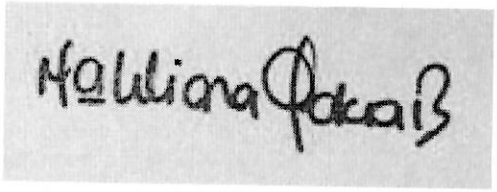
| | | | |
|---|---|---|---|
| j. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. | Se asiste oportunamente a las actividades programadas por parte de la coordinación. | Carpetas y archivo. | Disponer de forma organizada de la información, por medio de las carpetas físicas y diligenciadas. |

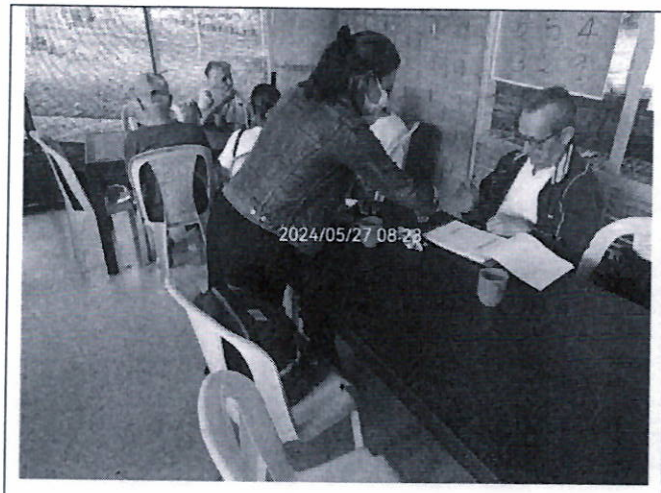
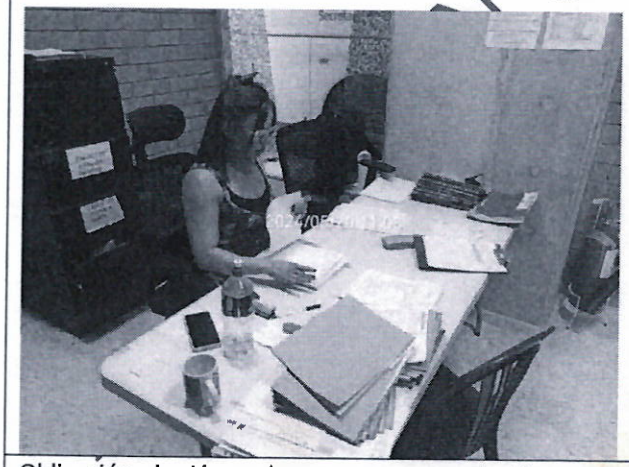
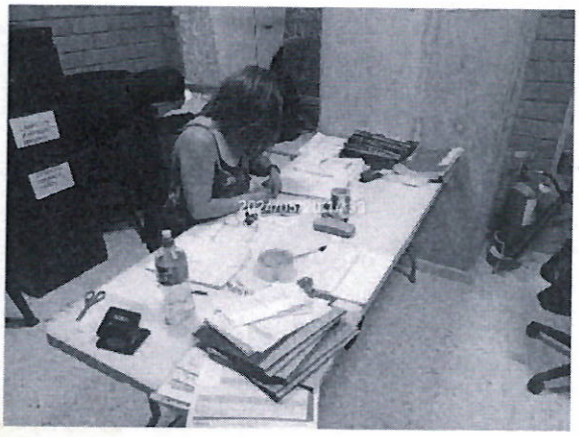


**Firma**
**Nombre: MARIA LILIANA GARCIA BERNAL**
**CC: 42.108.464**

# Anexos

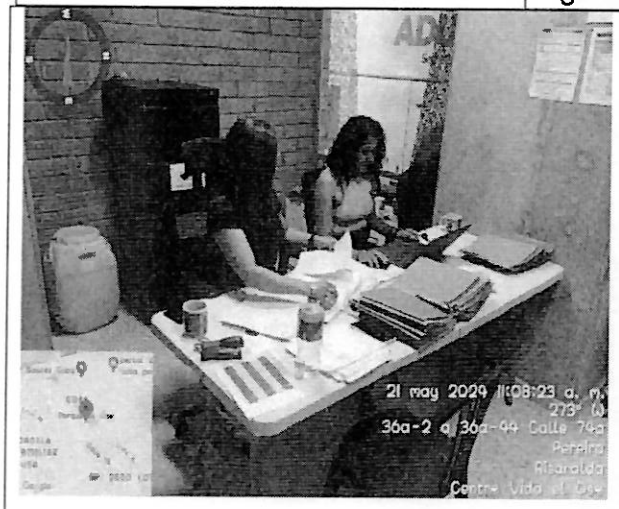
2024

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: b Brindar apoyo en levantamiento de información<br>Nombre actividad: recolección de firmas<br>Fecha: 27-05-2024<br>Lugar: Centro Vida el Oso. | Obligación: b. brindar apoyo en el levantamiento de información<br>Nombre actividad: re<br>Fecha: 27-05-2024<br>Lugar: Centro Vida el Oso. |
|  |  |
| Obligación: h. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información<br>Nombre de la actividad: Apoyo documental<br>Fecha: 20-05-2024<br>Lugar: Centro Vida el Oso. | Obligación: h. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información<br>Nombre de la actividad: Apoyo documental<br>Fecha: 20-05-2024<br>Lugar: Centro Vida el Oso. |

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

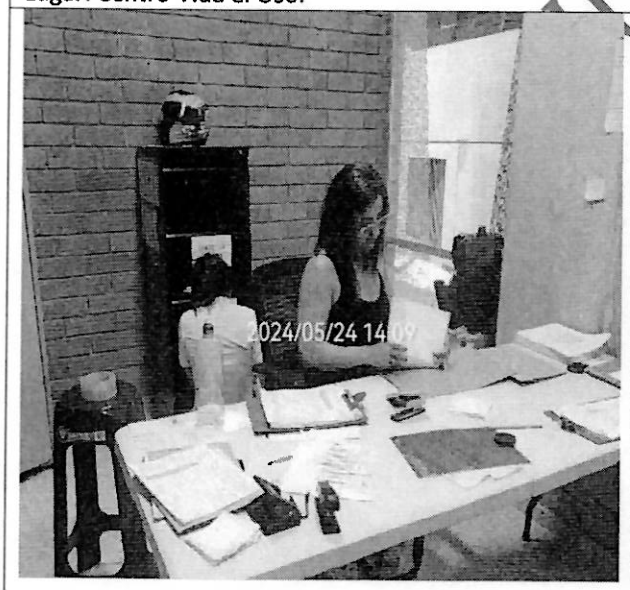
2085




Obligación: f. Procurar que el archivo del centro Vida se encuentre organizado
Nombre actividad: Organización de archivo
Fecha: 21-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.




Obligación: f. Procurar que el archivo del centro Vida se encuentre organizado
Nombre actividad: Organización de archivo
Fecha: 22-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.




Obligación: h. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información
Nombre actividad: Encuestas
Fecha: 24-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.



Obligación: h. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información
Nombre actividad: Tallas
Fecha: 24-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.

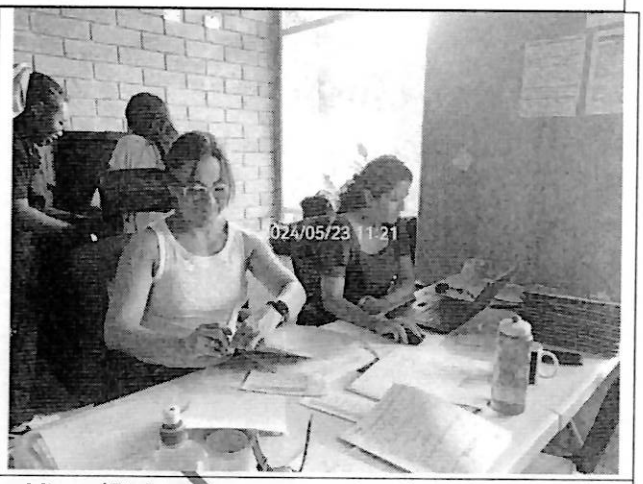
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.**
**PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024.**

Versión: 1 | Vigencia: 2024



Obligación: c. Recolectar firmas y huellas de los formatos de alimentación y de asistencia
Nombre actividad: Entrevista a usuarios
Fecha: 23-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.



Obligación: d. Apoyar a la coordinación del programa cuando sea requerido
Nombre actividad: Recolección y organización de información
Fecha: 23-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.



Obligación: a. Suministrar y garantizar que cada área cuente con los formatos implementados
Nombre actividad: Organización de formatos
Fecha: 24-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.



Obligación: e. Asegurar que la información de cada beneficiario se encuentre completa y actualizada
Nombre de la actividad: Entrevista a usuarios
Fecha: 30-05-2024
Lugar: Centro Vida el Oso.

2087

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y MARIA LILIANA GARCIA BERNAL – 42108464**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **42108464** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | LILIANA BERNAL |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | **42108464** |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO. |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 6 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y MARIA LILIANA GARCIA BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía No. **42108464** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL**

2089

**EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su intégridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 6 de mayo de 2024.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

**MARIA LILIANA GARCIA BERNAL**
**C.C. 42108464**

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

204

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociacionciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**466**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **María Liliana García Bernal**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **42108464**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1.300.000**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 25 | $ 1.083.333 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 25 | $ 135.000 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 1.218.333** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 43.333 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 43.333 |
| | **Total Deducciones** | **$ 86.666** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.131.667** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.131.667

**Soporte de pago:** DNE466
**CUNE:**
ccd14a30d4ce65d08e23c4bd4cfdb8530ce0e17a4945812166630ae7af6631785f796efebf1759f5d6dbce68a67f1329

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativa

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

**Periodo Cotización** 202405 **Periodo Servicio** 202406

**Cliente:**

## PAGADA 2024-07-02

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | | | |
| **Documento** | NI 900415283 | **Dirección** | CARRERA 14 NUMERO 24-55 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3657739 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 22 |
| **Ciudad** | SANTA ROSA DE CABAL | **Departamento** | RISARALDA | | |
| **Representante Legal** | CARDONA RAMIREZ HERNAN | **Identificación** | CC 4578315 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 42108464 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo Cotizante** | 01 | 00 | | | | | GARCIA BERNAL MARIA LILIANA | 66001000 - 66 | | RISARALDA |

### 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 |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | | | V | $ 1.300.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.256.667 | $ 201.100 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 12,5 % | $ 1.256.667 | $ 157.100 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.256.667 | $ 30.700 | CCF44 | 4 % | $ 1.256.667 | $ 50.300 | 2 % | $ 25.200 | 3 % | $ 37.800 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR RISARALDA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 201.100 | $ 0 | $ 0 | $ 157.100 | $ 30.700 | $ 50.300 | $ 25.200 | $ 37.800 | $ 0 | $ 0 | $ 502.200 |



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.

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## ELIZABETH MANSO OSPINA

## TECNÓLOGA EN SISTEMAS

**PERIODO:**
**6 DE MAYO AL 5 DE JUNIO DE 2024**



Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **ELIZABETH MANSO OSPINA** | | | | | |
| Número del Contrato | **013-2024** | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | **X** | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | **TECNÓLOGA EN SISTEMAS** | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **1.Diseñar y desarrollar las bases de datos que desde la coordinación y la supervisión del programa sean requeridas.** | Se realizó el Formato de la base de datos con los requerimientos solicitados desde la Coordinación y Supervisión del programa para el registro de la información personal y caracterización de los Usuarios que asisten al Centro Vida tanto en la Jornada de la mañana como en la tarde. | Formato en Excel | Tener la información consolidada en un solo archivo |
| **2.Consolidar y actualizar constantemente la información de las bases de datos de los beneficiarios, permitiendo la caracterización de la población.** | Se realizó de manera constante la actualización de la información de los beneficiarios teniendo en cuenta los datos diligenciados en las fichas de caracterización; para así tener una información precisa a la hora de consultar. | Formato en Excel | Poder reportar el avance del levantamiento de la información |
| **3.Velar por el correcto funcionamiento y mantenimiento de los diferentes sistemas que estén a su cargo.** | Se tiene a cargo el formato de base de datos de la Alcaldía remitido desde la Secretaría de Desarrollo Social y se procedió a consolidar la información de las atenciones realizadas en el mes de mayo para posteriormente remitirse al encargado de la revisión.<br><br>Para este período se está pendiente de la capacitación del Sistema de Información de la Gobernación que ya tiene fecha de 13 de junio. | Formato en Excel<br><br>Enlace para la reunión https://meet.google.com/brx-appu-foj | Tener la información de las actividades a reportar a las entidades solicitantes |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.Elaborar sistema que permita evidenciar los indicadores de impacto de la oferta de adulto mayor por cada área.** | Se elaboró un formato según solicitud de la Coordinación del programa y se compartió dicho archivo como formulario de Google forms para que así los profesionales desde el área correspondiente registraran las actividades individuales y grupales que se realizan en el Centro Vida para identificar la evolución y avance del proceso | https://forms.gle/hSrV5A3AuVsSGnDp9 | Tener en tiempo real el progreso de las actividades para que desde la coordinación puedan realizar el seguimiento respectivo |
| **5. Realizar mínimo 1 capacitación semanal a los adultos mayores enfocada en el uso de las TICS** | Para este período se han realizado seis (6) capacitaciones a los beneficiarios, correspondientes a tres (3) por jornada los días 09, 16 y 23 de mayo donde se abordaron temas sobre la Evolución de la Tecnología, Desbloqueando recuerdos utilizando el internet y como conectarse a la red Wifi para aprovechar estos beneficios | Evidencia fotográfica | Acercar a los beneficiarios al uso de internet para que así conozcan sus beneficios |
| **6.Elaborar y entregar oportunamente a la coordinación cronograma mensual de actividades** | Se realizó el envío de los cronogramas a la Coordinación del programa. | Cronograma<br>Correo enviado | Reportar actividades a tiempo |
| **7.Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.** | Se realizó el apoyo al área de deportes para la realización de manualidades el día de la madre | Evidencia fotográfica | Apoyar en actividades requeridas |
| **8.Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma** | Se llevan los registros establecidos para el manejo y control de la información | Formato en Excel | Llevar los registros establecidos |

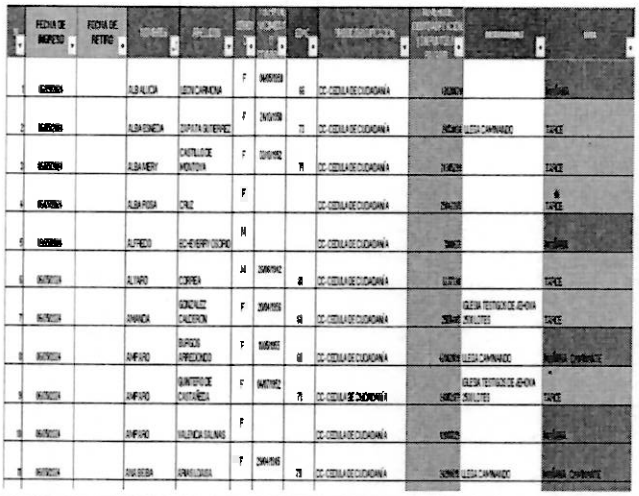
| | | | |
|---|---|---|---|
| **9.Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras)** | Se procedió a concertar las actividades a realizar con el coordinador del programa, se anexa el informe y se hace seguimiento a las actividades programadas para el primer informe de ejecución del contrato. | Formato en Word<br>Carpetas con evidencias | Entregar a tiempo las actividades realizadas |
| **10. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.** | Se asistió a la reunión convocada por la Supervisión el día 10 de mayo para reportar informe de proceso del proyecto.<br><br>Se asistió a la reunión convocada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político el día 15 de mayo para la socialización del formato de base de datos que se debe remitir con el consolidado mensual. | Evidencia fotográfica<br>Listas de asistencia | Tener claridad sobre el funcionamiento del proyecto |

Elizabeth Manso

**Elizabeth Manso Ospina**
**CC. 1.088.243.215**

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

2024



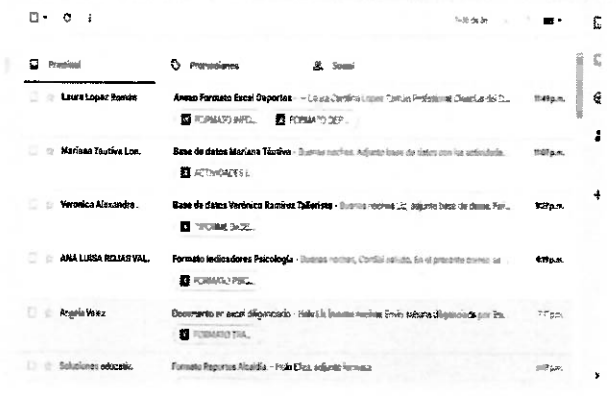
Obligación: 1. Diseñar y desarrollar las bases de datos que desde la coordinación y la supervisión del programa sean requeridas

Nombre actividad: Base de datos del proyecto
Fecha: 06 de mayo de 2024, actualización constante
Lugar: Centro Vida el Oso



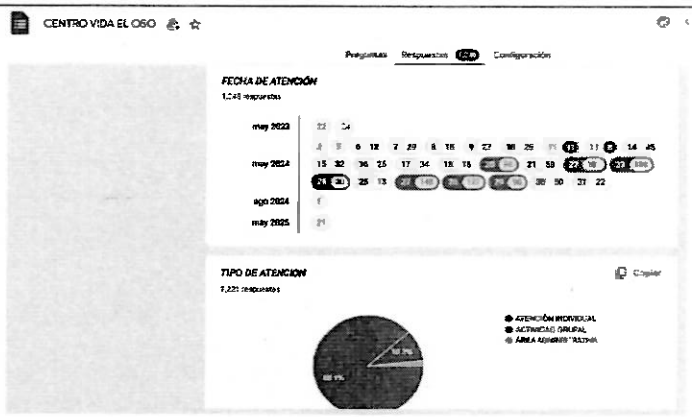

Obligación: 2. Consolidar y actualizar constantemente la información de las bases de datos de los beneficiarios, permitiendo la caracterización de la población

Nombre actividad: Actualización caracterización de la población en la base de datos
Fecha: 14 de mayo de 2024, actualización constante
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: 3. Velar por el correcto funcionamiento y mantenimiento de los diferentes sistemas que estén a su cargo.

Nombre de la actividad: Consolidación base de datos de la Alcaldía
Fecha: 01 de junio
Lugar: Centro Vida el Oso

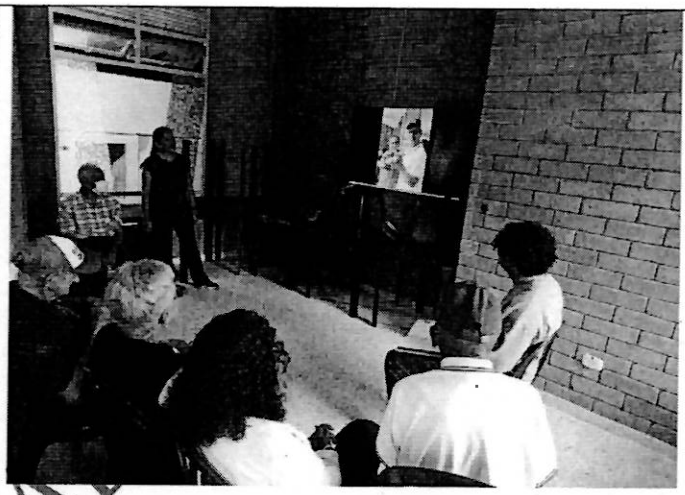
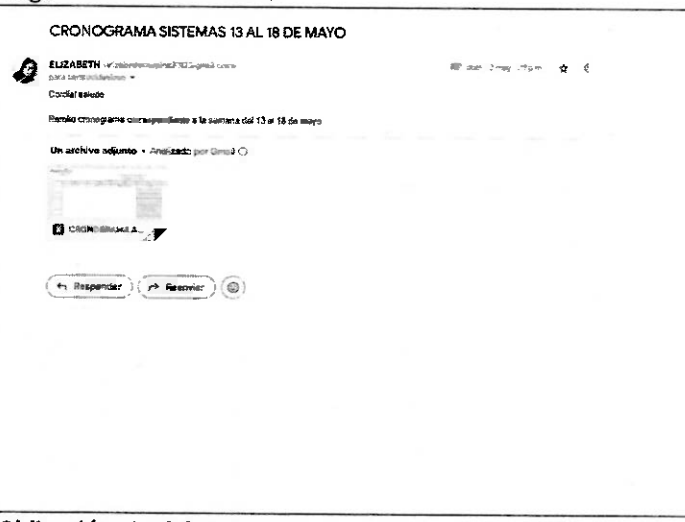



Obligación: 4. Elaborar sistema que permita evidenciar los indicadores de impacto de la oferta de adulto mayor por cada área.

Nombre de la actividad: Formulario de Google forms
Fecha: Construcción y puesta en funcionamiento 6 de mayo, Revisión constante.
Lugar: Centro Vida el Oso

2099

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: 5. Realizar mínimo 1 capacitación semanal a los adultos mayores enfocada en el uso de las TICS<br>Nombre actividad: Evolución de las tecnologías<br>Fecha: 09 de mayo<br>Lugar: Centro Vida el Oso | Obligación: 5. Realizar mínimo 1 capacitación semanal a los adultos mayores enfocada en el uso de las TICS<br>Nombre actividad: Desbloqueando recuerdos utilizando el internet<br>Fecha: 16 de mayo<br>Lugar: Centro Vida el Oso |
|  |  |
| Obligación: 5. Realizar mínimo 1 capacitación semanal a los adultos mayores enfocada en el uso de las TICS<br>Nombre actividad: como conectarse a la red Wifi<br>Fecha: 23 de mayo<br>Lugar: Centro Vida el Oso | Obligación: 6. Elaborar y entregar oportunamente a la coordinación cronograma mensual de actividades<br><br>Nombre actividad: Envío cronograma<br>Fecha: 12 de mayo<br>Lugar: Centro Vida el Oso |

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

2100



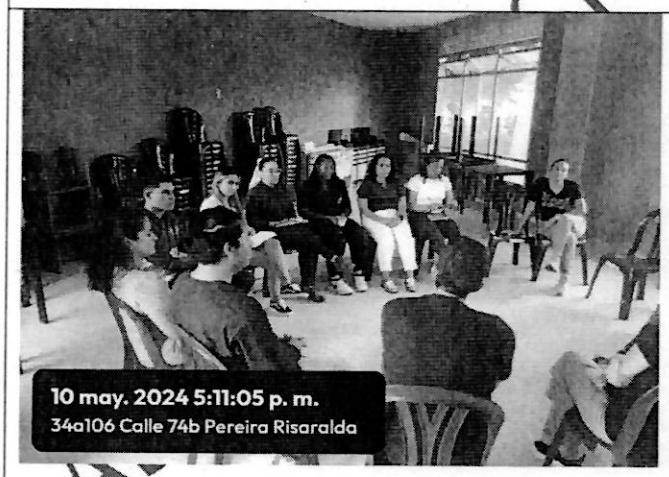
Obligación: 7. Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido

Nombre actividad: Celebración día de la madre
Fecha: 11 de mayo
Lugar: Centro Vida el Oso




Obligación: 10. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.

Nombre actividad: Presentación del equipo de trabajo para inicio del proceso
Fecha: 02 de mayo
Lugar: Centro Vida el Oso




Obligación: 10. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre actividad: Reporte del inicio del proceso a la coordinación
Fecha: 10 de mayo
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: 10. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre de la actividad: Capacitación Centros Vida
Fecha: 15 de mayo de 2024
Lugar: Alcaldía de Pereira

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

2109

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 013- 2024**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 013-2024 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO TECNOLOGO(A) EN SISTEMAS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **ELIZABETH MANSO OSPINA** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1088243215 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 06/05/2024 Hasta 1 /11/2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C ($16.200.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Eduin López Quiceno |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, ELIZABETH MANSO OSPINA** , mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1088243215, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO TECNOLOGA EN SISTEMAS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO.**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

2102

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Diseñar y desarrollar las bases de datos que desde la coordinación y la supervisión del programa sean requeridas.

**B.** Consolidar y actualizar constantemente la información las bases de datos de los beneficiarios, permitiendo la caracterización de la población.

**C.** Velar por el correcto funcionamiento y mantenimiento de los diferentes sistemas que estén a su cargo.

**D.** Elaborar sistema que permita evidenciar los indicadores de impacto de la oferta de adulto mayor por cada área.

**E.** Realizar mínimo 1 capacitación semanal a los adultos mayores enfocada en el uso de las TICS

**F.** Elaborar y entregar oportunamente a la coordinación cronograma mensual de actividades

**G.** Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.

**H.** Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma

**I.** Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras)

**J.** Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1**. Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley 1122 de enero de 2007. **3.** Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 06 de mayo de 2024 hasta el 01 de noviembre del mismo año;** y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C ($16.200.000),** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: Seis (6) actas parciales por valor de **($2.700.000) M/C DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/C)** cada una cada una, previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA: RELACIÓN LABORAL:** el

2103

presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 06 días del mes de mayo de 2024, en el municipio de Pereira Risaralda.

**Andres Ibanez Mendez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4
**Contratante**

Elizabeth Manso O

**ELIZABETH MANSO OSPINA**
CC No. 1088243215
**Contratista**

2104

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

**Pago**

**No 426**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pagado a** | Elizabeth Manso Ospina | | |
| **NIT** | 1.088.243.215-0 | **Teléfono** | 3146832998 |
| **Dirección** | Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista | **Ciudad** | Pereira - Colombia |

| Fecha pago | Forma de pago |
|---|---|
| 2024-06-02 | Transferencia |

**El valor de** **Dos millones setecientos mil pesos m/cte** 2,700,000.00

| Concepto | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Abono | DS-447 | Cuota 1 | 02/06/2024 | 2,700,000.00 |
| | | | **Total COP** | 2,700,000.00 |

**Observaciones:**

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

210

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. ASCF 447**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Elizabeth Manso Ospina | | |
| **Nit** | 1.088.243.215-0 | **Teléfono** | 3146832998 |
| **Dirección** | Mz 6 casa 8 Urbanización Altavista | **Ciudad** | Pereira - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-06-02 | 2024-06-02 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios como tecnológa en sistemas Centro Vida el Oso período 6 de mayo a 5 de junio de 2024. | 1.00 | 2,700,000.00 | 2,700,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones setecientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-02 por $ 2,700,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,700,000.00 |
| **Total a Pagar** | 2,700,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

**CUDS:** 503cd32d54cb40989282d48c3d2211f81f4e14f1ef1d009ce2bad45db8af40a594e7b1976115e44cded85f2da6574993

2106

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| O IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1088243215 |
| MBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ELIZABETH MANSO OSPINA |
| DAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| ECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 3333333 |
| O APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| O EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| RMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | * |
| ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4554805365 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES Junio AÑO 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES Junio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/08 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999250400 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | | | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 403.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 403.200 | $ 1.000 | $ 404.2 |
| TOTALES: | | | | | | | | | | $ 403.200 | $ 1.000 | $ 404.2 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 315.000 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 315.000 | $ 800 | $ 0 | $ 315.8 |
| TOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 315.000 | $ 800 | $ 0 | $ 315.8 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 5 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 13.200 | $ 13.200 | $ 100 | $ 0 | $ 13.3 |
| TOTALES: | | | | | | | | | $ 13.200 | $ 100 | $ 0 | $ 13.3 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINED | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTA APORT |
| CC 1088243215 | MANSO OSPINA ELIZABETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.520.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.520.000 | $ 403.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 403.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.520.000 | $ 315.000 | $ 0 | $ 315.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.520.000 | 108243215 | $ 13.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

| TOTAL | $ 733.30 |
|---|---|

Planilla Pagada

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

# WILFREDO LOPEZ

# OFICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO

**PERIODO:**
**06 DE MAYO AL DE 05 DE JUNIO DE 2024**



Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

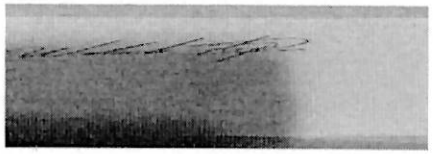
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **WILFREDO LOPEZ** | | | | | |
| Número del Contrato | ***79667075*** | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | X |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | *AUXILIAR SERVICIOS GENERALES* | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**INFORME DE ACTIVIDADES**

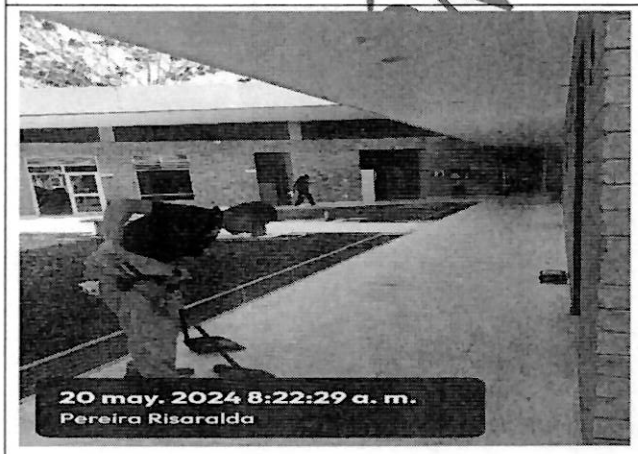
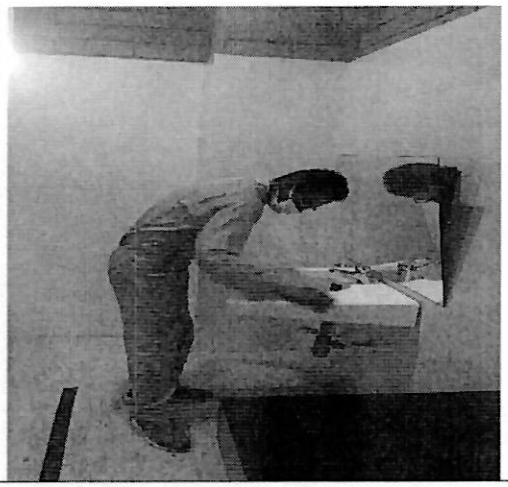
| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **a. Limpieza diaria de aseo en áreas de uso común (oficinas, comedor, salones).** | Se realiza limpieza diaria en áreas comunes, oficinas de enfermería, psicología, administración, comedor y los puestos de trabajo del personal del centro vida. | Registro fotográfico. | Consolidar un ritmo de trabajo para desarrollar el proceso de manera organizada. |
| **b. Limpieza y desinfección del área de baños, duchas y demás baterías sanitarias.** | Se realiza visita diaria y permanente al área de baños, duchas y todas las baterías sanitarias dentro de las instalaciones del centro vida. | Registro fotográfico. | Tener control del aseo y la desinfección de los baños de forma permanente y e óptimas condiciones. |
| **c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para el aseo en las áreas comunas, antes, durante y después de cada jornada.** | Se realiza aseo de los comedores antes del inicio de la jornada diaria de operación del centro vida, de igual manera durante la jornada se atiende llamados frente a regueros o accidentes durante el consumo de alimentos y después de finalizar la jornada de la tarde. | Registro fotográfico. | |
| **d. Mantener las instalaciones del centro vida en todo lo relacionado a limpieza, orden y aseo.** | Se realiza barrido de las entradas al centro vida, limpieza de vidrios, ventanales y recolección de basuras dentro de las instalaciones del centro vida, en los accesos, alrededor de la piscina, gimnasio y espacios de uso común. | Registro fotográfico. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo)** | Se usa correctamente elementos de aseo, escobas, traperos y se proceden diariamente a dejar limpios y organizados, prestos para el inicio de la jornada diaria. | Registro fotográfico. | El logro mas importante es conservar limpios los implementos de aseo al terminar la jornada y al iniciar la misma. |
| **f. presentar oportunamente informe mensual de las actividades desarrolladas al área administrativa.** | Se realiza el informe mensual de actividades correspondiente a este periodo, donde se evidencias las actividades diarias desarrolladas y el registro fotográfico de las actividades mensuales. | Entrega de informe en el One Drive. | Se logra presentar el informe con todas las evidencias |
| **g. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.** | Se brinda atención cordial a todas las sugerencias realizadas por los usuarios y colaboradores del centro vida, en relación a los aspectos de limpieza, orden y aseo. | Sin evidencia | Se logra acoger las sugerencias de los usuarios para el mejor desempeño de las labores. |

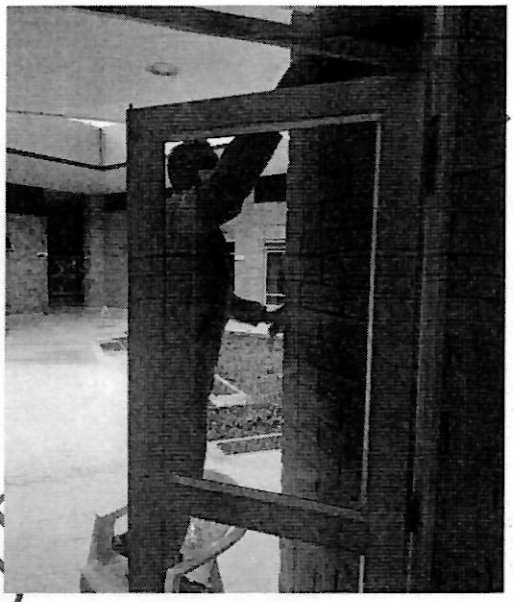
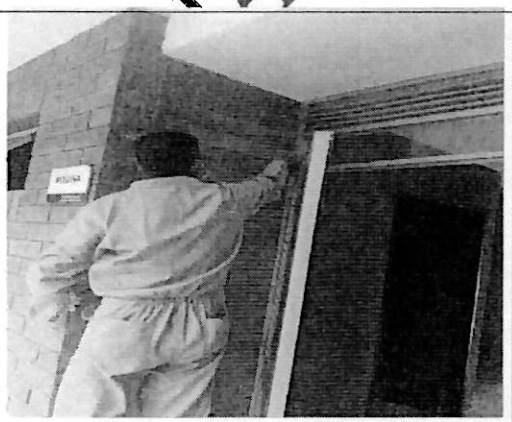
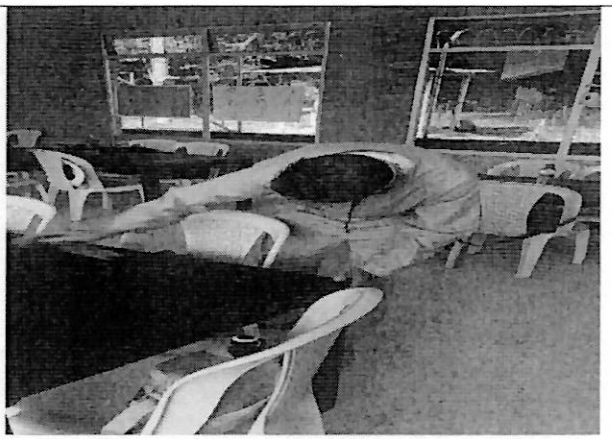


**Firma**
**Nombre: Wilfredo López**
**CC. 79667075**

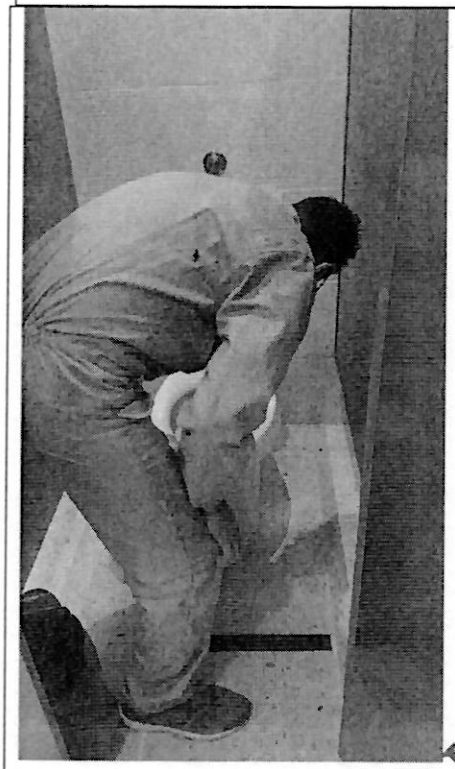
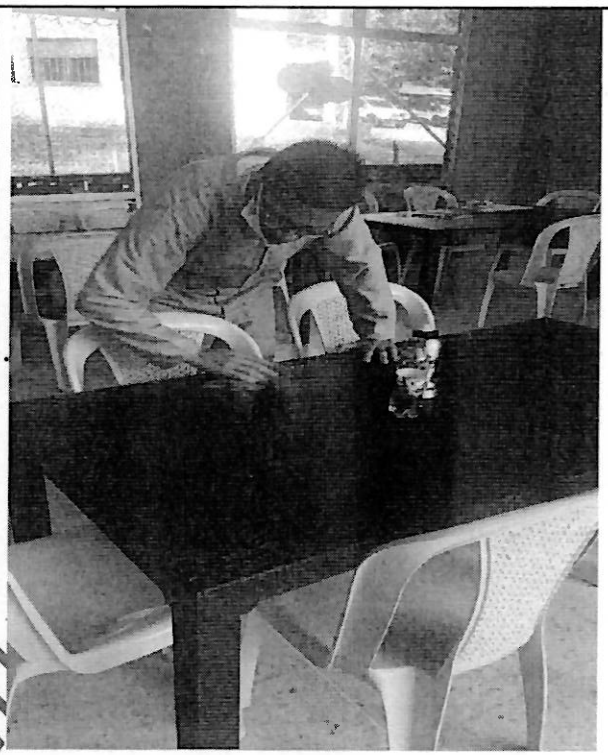
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: A. Limpieza diaria de aseo en áreas de uso común (oficinas, comedor, salones).<br>Nombre actividad: Se deja limpio las zonas comunes antes, durante y después de la jornada.<br>Fecha: 27 de mayo.<br>Lugar: Centro Vida EL Oso | Obligación: A. Limpieza diaria de aseo en áreas de uso común (oficinas, comedor, salones).<br>Nombre actividad: Organizar y limpiar oficinas.<br><br>Fecha: 22 de mayo.<br>Lugar: Centro Vida. |
|  |  |
| Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de baños, duchas y demás baterías sanitarias.<br>Nombre de la actividad: limpieza entrada baños<br>Fecha: 20 de mayo<br>Lugar: Centro Vida El Oso. | Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de baños, duchas y demás baterías sanitarias.<br>Nombre de la actividad: limpieza baños<br>Fecha: 6 mayo al 5 junio<br><br>Lugar: Centro Vida El oso. |

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para el aseo en las áreas comunas, antes, durante y después de cada jornada.<br>Nombre actividad: Limpieza en horarios de mayo flujo de personal<br><br>Fecha: 18 de mayo<br><br>Lugar: Centro Vida El Oso. | Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para el aseo en las áreas comunas, antes, durante y después de cada jornada<br>Nombre actividad: Limpieza zonas de uso en horarios establecidos<br><br>Fecha: 6 mayo – 5 junio<br><br>Lugar: Centro Vida. |
|  |  |

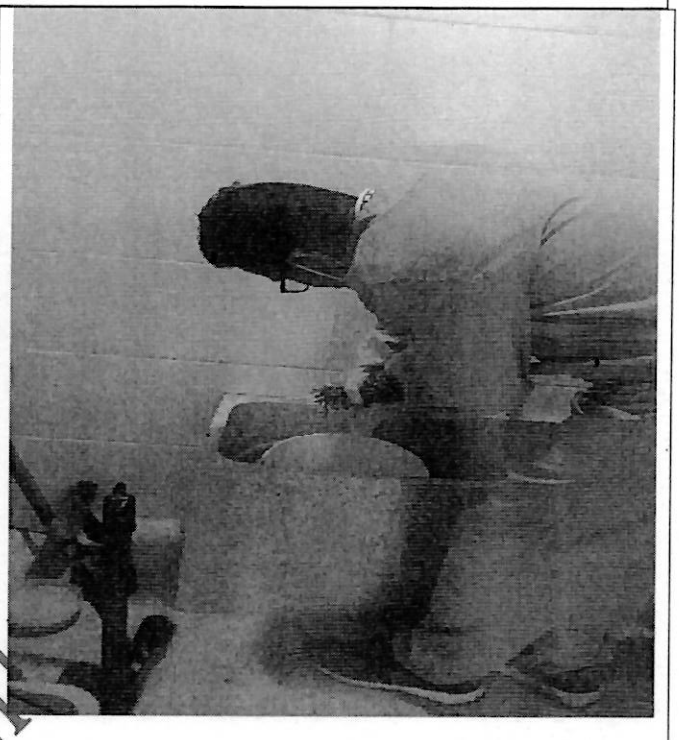
| ASOCIACION CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: D. Mantener las instalaciones del centro vida en todo lo relacionado a limpieza, orden y aseo.<br>Nombre actividad: limpieza bateria sanitaria<br><br>Fecha: 6 mayo – 5 junio<br><br>Lugar: Centro Vida | Obligación: D. Mantener las instalaciones del centro vida en todo lo relacionado a limpieza, orden y aseo.<br>Nombre de actividad: orden y aseo comedores<br><br>Fecha mayo 20 de 2024<br><br>Lugar: Centro Vida El Oso. |

ASOCIACION CI

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 DE MAYO A 5 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |





| | |
|---|---|
| Obligación: E. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo)<br>Nombre actividad: Limpieza implementos de aseo<br><br>Fecha: 6 mayo al 5 junio<br><br>Lugar: Centro Vida | Obligación: E. limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo)<br>Nombre actividad: Limpieza implementos de aseo<br><br>Fecha: 6 mayo- 5 junio<br><br>Lugar: Centro Vida. |

ASOCIACIÓN CI

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y WILFREDO LOPEZ – 79667075**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 79667075 |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | WILFREDO LOPEZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 79667075 |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR SERVICIOS GENERALES |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 6 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y WILFREDO LOPEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 79667075 residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

2116

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendoen cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro dela misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR SERVICIOS GENERALES**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL**

2117

**EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 6 de mayo de 2024.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

W.L.

**WILFREDO LOPEZ**
**C.C.** 79667075

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

2119

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociacionciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**473**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **Wilfredo López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **79667075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.300.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 25 | $ 1.083.333 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 25 | $ 135.000 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.218.333** |

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 43.333 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 43.333 |
| | **Total Deducciones** | **$ 86.666** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.131.667** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.131.667

**Soporte de pago:** DNE473
**CUNE:**
2e63822422e6e8fdecdc377842a649e0a44f0ae998b949863d6c8a315d961ae5496118241987019d7b2b9d5155adf6e6

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

2120

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-06-07, 09:25:24 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2024 |
| **Empresa** | WILFREDO LOPEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 79667075 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1064111396 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 689814129 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 388.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 201.100 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 157.100 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 30.700 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 388.900 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 388.900 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## ANDRES MAURICIO MONCADA REINOSA

## OFICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO

**PERIODO:**
**06 DE MAYO AL DE 05 DE JUNIO DE 2024**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **ANDRES MAURICIO MONCADA REINOSA** | | | | | |
| Número del Contrato | **4583971.** | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | X |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | *Oficios Varios y Mantenimiento* | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **a. Realizar Check List diario en el centro vida respecto a infraestructura y funcionamiento de los servicios básicos, y generar las alertas correspondientes, incluyendo piscina, shut de basuras, pozos sépticos y demás. Al igual que aparatos de refrigeración haciendo los reportes necesarios.** | Durante cada semana se revisa la infraestructura del centro vida, con el fin de verificar y generar las alertas correspondientes frente a todo el mantenimiento y demás de todos los equipos. Se realiza lista de chequeo, verificando filtraciones en baños y haciendo los correctivos del caso. | Registro fotográfico. | Tener al día y habilitado todas las zonas de uso común, entre las que están baños, cocina, y cuarto de máquinas. |
| **b.Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de baños, duchas, lavamanos, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto.** | Se ejecuta mantenimiento preventivo a los baños, duchas, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto y uso del agua. | Registro fotográfico. | Los baños mantienen en funcionamiento y se destapan las cañerías de la cocineta para mejorar el flujo de agua. |

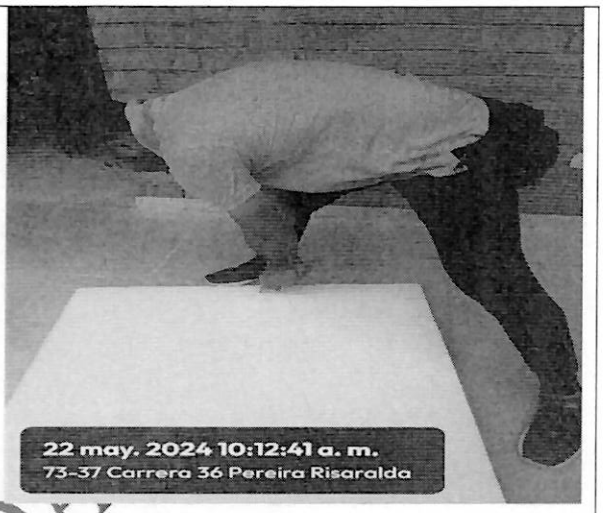
| | | | |
|---|---|---|---|
| **c. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de redes eléctricas (tableros, circuitos, tomas, alumbrado, alarmas, lámparas de emergencia).** | Se verifica las redes eléctricas para identificar situaciones en temas de energía y emergencias eléctricas que se puedan presentar. | Registro fotográfico. | Se logra que todas las instalaciones eléctricas esten funcionando correctamente. |
| **d. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura de la sede del Centro Vida (pisos, escaleras, pasamanos, plomería, pintura y estructura en general).** | Se verifica pisos, pintura y estructura general con el fin de prevenir alguna situación de infraestructura que afecte el funcionamiento del centro vida. | Sin Registro fotográfico. | Se logra que la la planta física del centro vida este en buen estado para su funcionamiento. |
| **e. presentar oportunamente informe mensual de las actividades desarrolladas al área administrativa.** | Se realiza el informe mensual de actividades correspondiente a este periodo, donde se evidencias las actividades diarias desarrolladas y el registro fotográfico de las actividades mensuales. | Entrega de informe en el One Drive. | Se logra presentar el informe de actividades en el tiempo estipulado. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **f. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.** | Se brinda atención cordial a todas las sugerencias realizadas por los usuarios y colaboradores del centro vida, en relación a los aspectos de mantenimiento e infraestructura. | Sin evidencia fotografica | Se logra acoger las sugerencias de los usuarios para el mejor desempeño de las labores. |

Andrés Mauricio Moncada R.

**Nombre: Andrés Mauricio Moncada.**
**CC. 4583971**

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: A. Realizar Check List diario en el centro vida respecto a infraestructura y funcionamiento de los servicios básicos, y generar las alertas correspondientes, incluyendo piscina, shut de basuras, pozos sépticos y demás. Al igual que aparatos de refrigeración haciendo los reportes necesarios.<br>Nombre actividad: Chequeo preventivo y correctivo de infraestructura.<br>Fecha: 22 mayo de 2024<br>Lugar: Centro Vida | Obligación: A. Realizar Check List diario en el centro vida respecto a infraestructura y funcionamiento de los servicios básicos, y generar las alertas correspondientes, incluyendo piscina, shut de basuras, pozos sépticos y demás. Al igual que aparatos de refrigeración haciendo los reportes necesarios.<br>Nombre actividad: Chequeo mobiliario<br>Fecha: 22 mayo de 2024<br>Lugar: Centro Vida |

ASOCIACIÓN CIUDAD

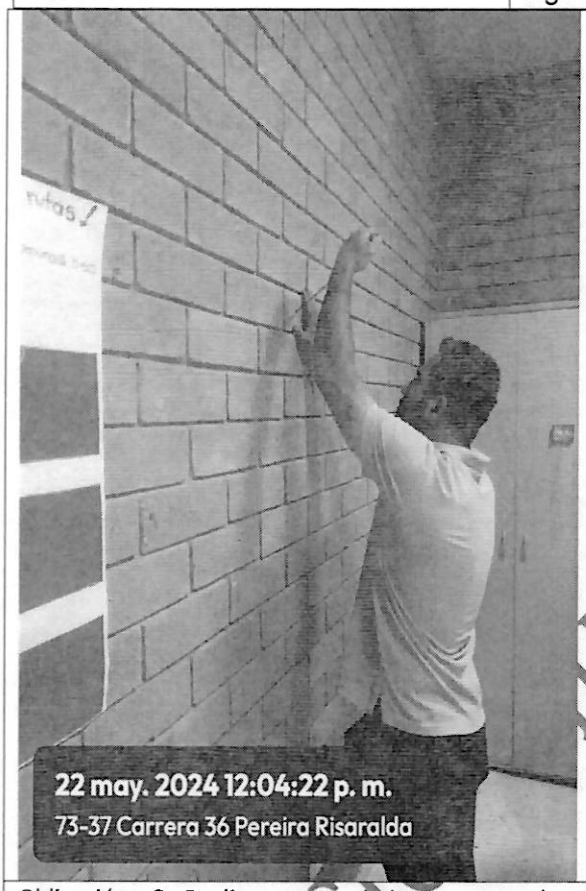
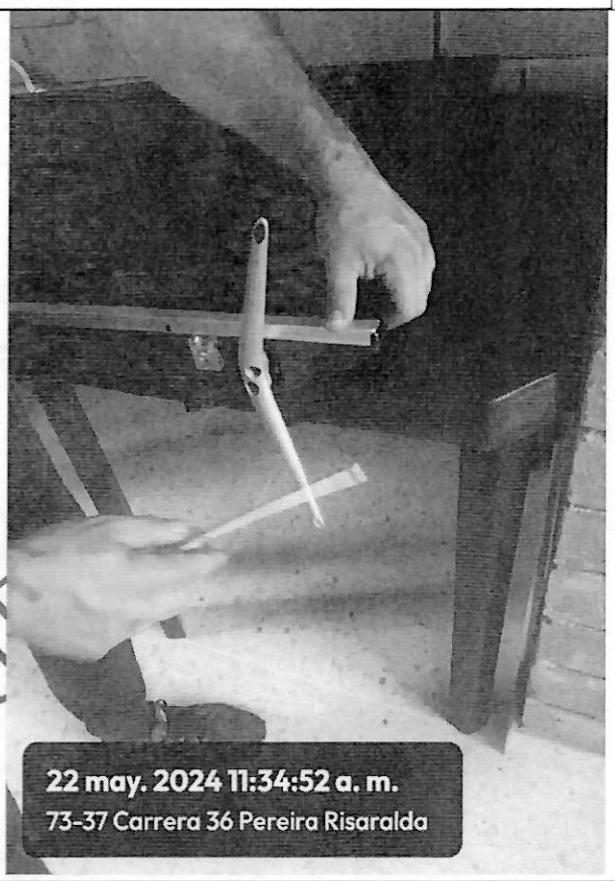
2127

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: **B.** Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de baños, duchas, lavamanos, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto.<br>Nombre de la actividad: Mantenimiento preventivo de baños, inodoro y orinales.<br>Fecha: 22 mayo<br>Lugar: Centro Vida. | Obligación: B. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de baños, duchas, lavamanos, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto.<br>Nombre de la actividad: Mantenimiento preventivo de baños, inodoro y orinales.<br>Nombre de la actividad: Corrección orinales.<br>Fecha: 22 mayo<br>Lugar: Centro Vida. |

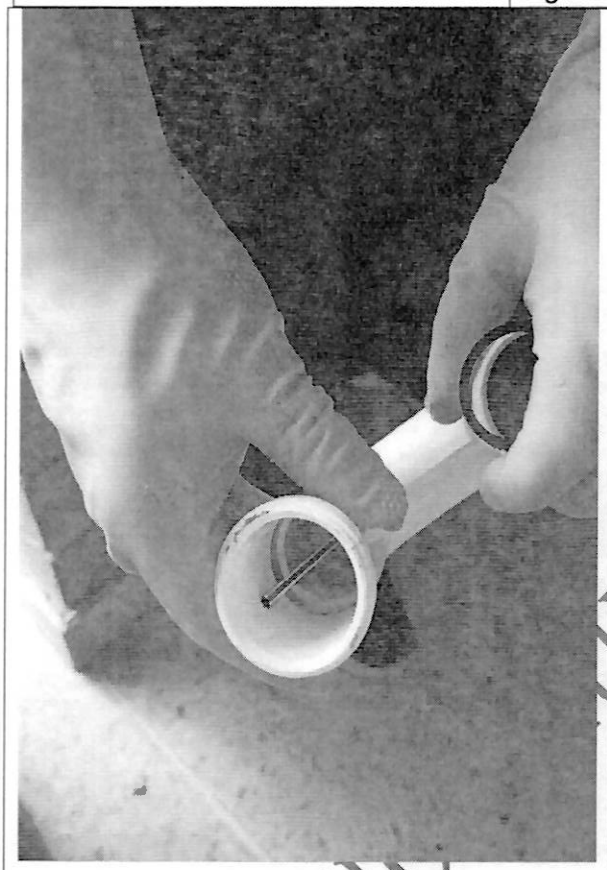
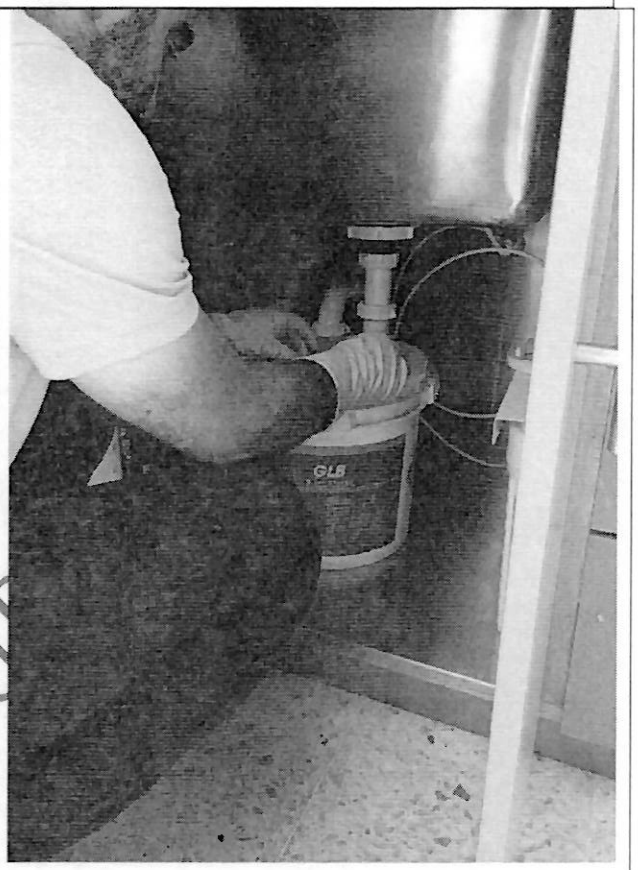
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: C. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de redes eléctricas (tableros, circuitos, tomas, alumbrado, alarmas, lámparas de emergencia).<br>Nombre actividad: Mantenimiento red eléctrica oficina administración<br>Fecha: 22 mayo de 2024<br>Lugar: Centro Vida. | Obligación: C. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de redes eléctricas (tableros, circuitos, tomas, alumbrado, alarmas, lámparas de emergencia).<br>Nombre actividad: Arreglo soportes<br>Fecha: 22 mayo<br>Lugar: Centro vida |

ASOCIACIÓN

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: B. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura de la sede del Centro Vida (pisos, escaleras, pasamanos, plomería, pintura y estructura en general).<br>Nombre actividad: Plomería cocina.<br>Fecha: 14 mayo<br>Lugar: centro vida | Obligación: B. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura de la sede del Centro Vida (pisos, escaleras, pasamanos, plomería, pintura y estructura en general).<br>Nombre actividad: Plomería en cocina y cocineta<br>Fecha: 14 mayo<br>Lugar: centro vida |

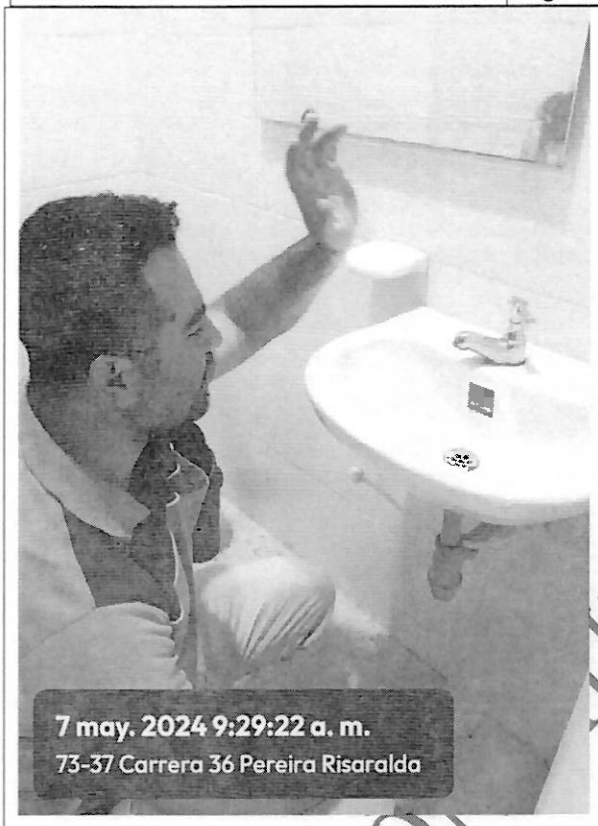
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

2130

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

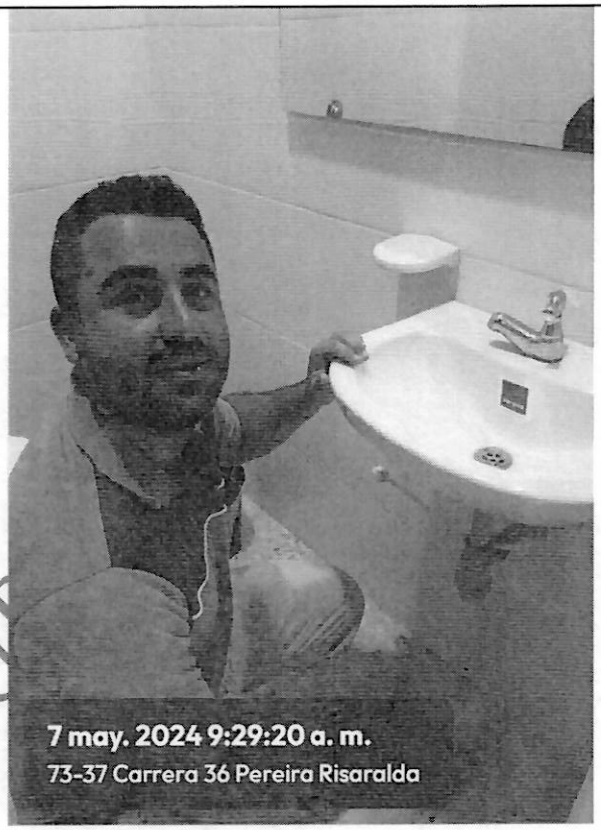
**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.**
**PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.**

| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |
|---|---|




Obligación: B. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de baños, duchas, lavamanos, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto.
Nombre actividad: Corrección de lavamanos

Fecha: 7 de mayo de 2024
Lugar: Centro Vida.




Obligación: B. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de baños, duchas, lavamanos, lavaplatos y todo lo relacionado a tuberías de acueducto.
Nombre actividad: Mantenimiento baños

Fecha: 7 mayo de 2024
Lugar: Centro Vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y ANDRÉS MAURICIO MONCADA –4583971**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 4583971 |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | ANDRÉS MAURICIO MONCADA |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 4583971 |
| **CARGO U OFICIO** | AUXILIAR MANTENIMIENTO |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 6 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024 |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y ANDRÉS MAURICIO MONCADA** identificado con cédula de ciudadanía No. 4583971 residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendoen cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro dela misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR DE MANTENIMIENTO.**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL**

2137

**EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

2134

trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 6 de mayo de 2024.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

A. Mauricio M.

**ANDRÉS MAURICIO MONCADA**
**C.C.** 4583971

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociacionciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**472**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **Andrés Mauricio Moncada Reinosa**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **4583971**
Cargo: **Auxiliar de mantenimiento**
Salario básico: **$1.300.000**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.300.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 162.000 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.462.000** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 52.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 52.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 104.000** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.358.000** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.358.000

**Soporte de pago:** DNE472
**CUNE:**
fcb953f543f2a81a01cc43c6c13d98214f3ec9d87f2ebfc2819d1cbb7f1b015b1828987e2f99c00739f045ba283edd38

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

2136

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-06-11, 10:23:11 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2024 |
| **Empresa** | ANDRES MAURICIO MONCADA REINOSA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 4583971 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1064110936 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 696709389 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 388.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 201.100 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 157.100 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 30.700 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | | **SubTotales:** | $ 388.900 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 388.900 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## KAREN POSADA GONZÁLEZ

## NUTRICIONISTA

**PERIODO:**
**MAYO 6 A JUNIO 5 DE 2024**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **KAREN POSADA GONZÁLEZ** | | | | | |
| Número del Contrato | ***1192762958*** | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | **X** | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | **NUTRICIONISTA** | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **1.** Realizar tamizaje nutricional al ingreso y mensualmente, con herramienta de cribado para determinar el riesgo nutricional apto para la población adulta mayor. | **23 de mayo de 2024 – 29 de mayo de 2024**<br><br>Durante este periodo, se realizaron los tamizajes nutricionales a la PAM que está vinculada al Centro Vida el Oso, con el fin de determinar su riesgo nutricional.<br><br>Se proyecta realizar las valoraciones faltantes durante los primeros días del mes de junio. | • Anexo 1. Evidencias fotográficas.<br><br>• Formato de tamizaje nutricional (reposa en la hoja de vida de cada usuario en el Centro Vida). | Se evaluaron 77 de la jornada de la mañana y 77 de la jornada de la tarde. |
| **2.** Realizar evaluación nutricional completa, con particularidades antropométricas para la PAM, al ingreso del AM y cada tres meses. Evidencia formato de evaluación nutricional. | **23 de mayo de 2024 – 29 de mayo de 2024**<br><br>Durante este periodo, se realizaron las valoraciones nutricionales a la PAM que vinculada al Centro Vida el Oso. A los usuarios que presentaban movilidad reducida, se les realizó el peso y la talla estimada.<br><br>Se proyecta realizar las valoraciones faltantes durante los primeros días del mes de junio. | • Anexo 1. Evidencias fotográficas.<br><br>• Formato de valoración nutricional (reposa en la hoja de vida de cada usuario en el Centro Vida). | Se evaluaron 77 de la jornada de la mañana y 77 de la jornada de la tarde. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.** Custodiar los equipos de metrología y propender por su mantenimiento y buen uso. Formato de verificaciones intermedias a los equipos de metrología | 12 de abril de 2024<br><br>Se realizó las verificaciones intermedias a la balanza pesa personas, con el fin de identificar si el equipo está calibrado.<br><br>Se proyecta para el mes de junio, realizar la siguiente verificación. | • Formato de verificaciones intermedias (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). | El equipo cuenta con su primera verificación intermedia. |
| **4.** Solicitar atención nutricional por la EPS del AM en los casos de malnutrición o situaciones patológicas propias relacionadas a la alimentación y nutrición. | Durante el mes de mayo, se realizó la valoración nutricional a la PAM para determinar su clasificación nutricional. De acuerdo con los resultados, se proyecta para el mes de junio, realizar una reunión con el equipo de enfermería para socializar las clasificaciones nutricionales y solicitar atención por medio de la EPS de cada usuario que lo requiera. | • Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). | Se conocen los casos de malnutrición para remitir a su EPS. |
| **5.** Garantizar la puesta en ejecución el plan de alimentación y/u orientaciones brindadas por el profesional en Nutrición y Dietética de la IPS | En el Centro Vida el Oso, se brindó la alimentación de acuerdo con sus condiciones de salud, teniendo en cuenta su etapa de vida. Siendo así, la dieta suministrada es hiposódica, baja en azúcares simples. Además, se realizan los ajustes posibles de acuerdo con sus patologías.<br>No obstante, las orientaciones específicas o recomendaciones por parte del profesional en Nutrición de la IPS, se debe llevar a cabo en su domicilio. Por ello, en el momento de comunicarse con los familiares de los usuarios, se refuerzan las recomendaciones | • Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). | Se conocen los casos de malnutrición y/o patologías relacionadas con la alimentación de los usuarios. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | descritas por el nutricionista del centro de salud que lo/la atendió.<br><br>Se proyecta para el mes de junio, realizar el contacto con su red de apoyo y/o familia para recordar las recomendaciones del profesional en nutrición de su EPS. | | |
| **6.** En caso de que alguno o algunos de los usuarios sean formulados con suplementación nutricional desde su IPS, deberá hacer seguimiento y control del suministro del producto. | En el Centro Vida el Oso, se realizaron las valoraciones nutricionales y se identificó qué usuarios requieren atención nutricional en su EPS.<br><br>Se proyecta para el mes de junio, realizar el contacto con su red de apoyo y/o familia para recordar las recomendaciones del profesional en nutrición de su EPS, en caso de que formule algún suplemento y/o complemento nutricional. | • Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). | Se conocen los casos de malnutrición y/o patologías relacionadas con la alimentación de los usuarios. |
| **7.** Socializar al equipo interdisciplinario las condiciones nutricionales de cada uno de los AM del centro, haciendo énfasis en aquellos que tienen compromiso orofaríngeo, nutricional y/o con necesidad de dieto terapia para su condición de salud. Evidencias actas. | Teniendo en cuenta que las valoraciones nutricionales finalizaron durante los últimos días del mes de mayo, se proyecta para el mes de junio realizar la socialización de las clasificaciones y/o condiciones nutricionales de la PAM con el equipo interdisciplinario. | • Formato de valoración nutricional (reposa en la hoja de vida de cada usuario en el Centro Vida). | Se conocen los casos de malnutrición y/o patologías relacionadas con la alimentación de los usuarios. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. Velar por la adecuada hidratación de la PAM | El Centro Vida el Oso cuenta con un punto de agua de fácil y permanente acceso para toda la PAM.<br><br>Se proyecta para la primera semana del mes de junio, realizar con la PAM una capacitación en temas de importancia de la hidratación y hacer un taller de educación nutricional. | • Anexo 2. Evidencias fotográficas. | Se cuenta con el punto de agua de fácil acceso para la PAM. |
| 9. Diseñar el ciclo de menús con base a la minuta patrón para el grupo poblacional objeto de ICBF, con documentos anexos (análisis químico nutricional, ciclos de menús, lista de intercambios de alimentos, guía de preparaciones y estandarización de recetas. Lo anterior teniendo en cuenta las condiciones y/o cambios fisiológicos en la PAM. | Al momento de la entrega del presente informe, se está implementando la minuta expuesta en el Centro Vida. Se encuentra a la espera de una actualización de la misma. | • Acta de reunión de los nutricionistas de los Centros Vida de Pereira y la nutricionista de la Secretaría de Desarrollo Social y Político. | Al momento, se encuentra a la espera de una actualización de la misma. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10. Realizar los ajustes necesarios a la minuta alimentaria institucional en los casos de malnutrición y/o enfermedades que requieran dieto terapia como parte del tratamiento integral. Evidencia formato dieta individualizada | Teniendo en cuenta que durante el mes de mayo se conocieron las patologías de la PAM, se proyecta para el mes de junio realizar los ajustes posibles en la alimentación suministrada.<br><br>Sin embargo, se realizaron las recomendaciones pertinentes a cada usuario durante las valoraciones nutricionales. | • Anexo 1. Evidencias fotográficas. | Se conocen los casos de malnutrición y/o patologías relacionadas con la alimentación de los usuarios. |
| 11. Realizar seguimiento al cumplimiento de los ciclos de menús y realizar ajustes necesarios para su cualificación. Formato seguimiento diario al cumplimiento | Durante el periodo a reportar, se realizaron las observaciones pertinentes en cuanto a las inconformidades con la alimentación suministrada en el Centro Vida el Oso, con el fin de promover una mejora en la calidad de los alimentos.<br><br>Por otro lado, se realizó el taller de estandarización con las manipuladoras de alimentos. Se proyecta para el mes de junio, realizar el seguimiento a las porciones servidas.<br>Se lleva también un registro fotográfico diario de la alimentación suministrada en el Centro Vida. | • Anexo 3. Evidencias fotográficas.<br><br>• Registro fotográfico de alimentos suministrados durante el periodo reportado. | Se entregaron todos los tiempos de comida en la minuta del Centro Vida el Oso, a la PAM.<br><br>Se realizó el taller de estandarización con los insumos presentes en el servicio de alimentación. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12. Diseño y seguimiento al Plan de saneamiento básico del servicio de alimentación o al punto de servido según sea el caso. Diligenciamiento diario de los formatos del PSB. | El Centro Vida el Oso, cuenta con Plan de Saneamiento Básico, adecuado para las condiciones del programa.<br><br>Además, se cuenta con los formatos necesarios para llevar un control diario de cada uno de los programas del Plan de Saneamiento Básico. Se verifica su diligenciamiento. | • Formatos del servicio de alimentación. (Reposan en la carpeta del servicio de alimentación).<br><br>• Plan de Saneamiento Básico. | Se diligencia diariamente los formatos de los 4 programas del Plan de Saneamiento Básico. |
| 13. Diseño y seguimiento al Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. (Cumplimiento de capacitaciones a manipuladoras de alimentos, indumentaria, diligenciamiento de formatos de control de temperaturas a equipos fríos, alimentos servidos y recepción de materias primas, Peps., rotulación, etc.). | El Centro Vida el Oso, cuenta con Manual de Buenas Prácticas de Manufactura.<br><br>Así mismo, se verificó el cumplimiento de las BPM por medio de la observación, diligenciamiento de los formatos, control de temperaturas, entre otros. | • Anexo 4. Evidencias fotográficas.<br><br>• Manual de Buenas Prácticas de Manufactura.<br><br>• Formatos del servicio de alimentación (reposan en la carpeta del servicio de alimentación del Centro Vida). | Se diligencia diariamente los formatos de temperaturas y cualidades organolépticas de los alimentos que ingresan al Centro Vida el Oso. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14. Cronograma de capacitación a la o las manipuladoras de alimentos. Un tema mensual relativo al servicio de alimentación. Evidencia acta. | El Centro Vida el Oso, cuenta con un cronograma de capacitación mensual para las manipuladoras de alimentos.<br><br>Durante el periodo reportado, se realizó la capacitación en temas de:<br>- Inducción (Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico; Proceso de recepción, servido y distribución de alimentos).<br>- Observaciones varias.<br>- Sirviendo con amor. | • Anexo 5. Evidencias fotográficas.<br><br>• Actas de reunión (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). | Se realizan las capacitaciones programadas y pertinentes de acuerdo con lo observado en el servicio de alimentación. |
| 15. Capacitación trimestral en alimentación y nutrición al talento humano de la Institución o centro. | Durante el periodo a reportar, se enfatizó en la dinámica del servicio para la PAM desde el área de alimentación y nutrición, por lo que no se realizó capacitación para el talento humano del Centro Vida el Oso. Se proyecta para el mes de junio y cada 3 meses, realizar dicha capacitación.<br><br>En el mes de mayo, se realizó una infografía en la que se describía las diferentes dinámicas del personal presente en el momento del servido y distribución de alimentos, con el fin de mejorar cada vez más la calidad del servicio presado. | • Infografía. | Se realizó una infografía para el talento humano presente en el servido y distribución de alimentos. |

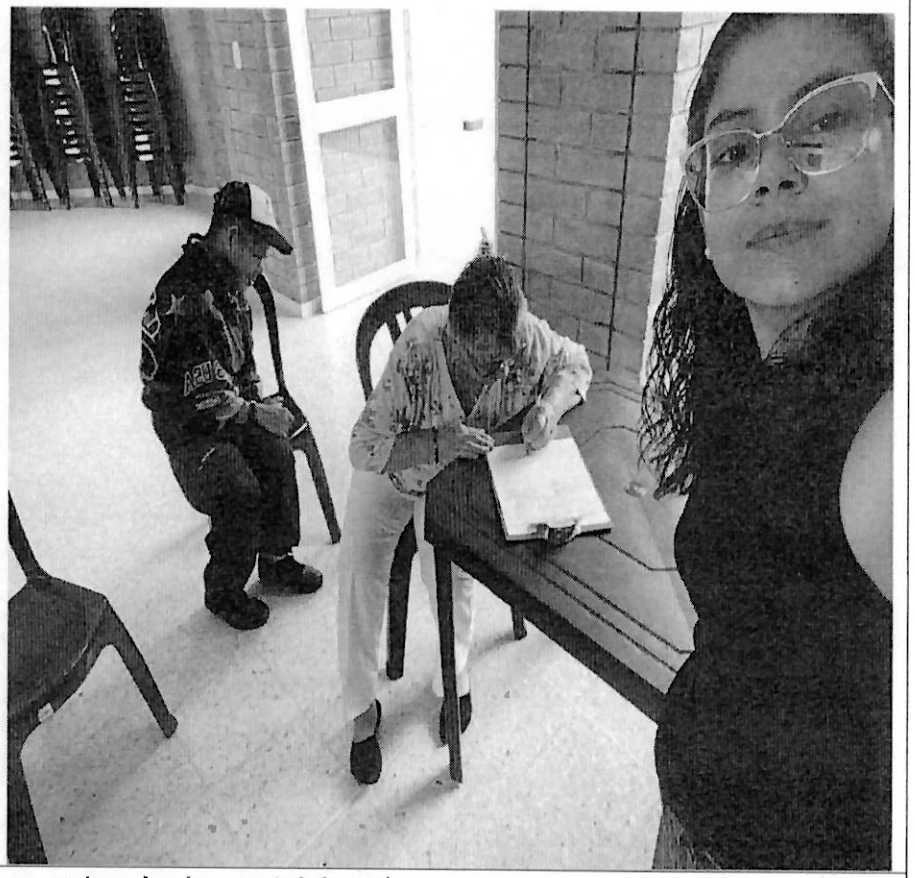
| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. Seguimiento a la calidad de materias primas del servicio de alimentación. Formato de recepción de materias primas | El Centro Vida el Oso, cuenta con un formato de recepción de materias primas, el cual se diligencia diariamente y se verifica la temperatura de recepción de los alimentos, cualidades organolépticas y estado del recipiente o isotérmico. | • Formato de recepción y cualidades organolépticas de materias primas (reposa en la carpeta del servicio de alimentación del Centro Vida). | Se diligencia diariamente los ítems establecidos en el formato para llevar un control de la calidad de los alimentos. |
| 17. Acompañamiento a la PAM durante la ingesta de alimentos en el comedor. Tiempos de comidas aleatorios. Formato de acompañamiento | Durante el periodo a reportar, se realizó acompañamiento en los tiempos de comida de manera aleatoria. Esto con el fin de evaluar la dinámica de servido y distribución, identificar problemáticas en la masticación y/o deglución por parte de los usuarios, entre otros. | • Formato de acompañamiento en los tiempos de comida (reposan en la carpeta del servicio de alimentación del Centro Vida). | Se realizan los acompañamientos en tiempos de comida aleatorios y se anotan las observaciones en el formato de acompañamiento, para ser socializados con el equipo interdisciplinar. |
| 18. Mantener actualizada una cartelera en el área del comedor con el ciclo de menús e información en temas alimentarios y nutricionales que además sea socializada con la PAM y el talento humano, se deberán sensibilizar para que de manera permanente lean la cartelera. | Se proyecta exponer la cartelera con los ciclos de menú que se suministran en el Centro Vida, durante los primeros días del mes de junio; para que la PAM identifique y conozca el menú de cada día. | • Registro fotográfico. | Se realiza la cartelera y se expone para lectura de la PAM. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19. Realizar una actividad mensual informativa o de capacitación a la PAM en temas alimentarios y nutricionales, que incentiven el consumo de todos los alimentos suministrados en la Institución o centro para mantener y/o mejorar su estado nutricional. | **8 de mayo de 2024**<br><br>Se realizó la primera capacitación por parte de la profesional en nutrición, en temas del Plato Saludable de la Familia Colombiana y GABA.<br><br>Se resolvieron las dudas que surgían. | • Anexo 6. Evidencias fotográficas. | |
| 20. Actuar como enlace con ICBF para la adquisición mensual del Alimento de Alto Valor Nutricional (AAVN - Bienestarina), custodiar el complemento y hacer adecuado uso del mismo. En caso de hacer uso del AAVN. Evidencia formato de control de la Bienestarina del ICBF. | No aplica para Centros Vida. | | |

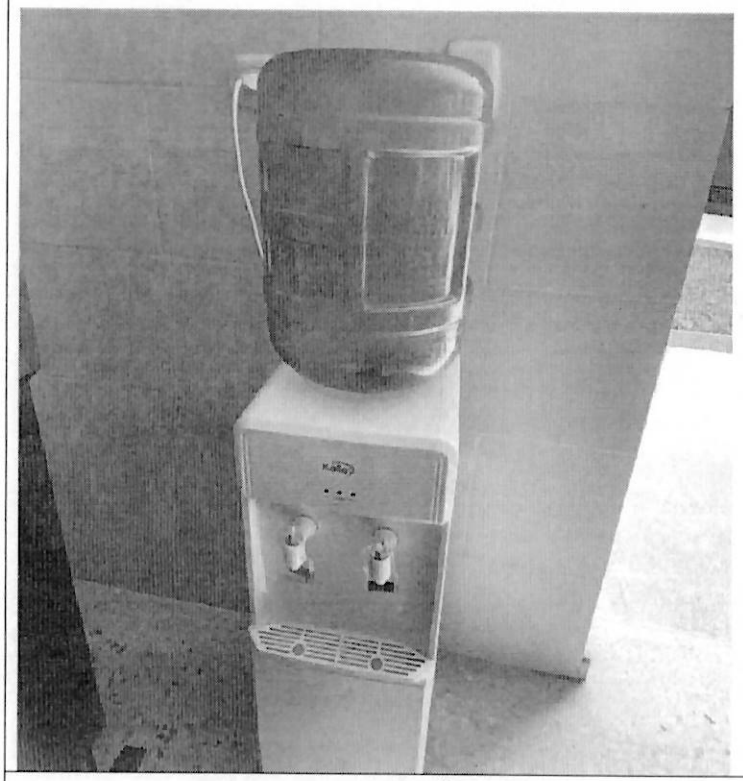
**Firma**
**Karen Posada González**
**CC. 1192762958**

## ANEXOS

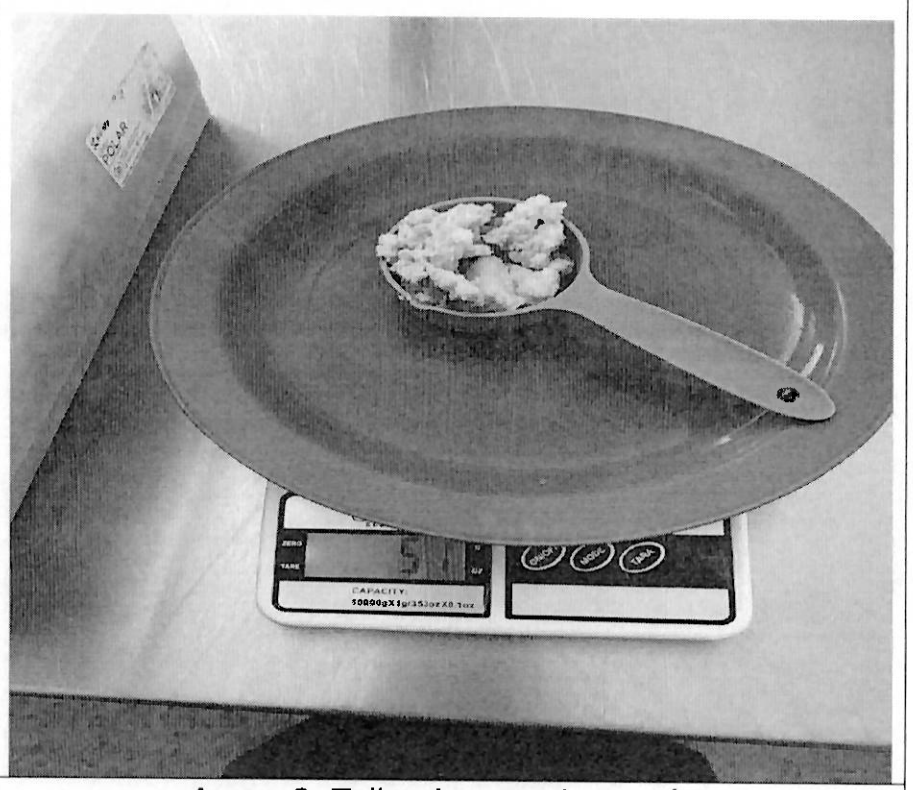




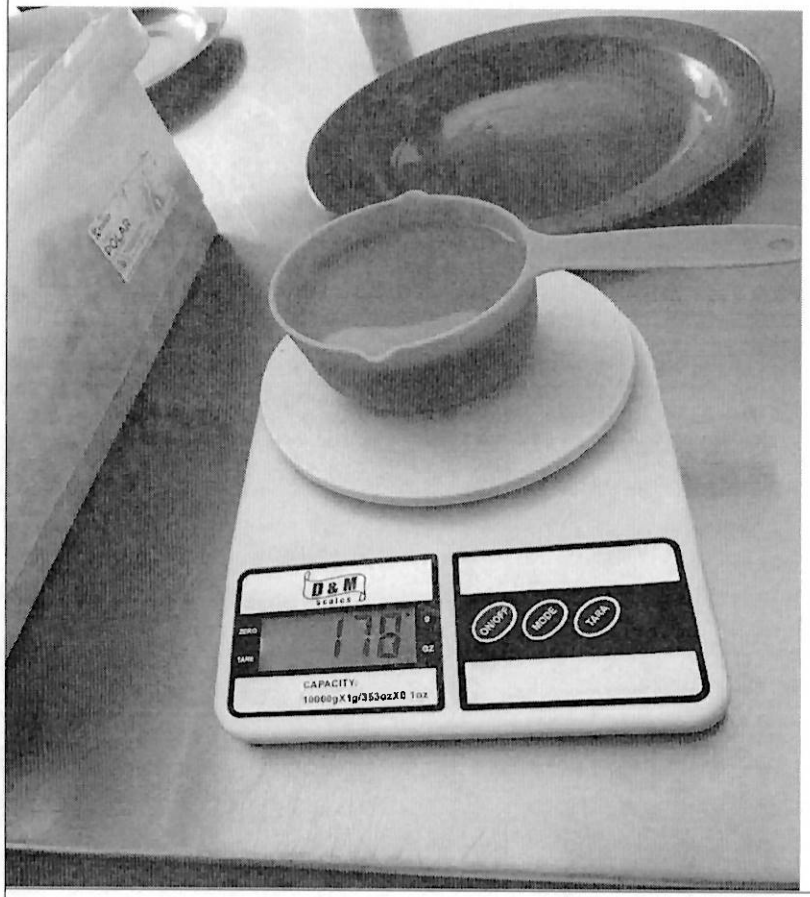
Anexo 1. Valoraciones y tamizajes nutricionales

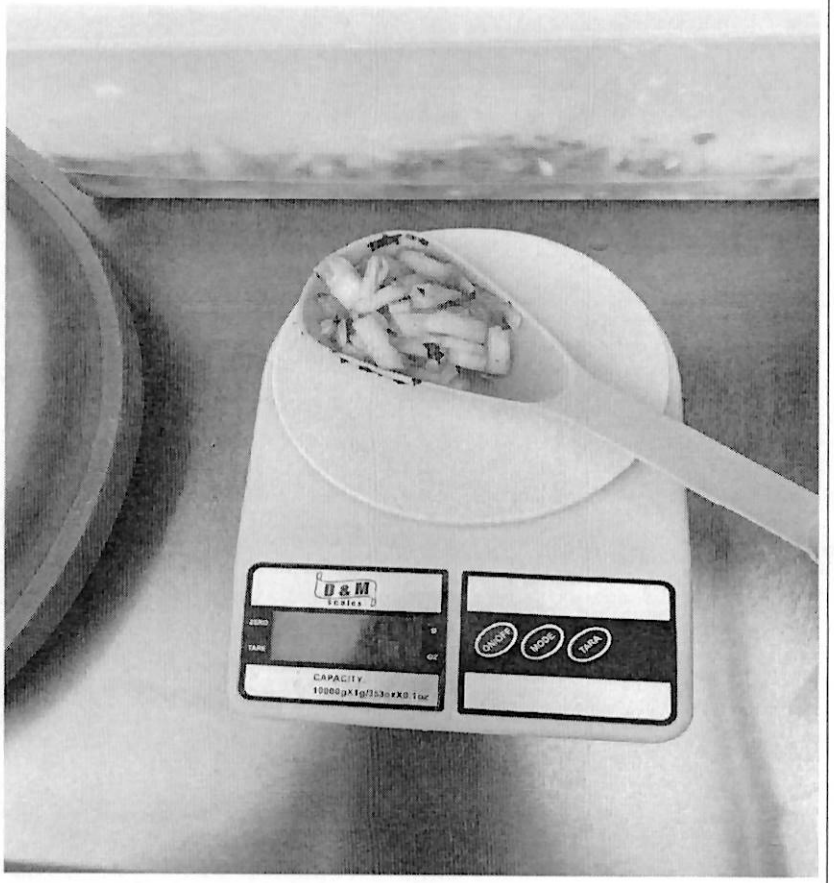


Anexo 2. Punto de agua.

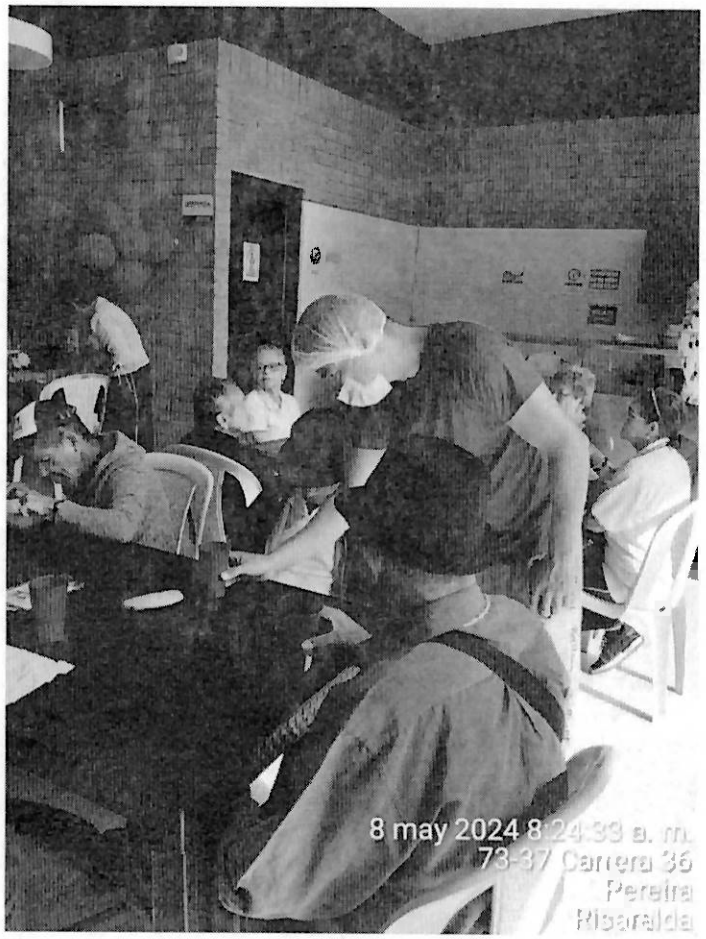


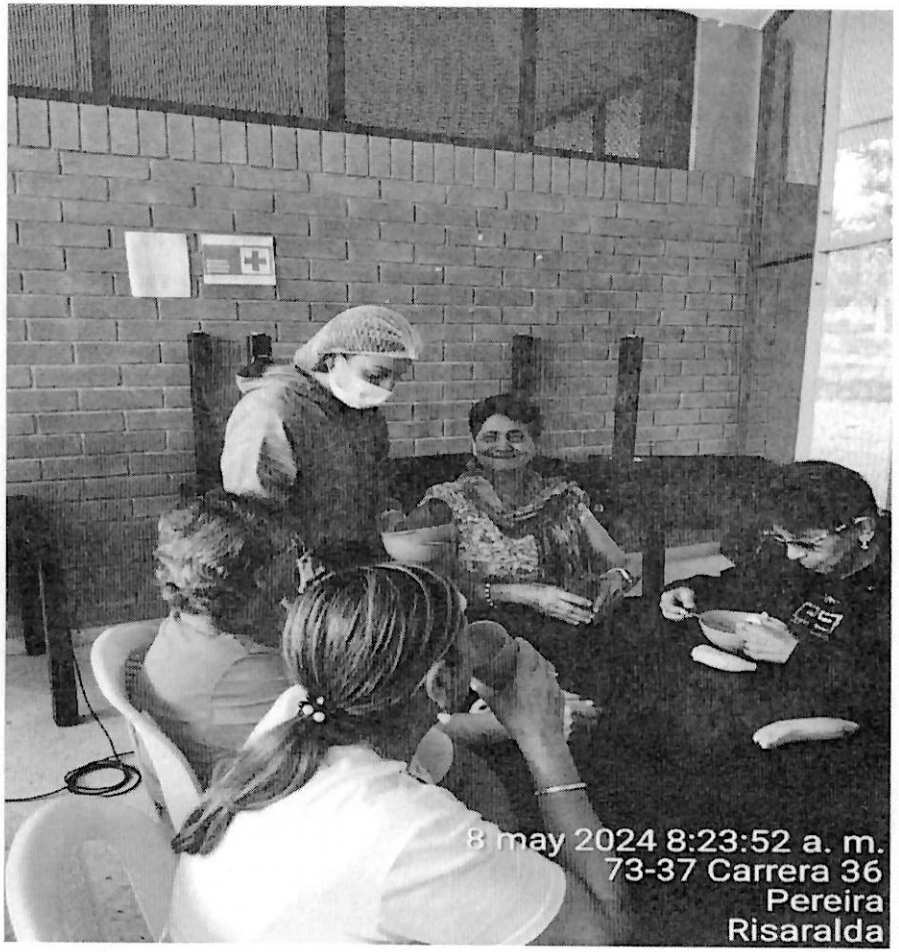
Anexo 3. Taller de estandarización



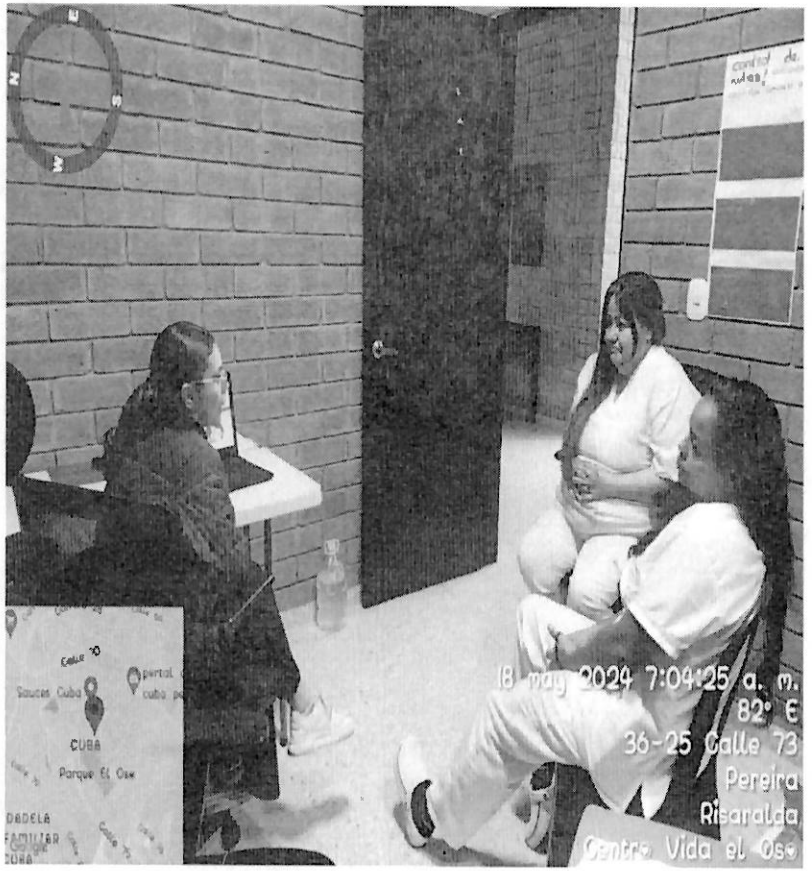

Anexo 3. Taller de estandarización



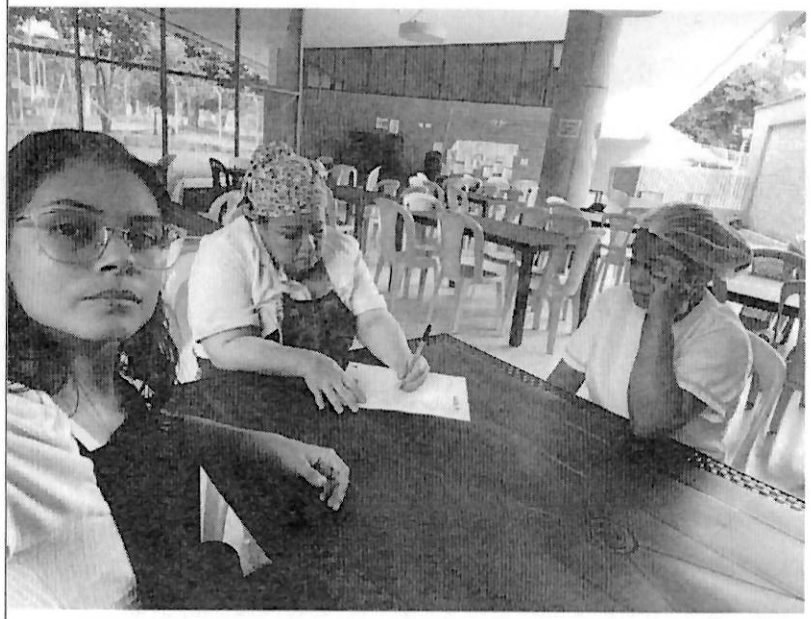




Anexo 4. Cumplimiento de BPM.





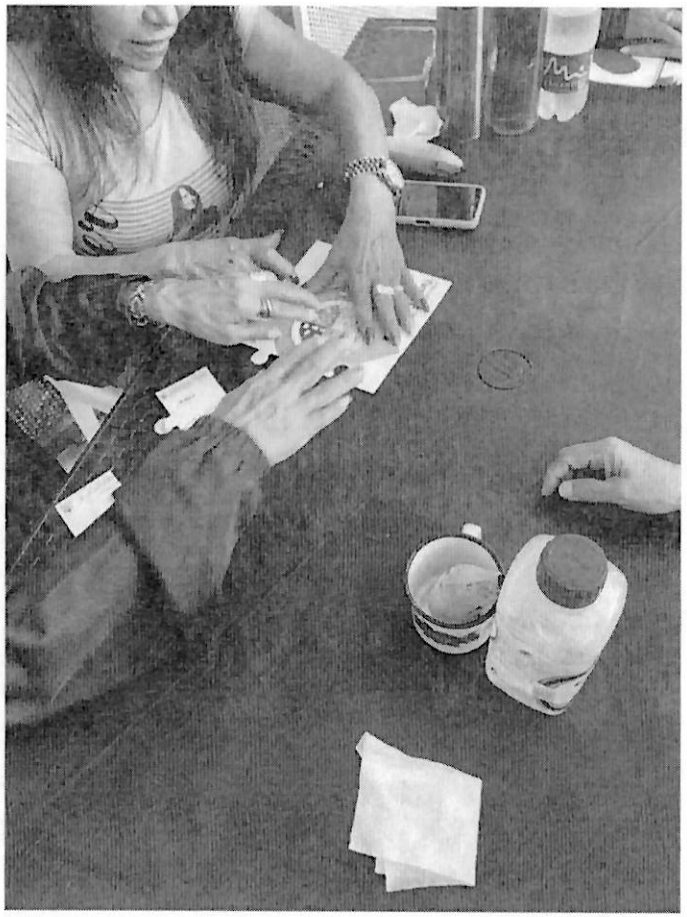

Anexo 5. Capacitaciones y reunión con manipuladoras de alimentos.



Anexo 5. Capacitaciones y reunión con manipuladoras de alimentos.



Anexo 6. Capacitación a usuarios del Centro Vida el Oso.



7. Capacitación a usuarios del Centro Vida el Oso.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 015- 2024**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°.** | 015-2024 |
| **OBJETO:** | **PRESTAR EL SERVICIO COMO NUTRICIONISTA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO** |
| **CONTRATISTA:** | **KAREN POSADA GONZALEZ** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 1192762958 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Desde 6/05/2024 Hasta 1 /11/2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C ($20.880.000)** |
| **SUPERVISOR:** | Eduin López Quiceno |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.400.198, actuando en representación legal de la **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** NIT 900415283-4 quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE, y KAREN POSADA GONZALEZ,** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1192762958, domiciliada en el Municipio de Pereira, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA - OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO COMO NUTRICIONISTA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO**

**CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo.
- Tener un buen manejo de los archivos documentales y mantener permanentemente actualizados los inventarios de los documentos físicos y/o electrónicos del archivo, que se encuentren en su poder, aplicando la normatividad archivística (organización, foliación, rotulo, índice, etc)
- El contratista de manera autónoma e independientes, bajo sus propios medios se obliga a ejecutar a cabalidad el objeto del contrato, las actividades previstas para su desarrollo y cumplir con las obligaciones derivadas del mismo.
- Con el acta de terminación y recibo a satisfacción deberá ser entrega tanto en medio físico como en magnético, de todos los documentos e información generada en el desarrollo del objeto contractual.
- Debe realizar la afiliación al sistema general de riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en la Ley 1562 de julio de 2012.
- Entregar el objeto del contrato de acuerdo a lo estipulado.
- Entregar los informes, sobre las acciones adelantadas en el marco del cumplimiento del objeto contractual, en los formatos que solicite el supervisor.

- Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato, confidencialidad que continuará aún terminado y liquidado el contrato.
- Obrar con lealtad, buena fe, diligencia y el cuidado necesario en el desarrollo del contrato y en los asuntos que le asigne el supervisor, evitando dilaciones innecesarias.
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.

**ALCANCE DEL OBJETO:**

**A.** Realizar tamizaje nutricional al ingreso y mensualmente, con herramienta de cribado para determinar el riesgo nutricional apta para la población adulta mayor del centro vida El Oso.

**B.** Organizar, coordinar e implementar 4 talleres mensuales para abordar temas relacionados a nutrición y afines con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.

**C.** Realizar Evaluación nutricional completa, con particularidades antropométricas para la PAM, al ingreso del AM y seguimiento cada tres meses, en el formato de evaluación nutricional.

**D.** Custodiar los equipos de metrología y propender por su mantenimiento y buen uso. Formato de verificaciones intermedias a los equipos de metrología

**E.** Solicitar atención nutricional por la EPS del Adulto mayor del centro vida en los casos de malnutrición o situaciones patológicas propias relacionadas a la alimentación y nutrición.

**F.** Garantizar la puesta en ejecución el plan de alimentación y/u orientaciones brindadas por el profesional en Nutrición y Dietética de la IPS

**G.** Diseño y seguimiento al Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. (Cumplimiento de capacitaciones a manipuladoras de alimentos, indumentaria, diligenciamiento de formatos de control de temperaturas a equipos fríos, alimentos servidos y recepción de materias primas, Peps, rotulación, etc)

**H.** Socializar al equipo interdisciplinario las condiciones nutricionales de cada uno de los AM del centro, haciendo énfasis en aquellos que tienen compromiso orofaríngeo, nutricional y/o con necesidad de dieto terapia para su condición de salud. Evidencias actas.

**I.** Acompañamiento a la PAM durante la ingesta de alimentos en el comedor, elaborar cronograma de tiempos de comidas aleatorios y formato de acompañamiento.

**J.** Mantener actualizada una cartelera en el área del comedor con el ciclo de menús e información en temas alimentarios y nutricionales que además sea socializada con la PAM y el talento humano.

**K.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.

**L.** Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.

**M.** Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).

**N.** Atención individual y grupal a los beneficiarios del centro vida en relación a aspectos afines al tema nutricional.

**O.** Diseño y seguimiento al Plan de saneamiento básico del servicio de alimentación o al punto de servido según sea el caso. Diligenciamiento diario de los formatos del PSB.

**P.** Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 015- 2024**

**CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. 1.** Rendir informe mensual dentro de los 2 días calendarios siguientes al vencimiento del periodo de las actividades propias del contrato. **2.** Realizar de forma oportuna los pagos de seguridad social y entregar al área financiera de la Asociación de inmediato, la constancia de pago mediante la planilla única detallada, tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de cinco (05) días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato, o en su defecto autorizar al contratante para que realice el correspondiente pago, de no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado, ley 1122 de enero de 2007. **3.** Entregar el archivo digital y físico en el informe final de actividades, requisito necesario para obtener paz y salvo.

**CLAUSULA CUARTA: DURACION O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será **del 6 de mayo de 2024 hasta el 01 de noviembre del mismo año;** y podrá prórrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **CLÁUSULA QUINTA: PRECIO:** El valor total del presente contrato se pacta por la suma de **VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C ($20.880.000)** la Asociación Ciudad Futuro pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: cinco (5) actas parciales por valor de **($3.600.000) M/C TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/C) y una (1) acta por valor de ($2.880.000) M/C DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS por los días restantes,** previo cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto del contrato y su aceptación a satisfacción por parte de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA SEXTA: RELACIÓN LABORAL:** el presente contrato no genera relación laboral con el CONTRATISTA, y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta. **CLÁUSULA SÉPTIMA: SUPERVISION. El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **CLÁUSULA OCTAVA: TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. Además, el incumplimiento del **ABC** interno de la Asociación Ciudad Futuro. **CLÁUSULA NOVENA: INDEPENDENCIA:** El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
**CLÁUSULA DÉCIMA: CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa, y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DOMICILIO.** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Pereira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 06 días del mes de mayo de 2024, en el municipio de Pereira Risaralda.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 015- 2024**

**Andrés Ibáñez Méndez**
C.C. No. 79.400.198
Representante legal
**Asociación Ciudad Futuro**
Nit 900415283-4

**KARENA POSADA GONZALEZ**
CC No. 1192762958
**Contratista**

2160

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

**Pago**

**No 424**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pagado a** | Karen Posada Gonzalez | | |
| **NIT** | 1.192.762.958-8 | **Teléfono** | 3122100472 |
| **Dirección** | Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO | **Ciudad** | Pereira - Colombia |

| Fecha pago | Forma de pago |
|---|---|
| 2024-06-02 | Transferencia |

| | | |
|---|---|---|
| **El valor de** | **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** | 3,600,000.00 |

| Concepto | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Abono | DS-445 | Cuota 1 | 02/06/2024 | 3,600,000.00 |
| | | | **Total COP** | 3,600,000.00 |

**Observaciones:**

216

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. ASCF 445**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | Karen Posada Gonzalez | | |
| **Nit** | 1.192.762.958-8 | **Teléfono** | 3122100472 |
| **Dirección** | Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO | **Ciudad** | Pereira - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-06-02 | 2024-06-02 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios profesionales como nutricionista del Centro Vida del Oso Periodo 6 de mayo al 5 de junio de 2024 | 1.00 | 3,600,000.00 | 3,600,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-02 por $ 3,600,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,600,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,600,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** de07409ab9ea61f547872b2437a6fdef7b943203468ca9c5d23632b3675f52bacc79181e62675933b57c39551347579e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

2162

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| IPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1192762958 |
| OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KAREN POSADA GONZALEZ |
| IUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| IRECCIÓN: | PORTAL DEL CAMPO ETAPA 1 MZ 3 CA1 | TELÉFONO: | 3333333 |
| IPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| IPO EMPRESA. | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA. | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| ORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7931615097 | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2024 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2024 | | |
| DÍAS DE MORA. | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/06/24 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 726724637 | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 0201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 373.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 373.800 | $ 0 | $ 373.8 |
| BTOTALES: | | | | | | | | | | $ 373.800 | $ 0 | $ 373.8 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| S010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 292.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 292.000 | $ 0 | $ 0 | $ 292.0 |
| BTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 292.000 | $ 0 | $ 0 | $ 292.0 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| -11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 57.0 |
| BTOTALES: | | | | | | | | | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 57.0 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINED | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORT |
| CC 1192762958 | POSADA GONZALEZ KAREN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.336.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.336.000 | $ 373.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 373.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.336.000 | $ 292.000 | $ 0 | $ 292.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.336.000 | $1192762958 | $ 57.000 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ |

| TOTAL | $ 722.80 |
|---|---|

Planilla Pagada

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4



# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL

## MANIPULADORA DE ALIMENTOS

**PERIODO:**
**06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL** | | | | | |
| Número del Contrato | ***42131290*** | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | X |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | *MANIPULADORA DE ALIMENTOS* | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor** | -Se realiza limpieza y desinfección en área de cocina y comedor<br><br>- Se realiza limpieza y desinfección diaria a los contenedores de los alimentos<br><br>-se realiza limpieza de platos, pocillos y cubiertos | Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp. | Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población. |
| **b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente** | En este periodo se ha venido realizado el debido proceso diario de desinfección del espacio en cuanto a la limpieza de las mesas y las paredes del espacio. Cumpliendo con la necesidad y el requerimiento de la cocina. | Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp. | Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio. |
| **c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación** | -Se ha cumplido a cabalidad en el centro vida del oso con los horarios del desayuno, refrigerio, almuerzo y cena, haciendo entrega a cada uno de los usuarios<br><br>-Se toma muestra de temperatura de los alimentos tanto fríos como calientes | Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa. | Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.** | -Se hace pesaje en la gramera de cada uno de los alimentos<br><br>-Se ha logrado cumplir a cabalidad y de forma correcta con la limpieza de paredes en los espacios de la cocina en el hogar centro vida el oso; en este caso se ha hecho debida limpieza de paredes y suelo diariamente<br><br>Se realiza rotulación de alimentos<br>Se realiza formatos de alimentos diariamente | - Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa. | Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios |
| **e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.** | Se hace el debido proceso de limpieza y desinfección de los útiles destinados únicamente para realizar el aseo. A su vez se garantiza el debido seguimiento de esta limpieza para propiciar un espacio limpio y seguro. | Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa. | Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable |
| **f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.** | Este proceso de lavado de recipientes de basura se realiza diariamente; sobre todo aquellos recipientes que poseen desechos orgánicos y que pueden perjudicar o generar infección. | Fotografías | Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **g. Brindar una atención cordial a los usuarios· acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.** | Satisfactoriamente se cumple con los horarios establecidos por la empresa de atesa para botar los residuos acumulados en el centro vida. | Fotografías | Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable. |

Laura Ximena Gómez Muriel
CC. 42 131.290 de pereira.

**LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL**

**CC. 42131290**

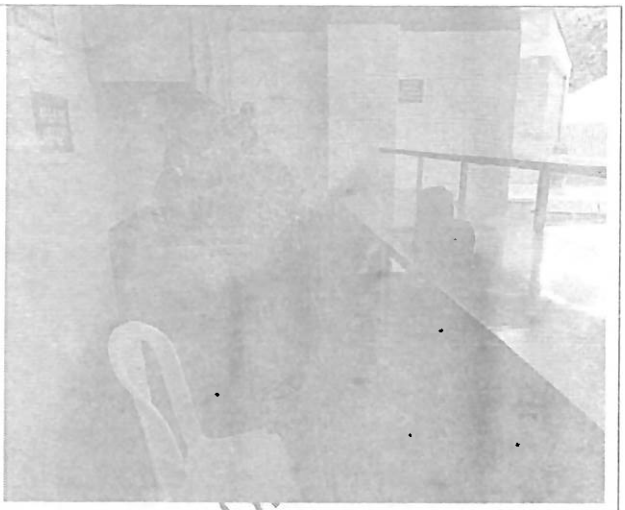
Laura

2168

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |



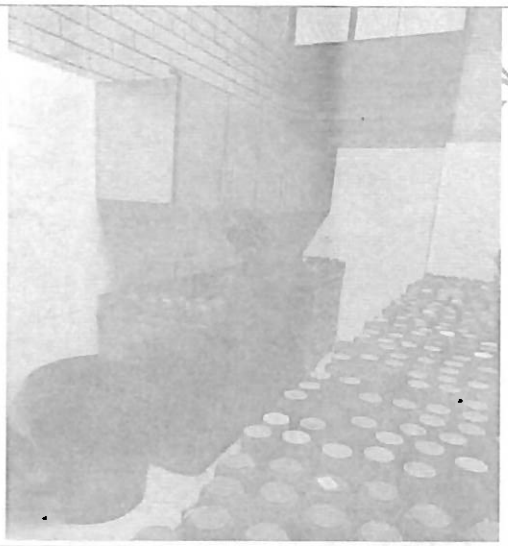
Obligación: A. Limpiar diariamente áreas de cocina y comedor
Nombre actividad: Se realiza aseo del gimnasio
Fecha: 6 de mayo del 2024
Lugar: Centro vida, el oso



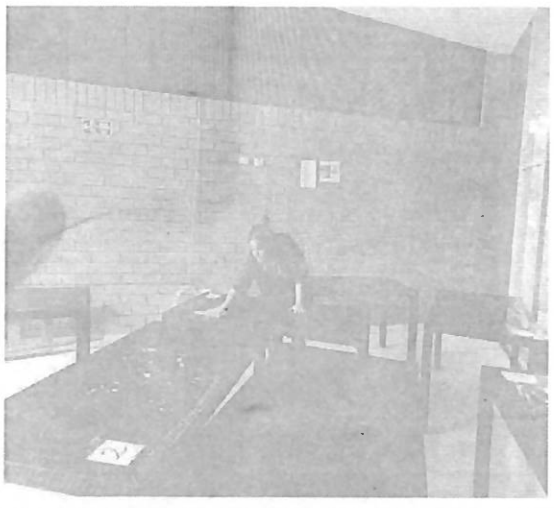
Obligación: A. Limpiar diariamente áreas de cocina y comedor
Nombre actividad: Aseo de espacios de cocina y menaje

Fecha: 10 de mayo del 2024

Lugar: Centro vida, el oso



Obligación: A. Limpiar diariamente áreas de cocina y comedor
Nombre de la actividad: se realiza aseo de menaje y cocina
Fecha: 13 de mayo de 2024
Lugar: Centro vida, el oso



Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente
Nombre de actividad: lavado mesas de comedor
Fecha: 17 de mayo del 2024

Lugar: Centro vida, el oso.

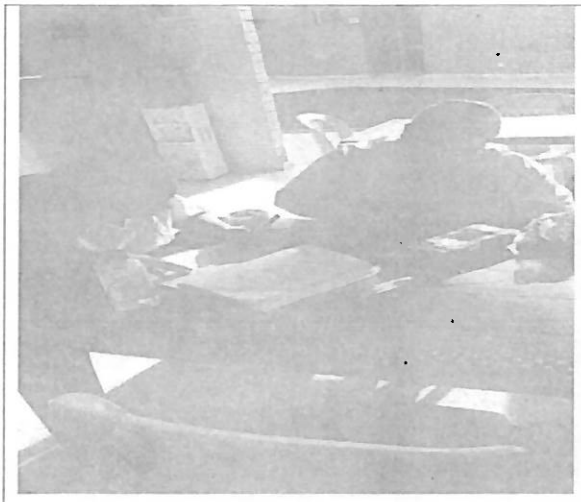
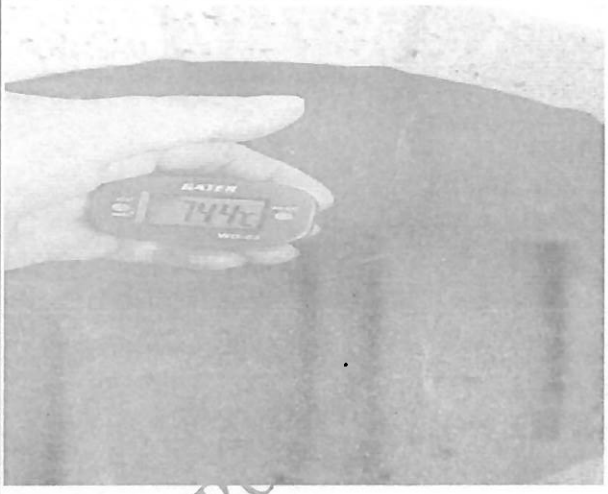
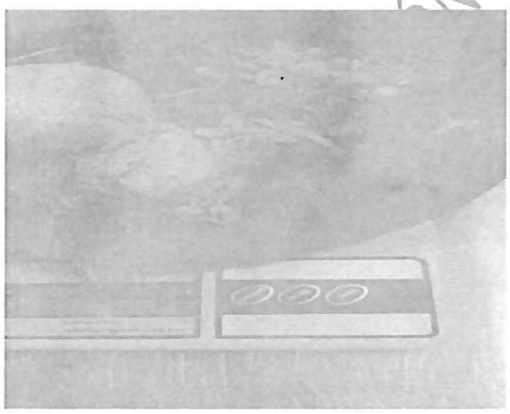
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente<br>Nombre actividad: Desinfección comedores.<br><br>Fecha: 20 de mayo del 2024<br><br>Lugar: centro vida, el oso | Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: se realiza entrega de alimentos para las personas mayores<br><br>Fecha: 11 de mayo de 2024 |
|  |  |
| Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: se realiza entrega de alimentos para las personas mayores. (6 mayo-5 junio). | Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: se realiza entrega de alimentos para las personas mayores. (6 mayo-5 junio). |

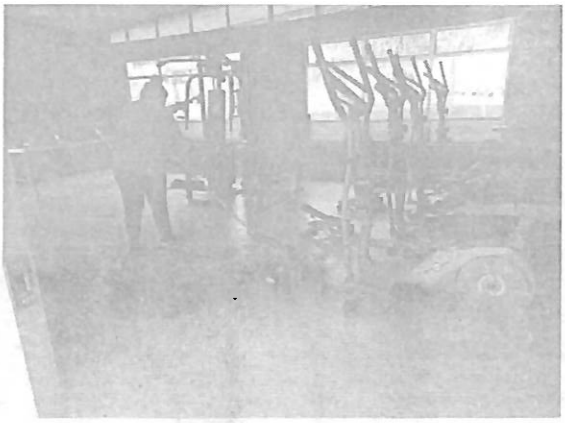
ÓN CIUDAD FU

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.<br>Nombre actividad: organización elementos para uso diario.<br><br>Fecha: 07 de mayo del 2024. Lugar: centro de vida, el oso | Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.<br>Nombre actividad: uso de termómetro para toma de temperatura alimentos.<br><br>Fecha: 6 mayo al 5 junio del 2024. Lugar: centro de vida, |
|  |  |
| Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.<br>Nombre actividad: uso de gramera para pesar las porciones de los alimentos.<br><br>Fecha: 6 mayo al 5 junio del 2024. | Obligación: G. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.<br>Nombre actividad: Disposición para aseo en otras áreas.<br>Fecha: 30 de mayo. |

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: G. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.<br>Nombre actividad: Disposición para aseo en otras áreas.<br>Fecha: 30 de mayo del 2024<br><br>Lugar: centro de vida, el oso | Obligación: G. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.<br>Nombre de la actividad: Recibimiento adultos mayores.<br>Fecha: 5 mayo del 2024<br>Lugar: centro de vida, el oso |

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL – 42131290**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 42131290 |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 42131290 |
| **CARGO U OFICIO** | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL** identificado con cédula de ciudadanía No. **42131290** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

**EMPLEADOR** como EL **TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociaclonciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**468**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **Laura Ximena Gómez Muriel**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42131290**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 25 | $ 1.083.333 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 25 | $ 135.000 |
| Hora extra diurna dominical o festiva | | | 100.0 | 8 | $ 88.511 |
| Recargo dominical o festivo | | | 75.0 | 8 | $ 33.191 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.340.035** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 48.201 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 48.201 |
| | **Total Deducciones** | **$ 96.402** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.243.633** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.243.633

**Soporte de pago:** DNE468
**CUNE:**
f03c9f1839d6a1ea25b56d0d98b63206d7e9eec10b87b2c5f355f9abfbbca012f14cc467633d93265117c106642fd671

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

**Periodo Cotización** 202405 **Periodo Servicio** 202406

**Cliente:**

## PAGADA 2024-07-02

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | | | |
| **Documento** | NI 900415283 | **Dirección** | CARRERA 14 NUMERO 24-55 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3657739 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 22 |
| **Ciudad** | SANTA ROSA DE CABAL | **Departamento** | RISARALDA | | |
| **Representante Legal** | CARDONA RAMIREZ HERNAN | **Identificación** | CC 4578315 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 42131290 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GOMEZ MURIEL LAURA XIMENA | 66001000 - 66 | | RISARALDA |

### 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 | CDR | 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 |
| X | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | | V | $ 1.300.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.378.369 | $ 220.600 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.378.369 | $ 172.300 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.378.369 | $ 33.600 | CCF44 | 4 % | $ 1.378.369 | $ 55.200 | 2 % | $ 27.600 | 3 % | $ 41.400 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | S.O.S EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR RISARALDA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 220.600 | $ 0 | $ 0 | $ 172.300 | $ 33.600 | $ 55.200 | $ 27.600 | $ 41.400 | $ 0 | $ 0 | $ 550.700 |



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.

EXPERTOS en PILA

# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## MARICELA BATERO LOPEZ

## MANIPULADORA DE ALIMENTOS

**PERIODO:**
**06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024**

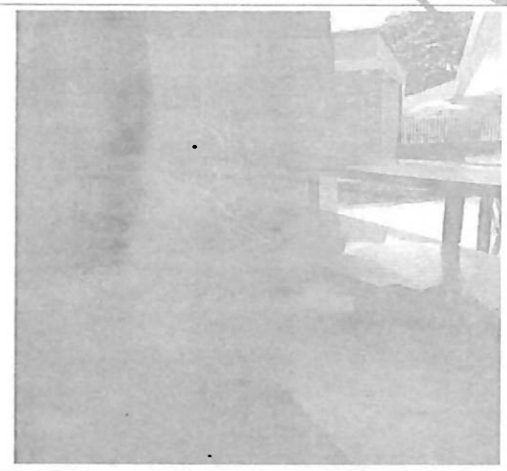
| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor** | -Se realiza desinfección de frutas y productos en bolsa, como los (lácteos).<br><br>- Se realiza limpieza y desinfección diaria a los contenedores de los alimentos.<br><br>-se realiza limpieza de platos, pocillos y cubiertos, cocina y comedor. | Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp. | Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población. |
| **b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente** | -Se realiza el debido proceso de desinfección de los espacios en cuanto a la limpieza de las mesas, paredes y suelo. Cumpliendo con los requerimientos. | Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp. | Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio en cocina. |
| **c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación** | -Se ha cumplido con los parámetros de alimentación requerida para los adultos del centro vida el oso y con los debidos horarios del desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena.<br><br>-Se toma muestra de temperatura de los alimentos tanto fríos como calientes | Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa. | Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios establecidos. |

**Firma**
**Nombre: Maricela Batero López**

**CC. 1225089804**

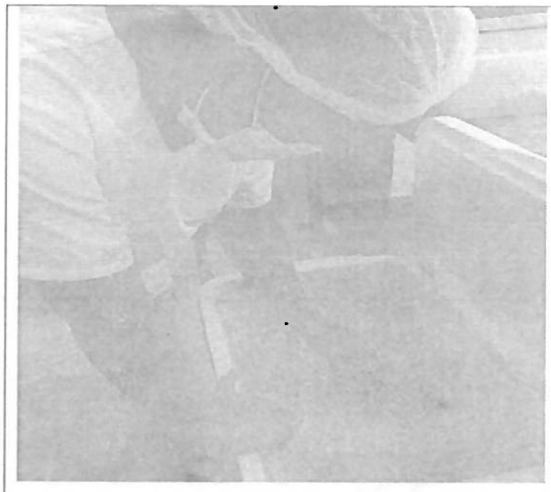
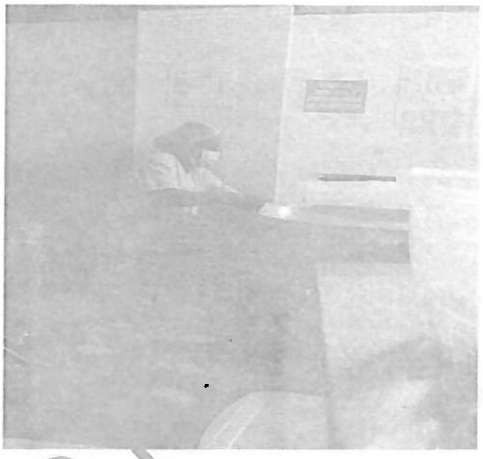
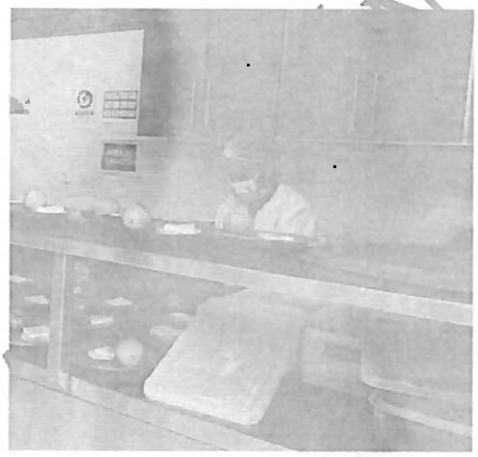
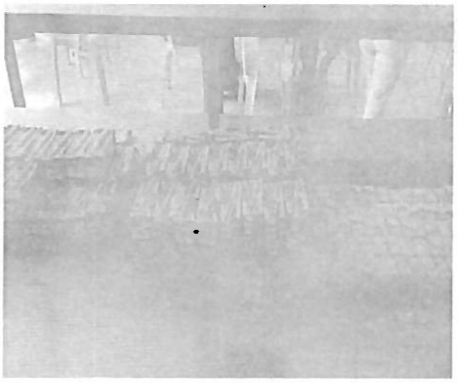
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

Marcela

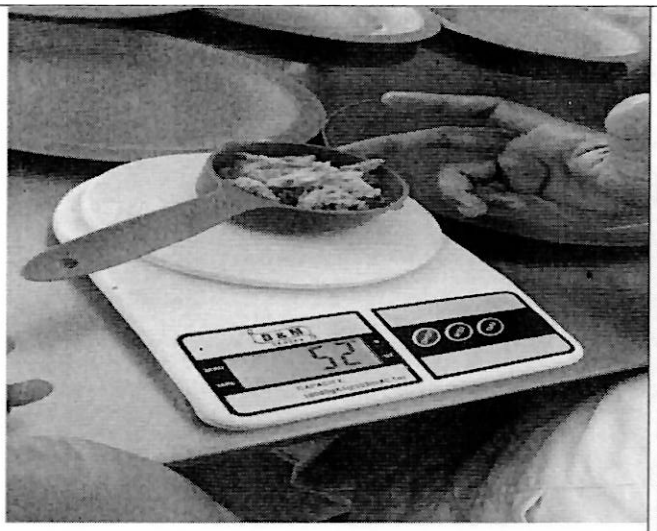
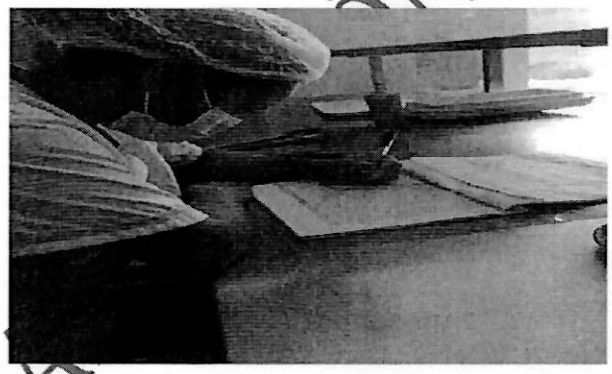
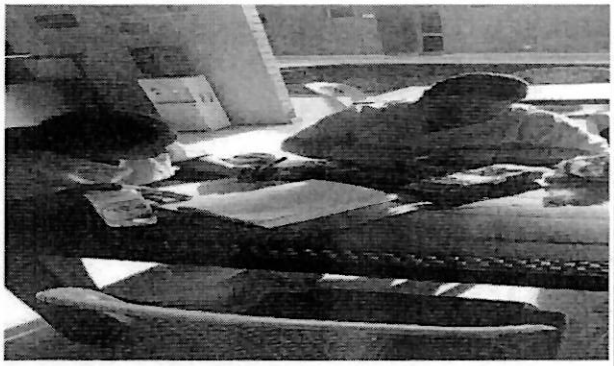
| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: A. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor.<br>Nombre actividad: limpiar mesas y comedor<br>Fecha: 6 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso | Obligación: A. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor.<br>Nombre actividad: desinfección comedora.<br>Fecha: 14 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso |
|  |  |
| Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente<br>Nombre de la actividad: limpieza área de servido<br>Fecha: 7 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso | Obligación: B. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente<br>Nombre de la actividad: organizar área de servido.<br>Fecha: 8 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso |

CIUDAD

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

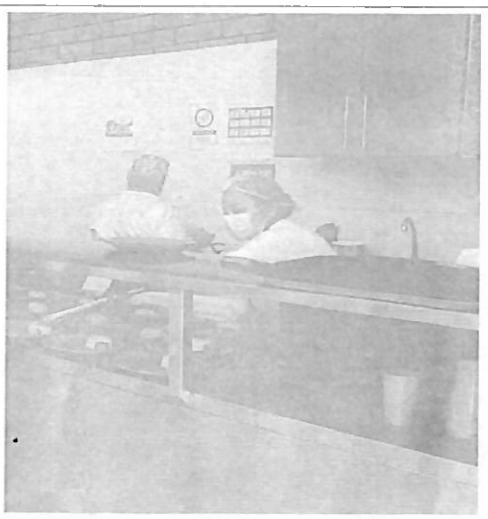
| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: servido alimentos horarios acordados.<br><br>Fecha: 16 de mayo de 2024<br><br>Lugar: centro vida el oso | Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: servido de desayuno<br><br>Fecha: 18 de mayo de 2024<br><br>Lugar: centro vida el oso |
|  |  |
| Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br><br>Nombre actividad: servidos alimentos horario | Obligación: C. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre actividad: servido refrigerio. |

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE MAYO AL 5 DE JUNIO – DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

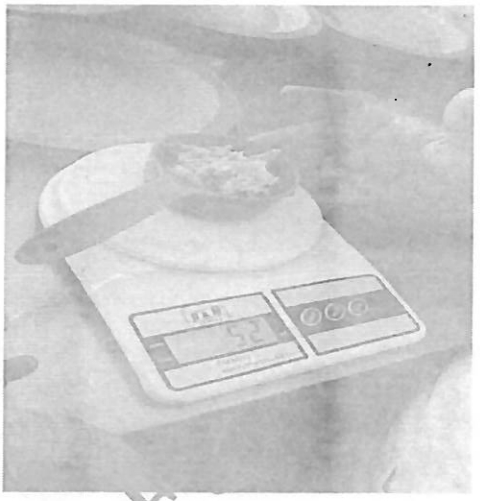
| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: D<br>Nombre actividad: pesaje en gramera<br>Fecha: 10 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso | Obligación: E<br>Nombre actividad: desinfección de lácteos<br><br>Fecha: 14 de mayo de 2024<br><br>Lugar: centro vida el oso |
|  |  |
| Obligación: D<br>Nombre de la actividad: diligenciar formatos<br>Fecha: 17 de mayo de 2024<br>Lugar: centro vida el oso | Obligación: D<br>Nombre de la actividad: rotulación de paquetes<br>Fecha: 20 de mayo de 2024<br><br>Lugar: centro vida el oso |

2182

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: 6 DE MAYO – 5 DE JUNIO 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |



Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.
Nombre actividad: correcto uso de tapabocas y gorro
Fecha: 14 de mayo de 2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.
Nombre actividad: uso de gramera
Fecha: 29 de mayo de 2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: G. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
Nombre actividad: Bienvenida usuarios.



Obligación: G. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
Nombre actividad: Bienvenida usuarios.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y MARICELA BATERO LOPEZ – 1225089804**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 1225089804 |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | MARICELA BATERO LOPEZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 1225089804 |
| **CARGO U OFICIO** | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y MARICELA BATERO LOPEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1225089804** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

**EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociacionciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**454**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **Maricela Batero López**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225089804**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 25 | $ 1.083.333 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 25 | $ 135.000 |
| Horas extras diurnas 125% | | | 25.0 | 8 | $ 55.319 |
| Recargo dominical o festivo | | | 75.0 | 8 | $ 33.191 |
| | | | | **Total Ingresos** | **$ 1.306.843** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 46.874 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 46.874 |
| | **Total Deducciones** | **$ 93.748** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.213.095** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.213.095

**Soporte de pago:** DNE454
**CUNE:**
a7cc3d2f35aff16539925746d7d3d1eea2e86df85d1192f88ca65a79651177cc9485b93265d1813c06a68a886ab899de

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

**Periodo Cotización** 202405 **Periodo Servicio** 202406

**Cliente:**

## PAGADA 2024-07-02

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | | | |
| **Documento** | NI 900415283 | **Dirección** | CARRERA 14 NUMERO 24-55 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3657739 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 22 |
| **Ciudad** | SANTA ROSA DE CABAL | **Departamento** | RISARALDA | | |
| **Representante Legal** | CARDONA RAMIREZ HERNAN | **Identificación** | CC 4578315 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1225089804 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo Cotizante** | 01 | 00 | | | | | BATERO LOPEZ MARICELA | 66001000 - 66 | | RISARALDA |

### 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 | ISC | 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 |
| X | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | | | V | $ 1.300.000 | 230201 | | 16 % | $ 1.345.177 | $ 215.300 | $ 0 | $ 0 | EPS018 | | 12.5 % | $ 1.345.177 | $ 168.200 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2.436 % | $ 1.345.177 | $ 32.800 | CCF44 | 4 % | $ 1.345.177 | $ 53.900 | 2 % | $ 27.000 | 3 % | $ 40.400 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | S.O.S EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR RISARALDA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 215.300 | $ 0 | $ 0 | $ 168.200 | $ 32.800 | $ 53.900 | $ 27.000 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 537.600 |



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.

EXPERTOS en PILA

2187

# PROGRAMA CENTRO VIDA
# EL OSO

## ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS

## MANIPULADOR DE ALIMENTOS

**PERIODO:**
**06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024**



Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista | **Isaac David Campo Venegas** | | | | | |
| Número del Contrato | 1067971812 | | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicios | | Apoyo | | Contrato Laboral A Término Fijo | X |
| | Interadministrativos | | Suministros | | Mínima Cuantía | |
| Cargo: | *MANIPULADOR DE ALIMENTOS* | | | | | |
| Proyecto | ***PROGRAMA CENTRO VIDA*** | | | | | |



**Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838**

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | LOGROS |
|---|---|---|---|
| **a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor** | Se limpia diariamente el comedor y la cocina, con el fin de poder tener desinfectado el área de servido de los alimentos. así mismo los contendores y envases de llenado. | Registro fotográfico. | Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población. |
| **b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente** | Se tiene limpieza y desinfectada el área del servido y todas las paredes de la cocina, diariamente, Así mismo se deja todo ordenado antes y después del proceso, con el fin de mantener la zona limpia y desinfectada. | Sin Registro fotográfico. | Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio en cocina y comedor. |
| **c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación** | Se mantiene los horarios de alimentación y los parámetros establecidos en temas de alistamiento de desayunos, refrigerios y almuerzo y cena.<br><br>Se toma muestra de temperatura de los alimentos y se logra dejar todo organizado, antes y después de su empaque. | Registro fotográfico. | Se cumple con los horarios al momento de organizar los alimentos y permitir el adecuado funcionamientos d ellos procesos en los tiempos sin retrasos. |
| **d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.** | La limpieza y desinfección de la loza y recipientes sobre todo se realiza de manera permanente sobre todo antes y después de uso, lo que permite controlar la asepsia del proceso, así se logra dar un manejo más efectivo de los recipientes y un uso adecuado. | Registro fotográfico. | Lograr mantener los recipientes al día sin ningún tipo de bacteria o moho. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.** | Se lava los elementos de la cocina como trapos y limpiones siempre al finalizar la jornada y al iniciar la misma, lo que permite mantener un adecuado uso de estos. | Sin registroFotografíco. | |
| **f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.** | Se mantiene un estricto uso de los elementos de vestuario lo que permite desarrollar el trabajo sin contratiempos y siempre conservar la limpieza del lugar, previniendo algún tipo de situación. | Registro Fotografíco | |
| **g. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.** | Se está cumpliendo un trato adecuado a las personas cuando tiene alguna situación se atiende de manera cordial.<br>-se diligencian formatos de los alimentos que llegan por día.<br>-se brinda mejor atención a los usuarios haciéndoles sentir agrado por alimentación brindada.<br>-se reciben sugerencias y recomendaciones con total respeto a los usuarios. | Sin registro Fotografíco | Se logra atender sugerencias realizadas por los usuarios y se evidencia el buen trato hacia ellos mismos. |

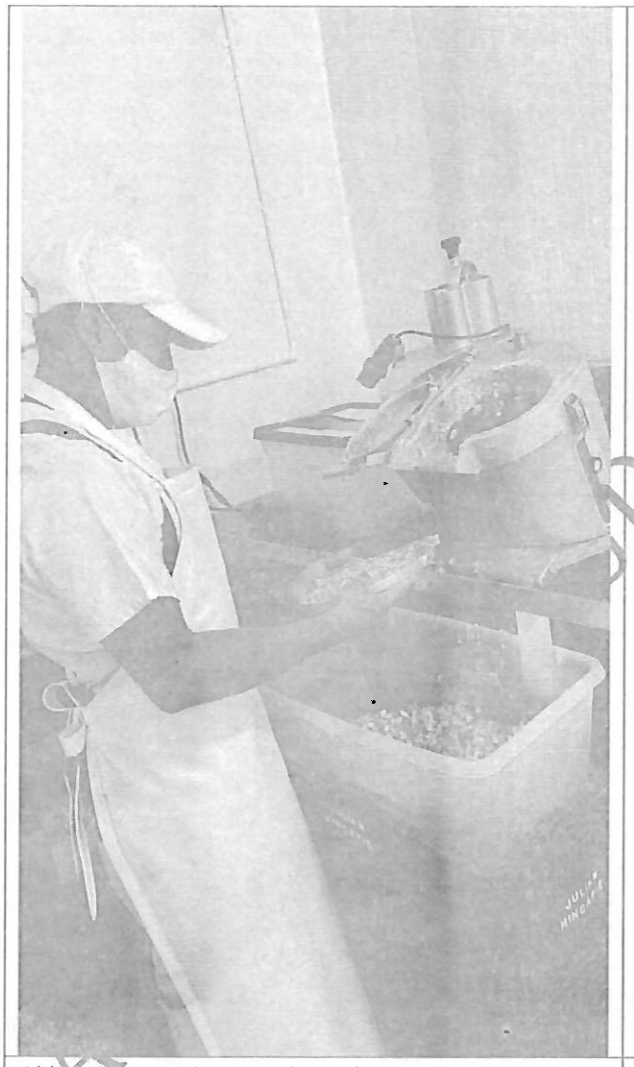
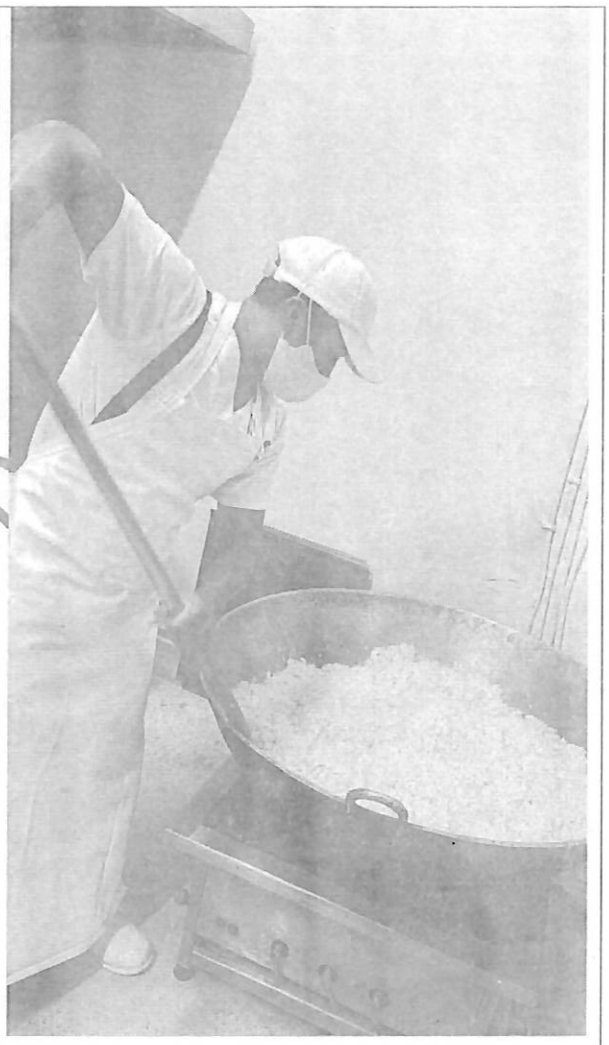
ISAAC.C

Isaac David Ocampo Venegas
C.C. 1067971812



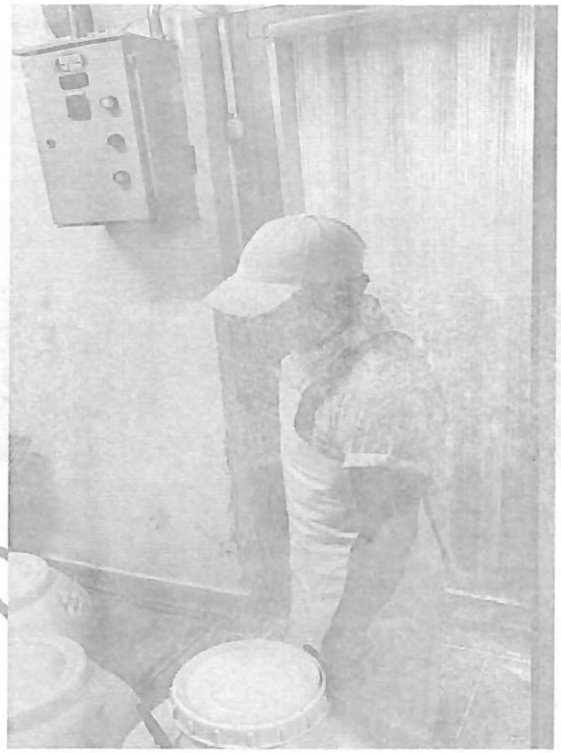
Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor<br>Nombre actividad: lavado alimentos y contenedores<br>Fecha: 6 mayo – 5 junio.<br>Lugar: Planta de alimentos. | Obligación: c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre de la actividad: Realizar servido en horas estipuladas.<br>Fecha: 6 mayo al 5 de junio de 2024<br>Lugar: Planta de alimentos. |

2192

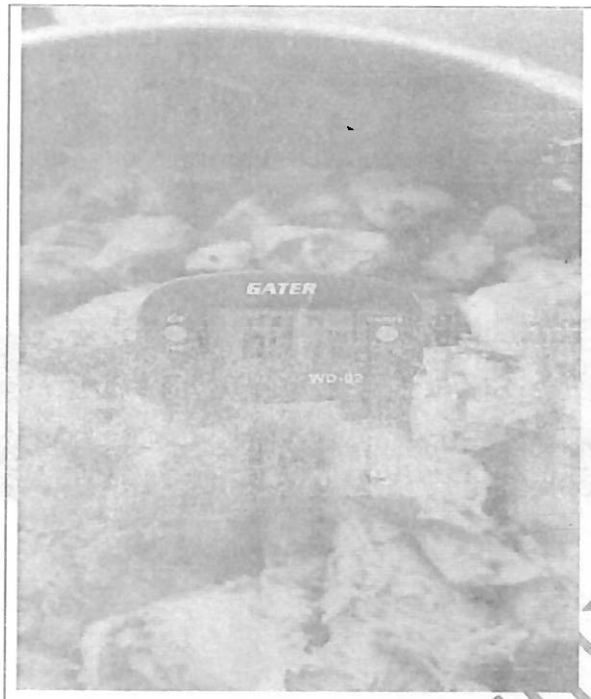
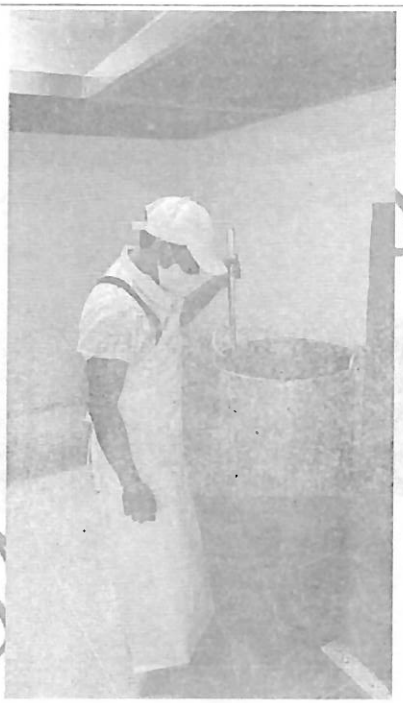
| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.**<br>**PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024.** |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación<br>Nombre de la actividad: alimentos en horario del almuerzo<br>Fecha: 06 de mayo al 5 e junio.<br>Lugar: Planta de alimentos | Obligación: d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.<br><br>Nombre Actividad: lavado contenedores<br>Fecha: 6 de mayo al 5 de junio<br>Lugar: Planta de alimentos |

ASOCIACIÓN

2193

| ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO<br>NIT 900415283-4 | FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.<br>PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE MAYO AL 05 DE JUNIO DE 2024. |
|---|---|
| Versión: 1 | Vigencia: 2024 |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.<br><br>Nombre Actividad: uso elementos en la cocina<br><br>Fecha: 6 de mayo al 5 de junio<br><br>Lugar: Planta de alimentos | Obligación: F. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.<br><br>Nombre Actividad: uso elementos en la cocina como gorro y tapabocas.<br><br>Fecha: 6 de mayo al 5 de junio<br><br>Lugar: Planta de alimentos |

ASOCIACIÓN CIUDAD

2194

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

**CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO E ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS – 1067971812**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **1067971812** |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO |
| **DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** | Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311 |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR:** | ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | **1067971812** |
| **CARGO U OFICIO** | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| **SALARIO VIGENCIA 2024** | $1.300.000 |
| **PERIODO DE PAGO:** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 6 DE MAYO DE 2024 |
| **VENCE EL DÍA:** | 1 DE NOVIEMBRE DE 2024. |

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198,** actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, e ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **1067971812** residente en PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO**, bajo las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

**SEGUNDA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

**TERCERA:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.

- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores.
- Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

**CUARTA: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 47 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 47 horas semanales dentro de la jornada.

**QUINTA: EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**

**SEXTA:** Las partes acuerdan periodo de prueba de quince días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SÉPTIMA:** La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a

la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

**OCTAVA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

**NOVENA:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

**DÉCIMA:** Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

**a)** Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

**b)** Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

**c)** En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

**DÉCIMA PRIMERA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

2197

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 6 de mayo de 2024.

EL EMPLEADOR

**ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ**
**C.C. 79.400.198**
**Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO**
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

Isaac D. Campo.

**ISACC DAVID CAMPO VENEGAS**
**C.C. 1067971812**

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA






**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**
**Nit 900415283**
**Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño**
**Tel: 3155091607**
**Pereira - Colombia**
**asociacionciudadfuturo@gmail.com**

Periodo de Pago: **20240501 - 20240530**
Comprobante Número:**430**
Fecha y hora de generación: **31/05/2024 - 02:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2024 - 02:47 PM**

Empleado: **Isaac David Ocampo Venegas**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1067971812**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

| INGRESOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Porcentaje** | **Cantidad** | **Valor** |
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.300.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 162.000 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 1.462.000** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Porcentaje** | **Valor** |
| Fondo de salud | 4.00 | $ 52.000 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 52.000 |
| | **Total Deducciones** | **$ 104.000** |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Inicio** | **Fin** | **Cantidad** |

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.358.000** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.358.000

**Soporte de pago:** DNE430
**CUNE:**
198c2a054902e087e4acbdec9ab882e797fcaa7f0c51637585809002edc828c505c78af36ff3d7d09b0d1bda716c1d9d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

# SuAporte | REPORTE INDIVID

**Fecha creación reporte** 2024-05-09, 01:18:21 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 70700716

**Periodo Cotización** 202404 **Periodo Servicio** 202405

**Cliente:**

## PAGADA 2024-05-09

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ASOCIACION CIUDAD FUTURO | | | | |
| **Documento** | NI 900415283 | **Dirección** | CARRERA 14 NUMERO 24-55 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3657739 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 24 |
| **Ciudad** | SANTA ROSA DE CABAL | **Departamento** | RISARALDA | | |
| **Representante Legal** | CARDONA RAMIREZ HERNAN | **Identificación** | CC 4578315 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1067971812 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CAMPO VENEGAS ISAAC DAVID | 66001000 - 66 | | RISARALDA |

### 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 | CDR | 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 |
| | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | V | $ 1.300.000 | 230201 | | 16 % | $ 1.333.191 | $ 213.400 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.333.191 | $ 166.700 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.333.191 | $ 32.500 | CCF44 | 4 % | $ 1.333.191 | $ 53.400 | 2 % | $ 26.700 | 3 % | $ 40.000 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR RISARALDA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 213.400 | $ 0 | $ 0 | $ 166.700 | $ 32.500 | $ 53.400 | $ 26.700 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 532.700 |



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.

EXPERTOS en PILA