INFORME VISUAL CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CPS 185 - 2024.

NOMBRE CONTRATISTA: CAROLINA JIMENEZ SUESCUN

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL COMO APOYO A LOS PROGRAMAS DIRIGIDOS A POBLACIÓN CON CAPACIDADES ESPECIALES DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ".

COBRO DEL PERIODO: 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2024

ÍTEM	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO
1.	**Atender, orientar y coordinar las diferentes actividades de la población con discapacidad y el Comité de Discapacidad del Municipio de Guatapé.**	Realicé atención personalizada en la oficina a todas las personas de la comunidad que se acercaron para consultar acerca de temas relacionados con discapacidad. Me reuní en varias ocasiones con el grupo de discapacidad. He apoyado en gestiones del proyecto en convenio con la FRA. He estado pendiente de las acciones de la fisioterapeuta de apoyo para el programa. Realicé gestiones necesarias para entregar 11 mercados de transferencias alimentarias
2.	**Realizar campañas de sensibilización y educación ciudadana sobre la atención diferencial para personas con discapacidad, así como la inclusión laboral de estas.**	Se realizó el foro "Dignificando la inclusión social de las personas con Discapacidad"
3.	**Realizar las acciones necesarias para el reporte en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.**	Realicé las gestiones y acompañamientos necesarios para la expedición de 7 certificados de discapacidad. Asistí a asistencia técnica con la dirección de

		salud colectiva.
4.	**Asistir y acompañar los diferentes comités relacionados con el área social y en los que sea requerida su presencia.**	Se realizó el ultimo comité de discapacidad.
5.	**Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización promoción difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal.**	He compartido en redes sociales y estados de WhatsApp, algunas de las publicaciones realizadas por el equipo de comunicaciones de la administración municipal.
6.	**Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de bienestar y desarrollo social y la Administración Municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.**	Apoyé la logística de los eventos que se llevan a cabo desde el área social de la secretaría de bienestar y desarrollo social.

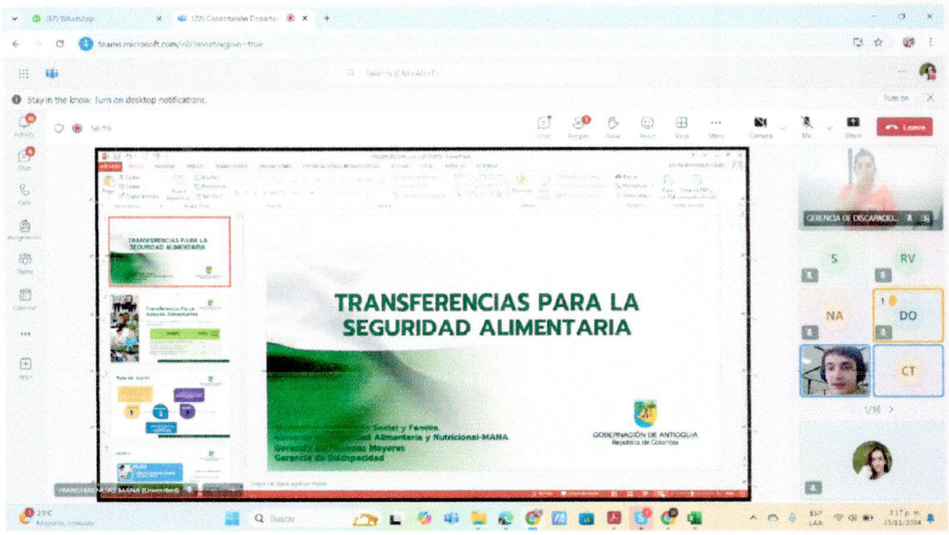
Registro fotográfica Actividad No.1











Registro fotográfica Actividad No.2



Registro fotográfica Actividad No.4



Anexos: Relacionar los anexos físicos y/o digitales del informe.
Cordialmente,

Caro Jiménez S.

CAROLINA JIMENEZ SUESCUN
C.C. No. 1128404231

Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia

ALMACEN GENERAL

PAZ Y SALVO

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE ALMACEN DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que CAROLINA JIMENEZ SUESCUN identificad@ con cedula de ciudadanía N° 1.128.404.231 presto sus servicios en la Entidad adscrit@ a la Secretaria de Bienestar y Desarrollo Social del Municipio de Guatapé y después de revisados los archivos y el sistema de información Municipal y Rentas SAIMYR, se constató que se encuentra a PAZ Y SALVO con el Almacén Municipal de Guatapé, en relación con los bienes asignados para su desempeño.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para trámites legales.

Dado en el Municipio de Guatapé, a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2024

Para constancia firman:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO ALMACEN

SECRETARIA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
128404231		JIMENEZ SUESCUN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 2 vía San Rafael, Vereda El roble	GUATAPE-ANTIOQUIA	2680072	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-10	2024-10	1058160252	9477344371	N	2024/11/12	2024/11/18	BANCOLOMBIA	6	$542,000

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
CC	1128404231	JIMENEZ SUESCUN CAROLINA								A				o						230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
CC	1128404231	JIMENEZ SUESCUN CAROLINA								C	X									230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
l	Afiliados(1)																												

2024/12/09 04:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

TOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
128404231		JIMENEZ SUESCUN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 2 via San Rafael, Vereda El roble	GUATAPE-ANTIOQUIA	2680072	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-10	2024-10	1058160252	9477344371	N	2024/11/12	2024/11/18	BANCOLOMBIA	6	$542,000

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$1,300	$0	$293,500
ROTECCION	23020 1	800,229,739	0	1	$292,200	$1,300	$0	$293,500
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$100	$0	$19,200
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,300	$1,000	$0	$229,300
UEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$228,300	$1,000	$0	$229,300
TAL				1	$539,600	$2,400	$0	$542,000

2024/12/09 04:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128404231		JIMENEZ SUESCUN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 2 via San Rafael, Vereda El roble	GUATAPE-ANTIOQUIA	2680072	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106575229	9478569665	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$539,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1128404231	JIMENEZ SUESCUN CAROLINA							X											230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2024/12/06 06:31 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128404231		JIMENEZ SUESCUN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 2 via San Rafael, Vereda El roble	GUATAPE-ANTIOQUIA	2680072	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106575229	9478569665	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$539,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$0	$0	$292,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$292,200	$0	$0	$292,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$0	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,300	$0	$0	$228,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$228,300	$0	$0	$228,300
TOTAL				1	$539,600	$0	$0	$539,600

2024/12/06 06:31 PM