SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-16, 01:03:02 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 74698385

Periodo Cotización 202412 **Periodo Servicio** 202412

PAGADA 2024-12-16 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA LILIANA URIBE MEJIA				
Documento	CC 42791607	**Dirección**	CALLE 53A NO 78-104 APTO 401 ED CAFE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4214505		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 42791607		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					URIBE MEJIA CLAUDIA LILIANA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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**
															0	30	30	30	0			$ 4.500.000	25-14		16 %	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 4.500.000	$ 23.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 562.500	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.306.000

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.

Anexo No. 2
CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

CLAUDIA LILIANA URIBE MEJÍA
Calle 53 A Nº 78 104 Apto 401
Móvil: 3113104408
Mail: curibe@defensoria.edu.co
Fecha: 15 de diciembre de 2024

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado/a María Isabel Daza López

Por medio de la presente, yo, **CLAUDIA LILIANA URIBE MEJÍA,** identificada con **C.C. Nº** 42791607 de Itagüí**,** en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CE-DP-3910-2023** suscrito el día 30 de noviembre de 2023, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 01 del mes de diciembre al 31 del mes de diciembre del 2024.

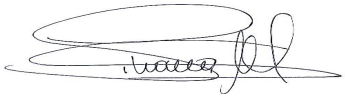
Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1. Descripción de Obligación 1: Asistir a las audiencias que se programen y turnos.
2. Descripción de Obligación 2: Realizar visitas y comunicación con los usuarios privados de la libertad y víctimas.
3. Descripción de Obligación 3: En general cumplir con las obligaciones estipuladas en el contrato.
4. Entregables: Subir a la plataforma One Drive informes y formatos que den cuenta de la ejecución del contrato a conformidad, de acuerdo a lo establecido.

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma el 15-12-2024

Atentamente,



CLAUDIA LILIANA URIBE MEJÍA

CC. 42791607 de Itagüí

Visto Bueno



Supervisor del contrato **CE-DP-3910**
Profesional Administrativo y de gestión.