CUENTA DE COBRO 014

BOGOTÁ D.C, MAYO 31 DE 2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT: 900.696.969 - 2

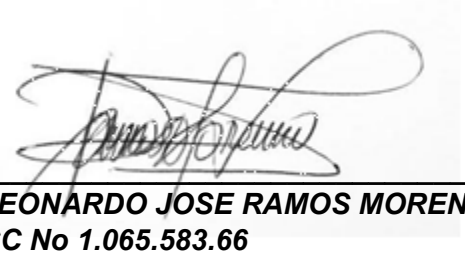
DEBE A:

LEONARDO JOSE RAMOS MORENO

CC No 1.065.583.666

LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L ($2.211.631), POR CONCEPTO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN, POR 31 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2024

ATENTAMENTE



LEONARDO JOSE RAMOS MORENO
CC No 1.065.583.66



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.583.666
RAMOS MORENO

APELLIDOS
LEONARDO JOSE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1987
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUN-2005 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00454390-M-1065583666-20130810 0034291281A 1 39845294

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL CARMEN **28/09/2023**
DE BOLIVAR,
BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEONARDO JOSE RAMOS MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1065583666**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**488441006332**
Saldo a la fecha	**0.71 Pesos**
Fecha de apertura	**29/08/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065583666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO JOSE RAMOS MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JUAN NEPOMUCENO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**4546090743**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9998349531

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ (	$ (	$ (	$ (	$ (	$ (	$ 208.000	$ (	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ (**	**$ 208.000**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ (		$ (		$ (	$ 162.500	$ (	$ (	$ (	$ 162.500	$ (	$ (	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ (**	**$ (**	**$ 162.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ (	$ (		$ (	$ 31.700	$ 31.700	$ (	$ (	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ (**	**$ (**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	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
1	CC 1051818199	VEGA TRUJILLO ALEXANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN										SALUD					
	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
1	25-14 COLPENSIONES	3	1.300.00	$ 208.00	$	$	$	$	Norma	$ 208.00	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	1.300.00	$ 162.50	$	$ 162.50

Nº	ARP					PARAFISCALES							
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	14-11 - ARL SURA	3	1.300.00	10518181	$ 31.70		$		$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

FUNDACION PARA EL DESARROLLOSOCIAL Y CULTURAL GABRILA MISTRAL

NIT :900696969-2

INFORME DE ACTIVIDADES MESUAL

LOCALIDAD:	*USAQUEN*	*GRUPO TERRITORIAL:*	*FGM BARRANCAS – FGM SAN CRISTOBAL*
NOMBRE DEL COLABORADOR		*DOCUMENTO DEL COLABORADOR*	*MES DE EJECUCION*
LEONARDO JOSE RAMOS MORENO		*CC. 1065583666*	*MAYO*
CARGO QUE DESEMPEÑA		*NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS*	*FECHA DEL INFORME*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		*7*	*31 DE MAYO DEL 2024*

N°	*ACTIVIDAD*	*DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD*
1	*Manejo de la Herramienta CUENTAME.*	*Para el mes de MAYO se realizó el ingreso de la cobertura a realizarle la atención del servicio Familiar, teniendo en cuenta el inicio de contrato No. 11005792024.*
2	*Manejo de la Herramienta CUENTAME.*	*Para el mes de MAYO se realizó el cargue de la Asistencia RAM de todos los usuarios de las UDS que comprenden el contrato 11005792024.*
3	*Manejo de la Herramienta CUENTAME.*	*Para el mes de MAYO se realizó el cargue de las Formaciones a Padres y Usuarios de todos los beneficiarios de las UDS que comprenden el contrato 11005792024.*
4	*Manejo de la Herramienta CUENTAME.*	*Para el mes de MAYO se realizó el cargue de la Formación al Talento Humano de todas las UDS que comprenden el contrato 11005792024.*
5	*Manejo de la Herramienta CUENTAME.*	*Durante el mes de MAYO, se mantuvo el equilibrio del manejo de la herramienta cuéntame en la verificación de los datos de calidad de la información cargada en el aplicativo, de igual manera se reportó a la Coordinación de Cobertura de la Fundación Gabriela Mistral todos los pormenores que se manejan dentro del cuéntame durante todo el mes de Mayo.*
6	*Control de las Solicitudes a MIS.APLICACIONES.*	*Se realizaron las respectivas solicitudes de edición de datos y desvinculaciones al correo de mis.aplicaciones, teniendo en cuenta los errores que haya que*

		solucionarse en la solicitud de estos números de TICKETS.
7	*Entrega de los Soportes del Componente Administrativo para el Informe Mensual de MAYO.*	*Para el 31 de mayo se realizaron las respectivas descargas de los soportes a entregar en el informe mensual por parte del componente administrativo, así; 1) Reporte de Solicitudes de TICKETS mes de mayo. 2) Reporte de Usuarios Vinculados 3) Reporte de Usuarios por UDS. 4) Reporte de Formaciones a Padres. 5) Reporte RAM Mensual. 6) Reporte del Talento Humano. 7) Reporte de Formaciones al Talento Humano. 8) Reporte de Cupos por Unidades, todos estos reportes son enviados al área de coordinación de las UDS con el ánimo de que se agreguen al informe técnico que se realiza mensual para presentar al CENTRO ZONAL USAQUEN.*

FIRMA:



NOMBRE COMPLETO: LEONARDO JOSE RAMOS MORENO

CC: 1.065.583.666 de Valledupar - Cesar

CARGO: Auxiliar Administrativo

FUNDAINGAMI
Manos de amor por tus sueños