MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	**FORMATO:** **CUENTA DE COBRO**	Código: GJC-F-002 Versión: 002 Fecha: 6/03/2025 Página 1 de 1

CUENTA DE COBRO/DOCUMENTO EQUIVALENTE **(Decreto 522 de 2003 Art. 3)**					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombre y Apellidos:	**KASANDRA CANO CARO**				
Profesión:	TECNICO EN TRANSITO Y TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL				
CC:	1040950115				
Dirección:	CARRERA 9 CALLE 22				
Teléfono:	3127560266				
E-Mail:	Kasandracano185@gmail.com				
Régimen:	COMUN: ____	SIMPLIFICADO: ____			
No. Cuenta Bancaria y Entidad Bancaria:	240-740689-75 AHORROS BANCOLOMBIA				
Fecha Cuenta Cobro:	30/05/2025				
No. Cuenta de Cobro:	05				
	CLIENTE:	**MUNICIPIO DE SAN JERONIMO**			
	NIT:	890.920.814 -5			
	TELEFONO:	858 20 24			
	E-Mail:	alcaldia@sanjeronimo-antioquia.gov.co			
	CIUDAD:	SAN JERONIMO			
Objeto Contractual		**Vr. Unitario**	**Iva (%)**	**IVA ($)**	**TOTAL**
Prestar servicio de apoyo a la gestión como gestor de movilidad y seguridad en el municipio se San Jerónimo Antioquia		2.187.911	0,00%	0	2.187.911
				SUBTOTAL	**2.187.911**
Suma en Letras:	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS.			TOTAL, IVA ($)	0
				TOTAL	**2.187.911**

FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombres: Kasandra cano caro

CC/NIT: 1040950115

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES		
DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombre Contratista: KASANDRA CANO CARO	**No. de Identificación: 1040950115**	
Objeto Contractual:	Prestar el servicio de apoyo como gestor de movilidad y seguridad vial en el municipio de San Jerónimo, Antioquia	
DATOS DEL CONTRATO		
Contrato No. 031 del 28 de enero de 2025	**Fecha Inicio: 28 de enero de 2025**	
Valor: TRECE MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.L. ($13.127.476)	**Fecha Fin: 28 de julio de 2025**	
MODIFICACIONES DEL CONTRATO		
Adición:	**Fecha Inicio**:	
Valor:	**Fecha Fin:**	
Valor Total contrato:	**CDP: CDR:**	
PERIODO DEL INFORME DE ACTIVIDADES		
Fecha: 01 de junio al 30 de junio		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en el contrato)	**ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	**PRODUCTOS** (con respecto a la actividad desarrollada)
1°Realizar actividades y apoyar programas de seguridad, prevención campañas educativas, orientadas a la promoción de la movilidad y mantenimiento libre de espacio público en el municipio.	Se realizo actividades pedagógicas y se apoyó en campañas de prevención a los conductores dándoles a conocer las normas de tránsito en el municipio de san Jerónimo Antioquia.	

2°Informar a los ciudadanos de manera educativa y preventiva sobre el deber del cumplimiento del régimen normativo de conductores y peatones en materia de tránsito.	Se habla de manera educada y respetuosa a los actores viales el debido uso de las vías, el debido estacionamiento y el respeto hacia las normas y señales de tránsito	
3°Orientar, capacitar y crear cultura en la comunidad respecto a las normas de tránsito y trasporte.	Se orienta y se les informa a los propietarios de vehículos el buen estacionamiento y uso de la vía pública se le da una breve charla informativa y se le indica retirar vehículos estacionados en zonas prohibidas.	
4°Brindar apoyo al agente de tránsito en las actividades de regulación y flujo vehicular y peatonal en las vías del municipio de San Jerónimo.	Se brinda apoyo regulando en diferentes sitios del municipio con el fin de que las vías queden despejadas para la buena circulación.	
5° Realizar actividades que permitan la buena circulación vehicular y peatonal, vigilando, controlando e interviniendo en el cumplimiento de los procedimientos técnicos, misionales y jurídicos de las normas de tránsito.	Se realizo despeje de vías, zonas peatonales las cuales se encontraban obstaculizadas por vehículos mal estacionados se hizo llamado y se habló con propietarios y se les indica el buen estacionamiento	

6°Apoyar en la realización de operativos que sean programados en las diferentes vías del municipio de San Jerónimo, con el propósito de generar optima movilidad, los cuales se llevaran a cabo con la presencia de la policía y/o funcionarios de la inspección de Policía.	Se apoya la empresa Devimar en puesto de prevención	
7°Apoyar al personal de la inspección de policía y tránsito municipal en la atención de hechos de tránsito con referencia en la toma de medidas, recepción de datos e información y el suministro de papelería e implementos propio de cada actividad.	Se apoyo al personal de inspección de tránsito y trasporte en siniestros viales.	
8°Apoyar al agente de tránsito en el cierre de vías para eventos especiales, instalando vallas y todas las señales u objetos necesarios para la actividad, informando el cierre de la vía, así como las vías alternas de circulación y sitios de parque.	Se apoyó en los cierres viales en diferentes lugares del municipio para llevar a cabo actividades.	

9°Coadyuvar en la recuperación de la movilidad en las vías y andenes que estén siendo alterados por vehículos, motos mal estacionadas, accidentalidad, revisiones de vehículos.	Se coadyuvó en la recuperación de movilidad en las vías del municipio donde se obtuvo mejoramiento en la circulación de los actores viales.	
10° Intervenir en los puntos donde se presente congestionamiento vehicular en el municipio de San Jerónimo, Antioquia.	Se intervino en sectores donde se presenta mayormente cogestión	
11°Realizar actividades educativas, encaminados a controlar el tránsito y trasporte, a regular el flujo vehicular y peatonal, así como también, a realizar acciones preventivas de seguridad vial y velar por el cumplimiento de las normas de tránsito.	Se realizo actividad pedagógica y educativa se habló con los actores viales se les informa y da a conocer el buen uso de los elementos de seguridad (casco y cinturón de seguridad)	

12° Dar a conocer a la comunidad en general y población flotante que ingresan a nuestro municipio, los decretos municipales, que estén en firme, encaminados a controlar el tránsito y el trasporte, a regular el flujo vehicular y peatonal.	Se da a conocer a la comunidad y a los turistas de manera respetuosa los lugares destinados para el buen estacionamiento fomentando el buen uso de las vías.	
13° Promover la participación de los jeronimitas en capacitaciones, en los asuntos de tránsito y trasporte, con el fin de realizar actividades conjuntas.	Se promovió la participación de los jeronimitas dándoles charlas de sensibilización, la importancia de tener conocimiento sobre las señales de tránsito	
14°Realizar actividades preventivas, educativas asistenciales y de control de peatones, conductores y pasajeros; con el fin de intervenir en el cumplimiento de las normas de tránsito y trasporte en todo el municipio de san jerónimo y generar consciencia de la responsabilidad de preservar la vida en las vías, respondiendo a lo estipulado por ley.	Se realizo actividad pedagógica donde se habló con los actores viales el cual deja vehiculó sobre zona prohibida se le da la recomendación y se le indica los lugares permitidos para el estacionamiento.	

15° Realizar demás actividades enmarcadas en el objeto contractual, indicadas por el supervisor del contrato.	Se realizo cumplimiento a lo estipulado en los ítems del contracto, se da prioridad al respeto del espacio público y cultural del municipio, velando así por el respeto a todos los actores viales.	
16°Asistir a las reuniones que sean concertadas con el contratante.	No se programó ninguna reunión	
CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** **KASANDRA CANO CARO**	
	FIRMA: Kasandra cano 1040950113	
	No. IDENTIFICACION: 1040950115	
INFORME ENCARGADO DEL PROYECTO		
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JUAN MANUEL RODRIGUEZ ACEVEDO**	
	FIRMA:	
ANEXOS	**Cuenta de cobro** **__01___** **Seguridad Social** **__01___** **Evidencia de Actividades** **__16___**	

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CANO CARO KASANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.040.950.115** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de diciembre de 2023 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 25 de junio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

savia SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 3631993

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

KASANDRA CANO CARO, identificado con Cedula Ciudadania 1040950115 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1040950115
Nombres y apellidos:	KASANDRA CANO CARO
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2015-10-01
Ciudad:	SAN JERONIMO
Régimen:	CONTRIBUTIVO
IBC:	Categoría A
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	507

El presente documento fue generado el 2025-06-25 10:01:39, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1040950115		CANO CARO KASANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 22 - 10	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	3127560266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	87711628	9487711628	I	2025/07/04	2025/06/25	BANCO AV VILLAS	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SAN JERONIMO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1040950115	CANO KASANDRA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS040	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1040950115		CANO CARO KASANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 22 - 10	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	3127560266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	87711628	9487711628	I	2025/07/04	2025/06/25	BANCO AV VILLAS	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500