CINDY YULIETH REYES CHAURRA

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025

CONTRATO N°	2026
CONTRATANTE	Municipio Villamaria Caldas
CONTRATISTA	CINDY YULIETH REYES CHAURRA.
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios para la realización de actividades como agente educativo en el CDI Florecer de Villamaría para el cumplimiento de la atención integral de los niños y niñas de acuerdo a los lineamientos del ICBF.
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.450.000 M/CTE
VALOR A PAGAR	$ 3.225.000 M/CTE
LUGAR DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	Villamaria Caldas
DECLARACION ESPECIAL	Bajo la gravedad de juramento declaro que dentro de la ejecución del contrato no recibí ningún tipo de orden, tampoco cumplí ningún tipo de horario especifico, en igual sentido la suma de dinero que adeuda la Alcaldía Municipal es por concepto único y exclusivo de la ejecución de las actividades que desarrolle de manera libre, autónoma e independiente, más que la simple coordinación con el contratante para adecuada ejecución del contrato
DIVERGENCIAS SURGIDAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ninguna, las actividades se ejecutaron a cabalidad.
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	PAGO 001
SOPORTE QUE EVIDENCIA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	-Cada uno de las evidencias que soportan las actividades realizadas en ejecución del objeto del contrato se encuentran en medio magnético en correo archivado en la unidad de servicio Cdi florecer y en informe técnico entregado a supervisor centro zonal Manizales 1 asignado.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS**
• Participé en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, este alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas en el nivel Nacional y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas, comunidad y sus familias.	• Continúo con el grupo de Orugas A con niños y niñas entre los 2 años y 2 años 8 meses. • Se continúa con la alimentación del proyecto pedagógico para el año 2026 por medio se actividades pedagógicas que se planean para cada semana. • Se elaboran los objetivos tanto general como específicos. • Se tienen en cuenta las necesidades y particularidades de los niños y niñas. • Se tiene en cuenta las orientaciones pedagógicas planteadas en el nivel nacional respondiendo a condiciones individuales y culturales de los niños y niñas.

• Estuve atenta a la comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas, con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos.	• Tuve constante comunicación con los padres, madres y cuidadores de los niños a quienes escuché y pregunté sobre el estado de salud de cada uno de ellos con el fin de tener en cuenta sus particularidades, • Di a conocer a cada familia la información compartida desde coordinación con el fin de que estuvieran actualizados de todo lo que sucedía en el CDI. • Se realizó firma de asistencia y diligencié los documentos relacionados con la matrícula de los niños y niñas. • Recibí documentación de los niños y niñas para elaboración de su carpeta personal en la que reposan: prematricula, matrícula, criterio de focalización, ADRESS, registro civil, fotocopia del crecimiento y desarrollo, fotocopia del carnet de vacunas, certificados odontológico, visual y auditivo, fotocopia de la fórmula con desparasitante y micronutrientes, fotocopia de la cédula de los padres y acudientes, fotocopia de una factura de servicios públicos del año 2026, historias clínicas, pacto de convivencia, entre otros documentos. • Se recuerda a los padres de familia y cuidadores la importancia de mantener la documentación al día y de hacer llegar al CDI los documentos que aún les hace falta por traer con el fin de garantizar los derechos de los niños y niñas. • Se da a conocer a los padres de familia y cuidadores del horario de ingreso y de salida de los niños y niñas.
• Participé en el diseño e implementación de estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de procesos	Entre agentes educativas y auxiliares pedagógicas diseñamos la planeación y los pasos a seguir para la ejecución de la misma teniendo en cuenta las necesidades y particularidades de los niños y niñas realizando actividades pedagógicas las cuales deben estar a corde al cronograma de actividades realizado en el proyecto pedagógico en fase de adaptación. Participé en el diseño de diferentes estrategias que se puedan llevar a cabo con los niños y niñas según sus niveles o edades teniendo en cuenta sus necesidades. Se realiza un seguimiento diario o evaluación de las actividades realizadas con el fin de identificar los intereses de los niños y niñas.
• Apoyo en el aseo del CDI.	Traté de mantener los espacios en los que me desenvuelvo diariamente en óptimas condiciones como salón, comedor, baños y patio brindando una atención de calidad a los niños y niñas.
• Realicé la observación, caracterización de los niños y las niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas	Elaboré el observador correspondiente al mes de mayo describiendo comportamientos, proceso de adaptación de los niños y niñas en su primer mes en el CDI.

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025

• Planeé semanalmente las actividades pedagógicas que se realizan con los niños y niñas y sus familias, teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al proyecto pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y las niñas.	Elaboré la planeación semanal de las actividades a realizar con los niños y niñas durante el inicio de las labores en el mes de marzo teniendo en cuenta las necesidades de los niños y niñas y siguiendo el cronograma descrito en el proyecto pedagógico en la fase de adaptación.
• Llevé la asistencia diaria y notifiqué la ausencia concurrente para adelantar las diferentes acciones con las familias.	• Diariamente diligencié la asistencia y notifiqué tanto en el servicio de alimentación como al equipo interdisciplinarios la ausencia de los niños y niñas para adelantar acciones con las familias y para saber el total de niños asistentes en el CDI. • Realicé llamada o mensaje a los padres de los niños inasistentes para saber el motivo de su ausencia y elaborar la novedad correspondiente.
• Garanticé de forma participativa con los niños y niñas que los ambientes pedagógicos, el buen trato y la atención con amor sea de la más alta calidad.	• Diariamente se recibe a los niños y niñas con amor y respeto garantizando que su estadía en el CDI sea los más agradable posible y que cada uno de ellos se sientan como en casa y haciendo que cada uno de los espacios de los que hacemos uso estén en óptimas condiciones.
• Hice uso adecuado del conducto regular.	Me dirigí con respeto a mis superiores para dar a conocer mis necesidades en cuanto a solicitud de permisos para ausentarme de mi lugar de trabajo.
• Conocí y apliqué el reglamento interno del trabajo.	Me dieron a conocer el reglamento interno de trabajo.
• Participé en las actividades que sean programadas por la institución.	Participé activamente capacitación el pasado 22 de mayo de 2026.

Cindy Yulieth Reyes.

CINDY YULIETH REYES CHAURRA.
C.C. 1.059.699.015
Contratista

CINDY YULIETH REYES CHAURRA

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025

ANEXOS FOTOGRÁFICOS












CINDY YULIETH REYES CHAURRA

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO

PAGO 01 **Municipio**: Villamaría, Caldas

LA ALCALDIA DE VILLAMARIA DEBE A:

NOMBRE: Cindy Yulieth Reyes Chaurra.

CÉDULA: 1.059.699.015

POR UN VALOR DE: $ **3.225.000 tres millones doscientos veinticinco mil pesos M/C.**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

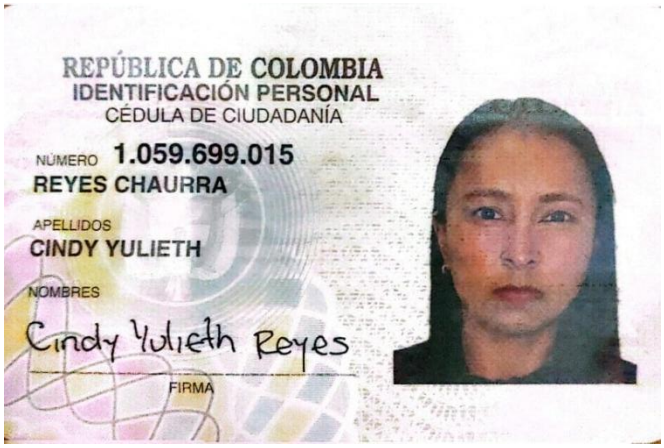
POR FAVOR REALIZAR LA CONSIGNACIÓN A LA CUENTA DE AHORROS N° **059-675517-93** DEL BANCO **BANCOLOMBIA.**

NOMBRE: CINDY YULIETH REYES CHAURRA.

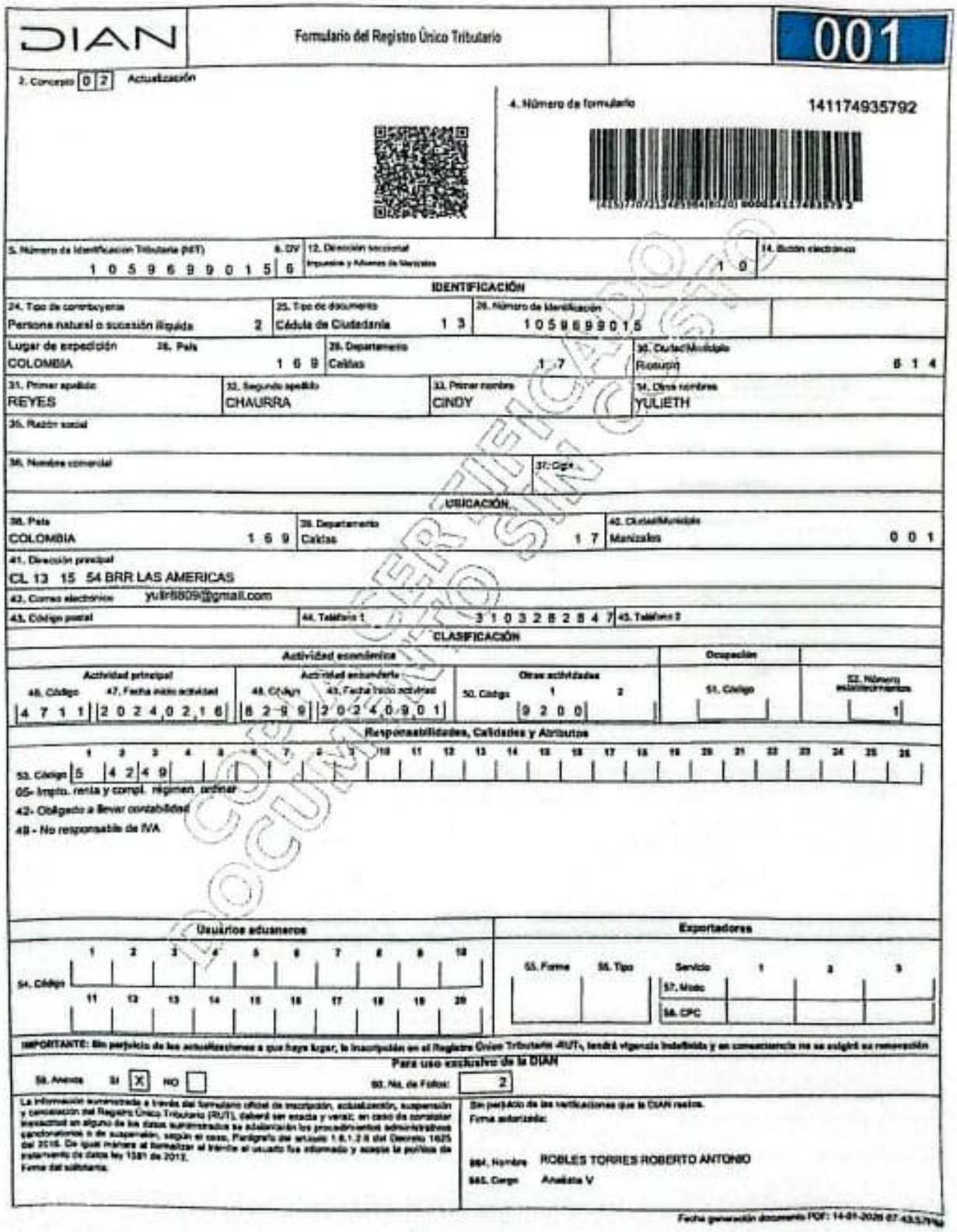
Cindy Yulieth Reyes.

FIRMA:

INFORME DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 17004972025







DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141174935792

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1059699015 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales: 10

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 1059699015

Lugar de expedición: COLOMBIA — 27. País: 169

28. Departamento: Caldas 17

30. Ciudad/Municipio: Riosucio 614

31. Primer apellido: REYES

32. Segundo apellido: CHAURRA

33. Primer nombre: CINDY

34. Otros nombres: YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Caldas 17

40. Ciudad/Municipio: Manizales 001

41. Dirección principal: CL 13 15 54 BRR LAS AMERICAS

42. Correo electrónico: yulin8809@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3103282847

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 4711 — 47. Fecha inicio actividad: 2024,02,16

Actividad secundaria — 48. Código: 8299 — 49. Fecha inicio actividad: 2024,09,01

Otras actividades — 50. Código 1: 9200 — 2:

Ocupación — 51. Código: — 52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 42 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

66A. Nombre: ROBLES TORRES ROBERTO ANTONIO

66B. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 14-01-2026 07:43:57

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Viernes, 23 de enero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CINDY YULIETH REYES CHAURRA** identificado(a) con CC. **1059699015** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	059-675517-93	2024/05/16	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CINDY YULIETH REYES CHAURRA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1059699015
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-21
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1059699015
NOMBRE EMPLEADO	CINDY YULIETH REYES CHAURRA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8640980386
REFERENCIA PAGO(PIN)	8639996832
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1749001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	$ 9.200	890801152

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 508.300