| | FORMATO | Código: F-JUR-04 |
|---|---|---|
| | Informe de Actividades | Versión: 01<br>Fecha: 12/10/2016 |
| | | Página 1 de 4 |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | CÉDULA: | CORREO DEL CONTRATISTA: |
|---|---|---|
| Kelly Dahiana Largo Henao | 1097039768 | klargo731618@cue.edu.co |
| **SUPERVISOR:** CESAR AUGUSTO JARAMILLO DURÁN | | **CORREO DEL SUPERVISOR:** cdgrd.quindio@gestiondelriesgo.gov.co |
| **CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 526 Del 2022 | | **TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 3167715359 |

**OBJETO DEL CONTRATO**: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO TENIENDO COMO INSTRUMENTO LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO.

**VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD: Enero SALUD:** $125.000 **PENSIÓN:** $160.000 **ARL:** $ 24.400
**COMPROBANTE No:** 7822854811

**PERÍODO DEL INFORME:** Desde el 19 de enero hasta el 17 de Febrero de 2022

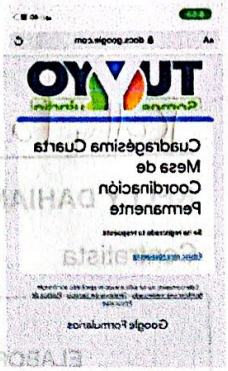
**SITIO DE EJECUCIÓN:** DEPARTAMENTO QUINDIO

| | COMPROMISOS CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Brindar apoyo a la unidad departamental de gestión del riesgo de desastres en el desarrollo de los procesos y actividades de los planes educativos de gestión del riesgo de desastres PEGERD en el Quindío conforme al plan de trabajo presentado. | • Realice 3 reuniones con los coordinadores municipales de gestión del riesgo de desastres de los municipios de Salento, Pijao y Cordoba<br>• Recolecte 14 planes escolares para la gestión del riesgo del municipio de Pijao y córdoba para realizar su respectiva actualización.<br>• Realice cronograma de capacitaciones el municipio de Salento para la institución educativa Boquia y sus | | <br> |

Escaneado con CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | respectivas sedes rurales. | |  |
| | **Prestar apoyo y/o acompañamiento en los procesos de formación que lidere la UDEGERD en materia de gestión del riesgo de desastres que fortalezcan el área de conocimiento de la dirección** | • Participe en el diplomado y estrategia interdepartamental Psicosocial-Universidad de Manizales, Programa de PREPARE en representación de la UDEGERD.<br>• Participe en la reunión del área de conocimiento de la UDEGERD para socializar plan de trabajo del mes el día 02 de febrero del 2022.<br>• Participe en la reunión y capacitación para la realización de cuentas de cobro el día 03 de febrero del 2022.<br>• Participe en la reunión del área de conocimiento de la UDEGERD para socializar en cronograma de trabajo de la semana siguiente el día 11 de febrero del 2022. | | <br><br><br><br> |

Escaneado con CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | • Elabore el protocolo de bioseguridad por pandemia COVID-19 para el evento de afluencia masiva por conmemoración del terremoto del eje cafetero el 25 de enero | |  |
| 3 | **Prestar apoyo en las diferentes actividades, procesos, eventos y foros que lidere o acompañe la unidad departamental de gestión del riesgo y/o la secretaria del interior.** | • Participe en la conmemoración el 25 de enero del terremoto del eje cafetero.<br>• Participe en la cuadragésima segunda mesa de coordinación permanente departamental del Quindío para el seguimiento y cumplimiento de las disposiciones establecidas en el plan nacional de vacunación contra el COVID-19 el día 02 de febrero del 2022.<br>• Participe en la cuadragésima tercera mesa de coordinación permanente departamental del Quindío para el seguimiento y | | <br><br> |

Escaneado con CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | cumplimiento de las disposiciones establecidas en el plan nacional de vacunación contra el COVID-19 el día 09 de febrero del 2022.<br>• Participe en la cuadragésima cuarta mesa de coordinación permanente departamental del Quindío para el seguimiento y cumplimiento de las disposiciones establecidas en el plan nacional de vacunación contra el COVID-19 el día 16 de febrero del 2022. | |  |

Kelly Largo Henao

**KELLY DAHIANA LARGO HENAO**

Contratista

| ELABORACIÓN | REVISIÓN | APROBACIÓN |
|---|---|---|
| Elaborado por<br>Ángela María Cardona Ortiz | Revisado por:<br>Néstor Fabián Quintero Orozco | Aprobado por:<br>Cielo López Gutiérrez |
| Cargo: Profesional Universitario | Cargo: Director de Contratación | Cargo: Secretaria de Despacho |

Escaneado con CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1097039768 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | KELLY DAHIANA LARGO HENAO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA | DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | MZA 5 #2 CACIQUE | TELEFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de hospitales y clínicas, con interna |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7822654811 | | TIPO DE PLANILLA: | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES enero | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero | AÑO |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/02/11 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 24.400 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1097039768 | LARGO HENAO KELLY DAHIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 109703976 | $ 24.400 |

| PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 309.400 |
|---|---|

Planilla Pagada



Escaneado con CamScanner