compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094892820	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA		8 de marzo mz 9 # 4	7460656	fondodeempleadoscrq@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66550477	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094892820	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	8 de marzo mz 9 # 4	7460656	fondodeempleadoscrq@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66550477	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días cot.	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	Reconocido	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094892820	GONZALEZ JARA DIANA PATRICIA	59	0			N																	23201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094892820	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA	8 de marzo mz 9 # 4	7460656	fondodeempleadoscrq@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	13/04/2023	67045410	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094892820	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA		8 de marzo mz 9 # 4	7460656	fondodeempleadoscrq@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	13/04/2023	67045410	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dedicado	Aplaza	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094892820	GONZALEZ JARA DIANA PATRICIA	59	0			N																23201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

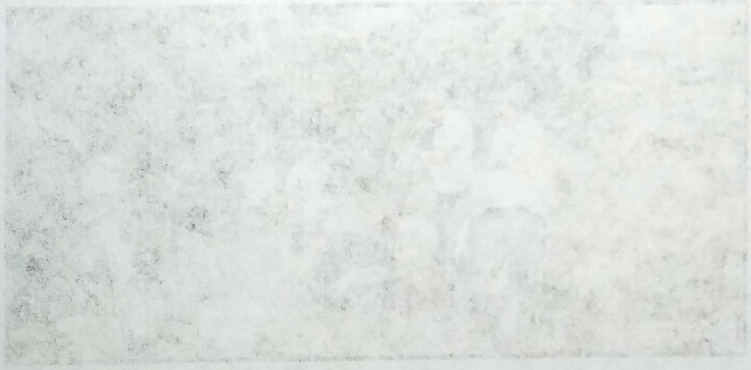
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO
CRQ

INFORME PERIODO ENTRE 15 DE MARZO Y 13 DE ABRIL DE 2023
DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 196 DEL 09 DE FEBRERO DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACCIONES DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA (RESTAURACIÓN, REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN) DE ÁREAS DISTURBADAS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, SEGÚN LINEAMIENTOS DEL PLAN NACIONAL DE RESTAURACIÓN.

Nombre del Contratista:	DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA
Valor del Contrato:	$ 8.400.000
Dirección del Contratista:	Armenia – Barrio 8 de marzo Mz 9 Cs 4
Teléfono:	3136308790
Correo electrónico:	dianajuan1987@gmail.com
Nombre del Supervisor del Contrato:	Néstor Jairo Rodríguez
Cargo y dependencia del interventor:	Profesional Especializado, Subdirección de Gestión Ambiental





INFORME DE ACTIVIDADES Nº 2

ACTIVIDAD 1 Brindar apoyo y acompañamiento desde el componente social, mediante la sensibilización y motivación a los propietarios de los predios donde se realicen procesos de restauración, rehabilitación y recuperación de áreas disturbadas en el departamento del Quindío, según lineamientos del Plan Nacional de Restauración.

RESULTADO:

1.1. Se realiza reunión con el Subdirector, equipo de Restauración ecológica con el objeto de revisar el trabajo que se viene realizando con el programa de Restauración.



1.2. Se realiza visita de asistencia técnica – programa de Restauración – Municipio Filandia– Vereda Cruces – Predio La Rivera.

Desde la parte social se hace el acompañamiento donde se realiza visita técnica para darle asesoría de siembra y se le explica al propietario para el establecimiento de la HMP.





1.3. Se realiza visita de asistencia técnica – programa de Restauración – Municipio Cordoba – Vereda Guayabo - Predio El rubí.

Desde la parte social se hace el acompañamiento donde se realiza visita técnica para darle asesoría de siembra y se le explica al propietario para el establecimiento de la HMP.





1.4. Se realiza visita de asistencia técnica – programa de Restauración – Municipio Armenia– Urbano - B/ 25 de mayo.

Desde la parte social se hace el acompañamiento donde se realiza visita técnica para darle asesoría de siembra y se le explica al propietario para el establecimiento de la HMP.

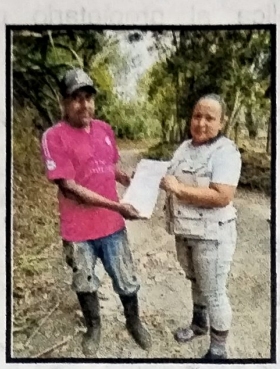




1.5. Se realiza visita de asistencia técnica – programa de Restauración – Municipio Salento – Vereda Canaán - Predio Tierra Linda.

Desde la parte social se hace el acompañamiento donde se realiza visita técnica

para darle asesoría de siembra y se le explica al propietario para el establecimiento de la HMP.





1.6. Se realiza visita de asistencia técnica – programa de Restauración – Municipio Filandia – Vereda Bambuco Bajo - Predio San José.

Desde la parte social se hace el acompañamiento donde se realiza visita técnica para darle asesoría de siembra y se le explica al propietario para el establecimiento de la HMP.



1.7. Se realiza visita de monitoreo y seguimiento al proyecto Rio Roble CA 009/21.

Desde la parte social se hace el acompañamiento para realizar monitoreo y seguimiento a los siguientes predios:

N°	MUNICIPIO	VEREDA	PREDIO
1	Circasia	Barcelona Alta	La clarita
2	Circasia	Membrillal	La esmeralda
3	Circasia	Barcelona Alta	Membrillal
4	Circasia	El Roble	Corza
5	Montenegro	El Gigante	Villa carolina
6	Montenegro	El Gigante	La esmeralda
7	Montenegro	El Castillo	San antonio
8	Montenegro	El Castillo	La camelia
9	Montenegro	El Castillo	La samaria 2
10	Circasia	Barcelona Alto	Monterrey
11	Circasia	La Cabaña	Cantarrana
12	Montenegro	El Castillo	La macadamia
13	Montenegro	La Cabaña	Jardin 2
14	Montenegro	El Castillo	El recuerdo
15	Montenegro	El Castillo	El vergel

LA CLARITA





LA ESMERALDA





MEMBRILLAL



CORZAGA





VILLA CAROLINA





LA ESMERALDA



SAN ANTONIO



LA CAMELIA

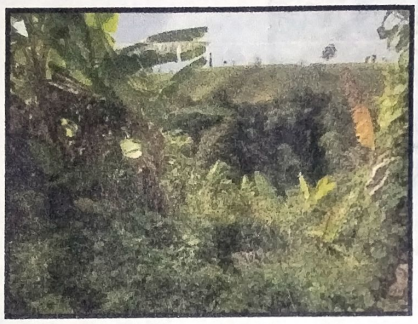


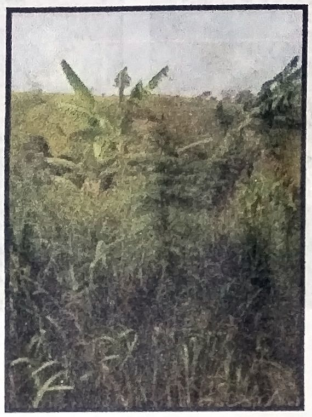
LA SAMARIA 2





MONTERREY



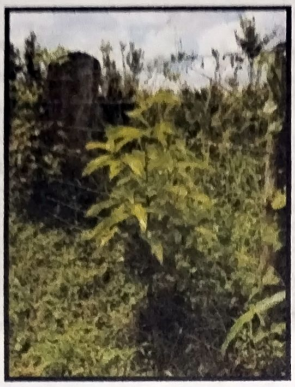


CANTARRANA





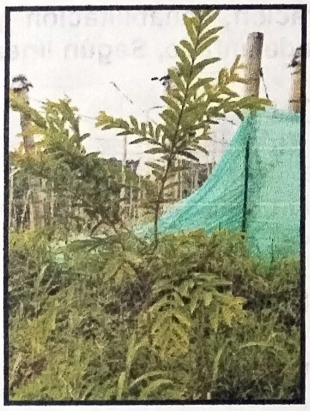
LAS PALMAS – MACADAMIA





JARDIN 2





EL RECUERDO





EL VERGEL





ACTIVIDAD No. 2: Apoyar en la ejecución de la estrategia de participación comunitaria y de educación ambiental en los procesos de restauración, necesarios en las fases de establecimiento para los procesos de restauración, rehabilitación y recuperación de áreas disturbadas que se hayan adelantado, Según lineamientos del Plan Nacional de Restauración.

RESULTADO:

2.1. La contratista desde la parte social realizó educación ambiental en la Institución Educativa San Vicente de Paul sede: Las Camelias, Ramón Jaramillo, La Cascada.

Desde la parte social se realizó talleres con juegos didácticos, dándoles a conocer sobre la importancia de la siembra de árboles y saberes previos de la Restauración.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN VICENTE DE PAUL
SEDE LAS CAMELIAS
GENOVA
NIÑOS: 35







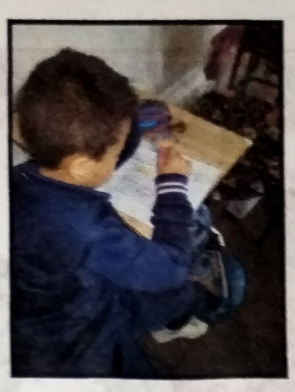


INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN VICENTE DE PAUL
SEDE RAMON JARAMILLO
GENOVA
NIÑOS: 40









INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN VICENTE DE PAUL
SEDE LA CASCADA
GENOVA
NIÑOS: 37







ACTIVIDAD NO. 3: Apoyar en la entrega de material vegetal a beneficiarios, para el establecimiento de Herramientas de Manejo de Paisaje HMP, en apoyo a programas de recuperación ambiental de áreas disturbadas del Departamento. Descripción de la actividad: Como resultado de la entrega, deberá diligenciar los correspondientes formatos establecidos en el sistema integrado de gestión.

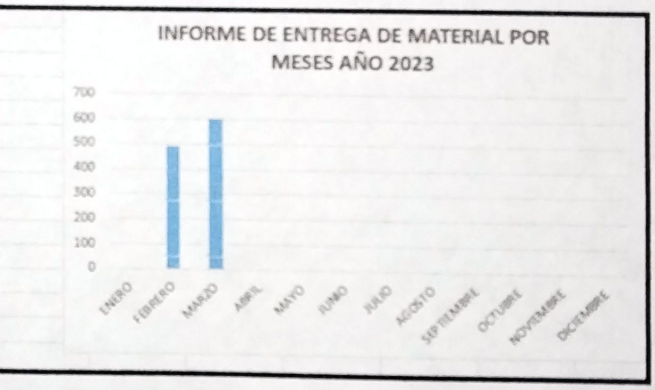
RESULTADO:

3.1. Desde la parte social se realiza informe de la entrega de material vegetal de lo que se lleva del mes de marzo.

MUNICIPIO	No. DE ARBOLES
ARMENIA	290
BUENAVISTA	0
CIRCASIA	100
CALARCA	25
CORDOBA	130
FILANDIA	440
GENOVA	0
LA TEBAIDA	0
MONTENEGRO	0
PIJAO	0
QUIMBAYA	60
SALENTO	50
VARIOS	0
TOTAL	1.095



MES	No. DE ARBOLES
ENERO	
FEBRERO	490
MARZO	605
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
TOTAL	1.095



DIANA PATRICIA GONZALEZ JARA
CC 1.094.892.820
Contratista o representante legal
Tel: 3136308790