CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA *En sintonía con el planeta*	**PROCESO ASESORÍA JURÍDICA**	**Código:** FO-12-14
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**Versión:** 2
		Página: 1 de 3

CONTRATISTA:	CLAUDIA XIMENA LONDOÑO JARAMILLO
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL TERRITORIAL-SGAT
CONTRATO No:	293 DE 2023
SUPERVISOR (A):	JUAN PABLO OCAMPO ARIAS
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales en la valoración de amenazas, factores detonantes y aportantes y riesgo, en el marco del conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el Departamento de Risaralda
PERÍODO DEL INFORME:	1 de agosto de 2023 al 27 de agosto de 2023

ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS (PRODUCTOS) Y/U OBSERVACIONES	LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE LAS EVIDENCIAS (FÍSICO O MAGNÉTICO)
1. Realizar la atención y valoración de situaciones de amenaza y riesgo, así como las recomendaciones y seguimientos que se deriven, para los municipio s del Departamento de Risaralda	Se participó de las visitas para la atención y valoración de situaciones de amenaza y riesgo de los siguientes radicados: -Radicado 15752 municipio de Pereira -Radicado 15724, municipio de Dosquebradas -Radicado 14379, municipio de Balboa	 - Radicado 15752: Acta de Visita 78806 - Radicado 15724: Acta de visita 78807 - Radicado 14379: Acta de visita 70548	Anexo 1
2. Elaborar y tramitar los conceptos técnicos producto de las visitas realizadas, de acuerdo con los procedimientos de la	Se encuentra en proceso de elaboración y trámite los conceptos técnicos productos de las visitas técnicas de valoración de riesgo de los siguientes	Concepto técnico y oficio de respuesta proyectado de cada radicado enviados al supervisor para su revisión vía	Anexo 2

Nota: En el informe final se deben describir todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato y adjuntar documentos soporte, cuando se requiera.

ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS (PRODUCTOS) Y/U OBSERVACIONES	LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE LAS EVIDENCIAS (FÍSICO O MAGNÉTICO)
entidad	radicados: -Radicado 4179, municipio de Pereira -Radicado 11437, municipio de Santa Rosa de Cabal -Radicado 14553 - 14556, municipio Dosquebradas -Radicado 15145, municipio de Dosquebradas -Radicado 22955, municipio de Santa Rosa de Cabal y Belén de Umbría -Radicado Ticket 5195, municipio de Pereira	correo electrónico y oficios SAIA aprobados durante el mes de agosto	
3. Realizar el Repositorio de los Conceptos Técnicos de Gestión del Riesgo por municipio y por temática entre las vigencias 2017 y 2022, como fuente de consulta para la CARDER en materia del conocimiento del riesgo	- Se adelantó la migración de información al repositorio en archivo Drive: Se inició el Inventario de los CT de Visitas de Riesgo CARDER realizadas durante el año 2022 con la información recibida para tal fin	-Copia de archivo a 1 de septiembre de 2023 Inventario de Visitas Riesgo CARDER.	Anexo 3
4. Desde sus competencias participar en la priorización y seguimiento de acciones de reducción del riesgo, que se proyecten o ejecuten, en el marco de acción interinstitucional con entidades del orden municipal, departamental o nacional, y según el marco de acción institucional	Para este periodo se participó en acompañamiento: - Asistencia a mesa técnica ESTUDIO DE DETALLE "ESTUDIO DE DETALLE DE AMENAZA, VULNERABILIDAD Y RIESGO ANTE MOVIMIENTOS EN MASA PREDIO PADUA, MUNICIPIO	- Registro fotográfico asistencia virtual con DIGER y Secretaría de Planeación Municipal el 4 de agosto de 2023	Anexo 4

Nota: En el informe final se deben describir todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato y adjuntar documentos soporte, cuando se requiera.

ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS (PRODUCTOS) Y/U OBSERVACIONES	LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE LAS EVIDENCIAS (FÍSICO O MAGNÉTICO)
	DE PEREIRA" y otros - Asistencia reunión mesa técnica estudios riesgos malecón rio Otún	- Registro Fotográfico asistencia virtual con DIGER y secretaría de Planeación Municipal el 11 de agosto de 2023	
5. Las demás actividades asignadas por el supervisor o jefe de la dependencia que sean necesarias para el efectivo cumplimiento del objeto contractual	- Elaborar segundo correo electrónico Solicitud acompañamiento visita técnica Barrio Pedregales del Radicado 23261 a la Alcaldía de Dosquebradas para contacto de visita	-Copia Correo electrónico Asunto: Solicitud acompañamiento visita técnica Barrio Pedregales del 3 de agosto de 2023.	Anexo 5
6. El CONTRATISTA se compromete, a participar en actividades de educación ambiental que le sean asignadas por el Supervisor en la jurisdicción de la Entidad	- Asistencia capacitación medidas preventivas ambientales	-Registro fotográfico asistencia capacitación en auditorio de la Corporación el 11 de agosto de 2023	Anexo 6

Claudia P. Londoño J.

Informe 6 CPS 297-2023 Claudia Ximena Londoño Jaramillo

CONTRATISTA

VoBo SUPERVISOR

Nota: En el informe final se deben describir todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato y adjuntar documentos soporte, cuando se requiera.

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	42129443	CLAUDIA XIMENA LONDOÑO JARAMILLO	calle 14 # 18-30	6063223142	claxil@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	NO

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	
2023-08	2023-08	I	23/08/2023	70242767	$966.600	

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	390.500	0		0		0	0	0	0	390.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	499.900	0	0	0	0	0	0		499.900	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	76.200				76.200	0	0	76.200			762	76.200	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	390.500	390.500
Pensión	1	499.900	499.900
Riesgos Laborales	1	76.200	76.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	966.600	966.600

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	42129443	CLAUDIA XIMENA LONDOÑO JARAMILLO		calle 14 # 18-30	6063223142	claxil@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

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	
2023-08	2023-08	I	23/08/2023	70242767	$966.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	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	42129443	LONDOÑO JARAMILLO CLAUDIA XIMENA	59	0			N																	25-14	3.124.000	499.900	0	0	0	0	EPS005	3.124.000	390.500	14-25	3.124.000	3	76.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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