Hispania, marzo 15 de 2024

**CUENTA DE COBRO # 01**

**EL MUNICIPIO DE HISPANIA ANTIOQUIA**

NIT 890.984.986-8

Carrera 48/ # 50-36

HISPANIA-ANTIOQUIA

DEBE A:

**DORA NANCY TORRES RESTREPO**

C.C. 21556225 de Hispania - Antioquia

**NO RESPONSABLE DE IVA**

La suma **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L** (**$2´200.000**), por concepto de ejecución durante el periodo febrero 14 al marzo 13 de 2024 del contrato CPSA-010-2024 suscrito el 13 de febrero de 2024 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN

Datos para consignación:

| | |
|---|---|
| **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Cuenta N°** | 43886204842 |
| **Tipo de Cuenta (Ahorros / Corriente)** | AHORROS |
| **Titular de la cuenta** | DORA NANCY TORRES RESTREPO |
| **Cédula del titular de la cuenta** | 21556225 |

**DORA NANCY TORRES RESTREPO**
C.C:1556225
Cel.: 3205991549
Dir.: CARRERA ATENAS CON CALLE LISBOA
Contratista

# Certificado
# Bancario

Miércoles, 15 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DORA NANCY TORRES RESTREPO identificado(a) con CC 21556225, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 43886204842 | 2012/07/31 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

Hispania, 15 de marzo de 2024

Señores
**SECRETARIA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO**
Municipio de Hispania

**Asunto:**

Certificación para aplicación de retención en la fuente

YO: **DORA NANCY TORRES RESTREPO**, identificado con la cedula de ciudadanía número 21.556.225 de Hispania - Antioquia, me permito certificar, bajo la gravedad del juramento, que cumplo con las condiciones establecidas en el parágrafo 2 del artículo 383 del E.T. y por lo tanto es la retención correspondiente a este artículo la que me deben aplicar.

Cordialmente,



**DORA NANCY TORRES RESTREPO**
CC No. 21556225

**Art 383 Parágrafo 2 DEL ET**. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NRO 010-2024**

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Número del Contrato** | CPSA-010-2024 | | | |
| **Dependencia** | DIRECCION LOCAL DE SALUD | | | |
| **Nombre Contratista** | DORA NANCY TORRES RESTRREPO | **Dto. Identidad** | C.C 21556225 | |
| **Dirección** | CRA ATENAS CON CALLE 48 LISBOA | **Teléfonos** | **Fijo** | N/A |
| | | | **Celular** | 3205991549 |
| **Correo electrónico** | doranancyt37@gmail.com | | | |
| **Nombre supervisor del contrato** | JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ | **Cargo:** | DIRECTOR LOCAL DE SALUD | |
| **Fecha de inicio del contrato** | FEBRERO 14 DE 2024 | **Fecha de terminación del contrato** | JULIO 13 DE 2024 | |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN | | | |
| **Apropiación Presupuestal** | **CDP**: 81 del 13 de Febrero de 2024 | **RP:** 113 Del 13 de Febrero de 2024 | | |
| **Valor del contrato** | ONCE MILLONES DE PESOS M/V (11.000.000 COP) | | | |

**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO: 01**

| ACTIVIDADES ESPECÍFICAS | METAS O PRODUCTOS | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| **1.** Coordinar la implementación y realizar el seguimiento al Plan de Acción Territorial para la prevención, asistencia, atención y reparación de las Víctimas del conflicto armado. | Se realizó la verificación de la documentación de el plan de acción de la vigencia anterior para tener la orientación de los ajustes pertinente para la vigencia 2024 con el acompañamiento del representante de la función pública (personera), donde se busca acompañamiento absoluto en los planes que para las víctimas en el municipio son importantes, como para los entes gubernamentales. Y del plan de desarrollo para el periodo 2024-2027. | Registro fotográfico 1 |

| | | |
|---|---|---|
| **2.** Realizar el proceso de caracterización de la población Victima en el municipio de Hispania. | Se ha adelantado gestión de asesoría para poder realizar el proceso de caracterización para con esta población en el municipio de Hispania y con el archivo encontrado en la base de datos del correo electrónico que para las víctimas se tiene de vigencia anterior. | Registro fotográfico 2 |
| **3.** Gestionar las plataformas en línea, determinadas por el sistema Nacional de Victimas para el cargue y reporte de la información en la ejecución de los procesos de asistencia a esta población. | pude lograr varios lineamientos, atreves de mis propios medios con el ingreso en la recuperación de los usuarios y claves con el proceso indicado desde la dirección nación de victimas donde se debe establecer el cumplimiento de unos formatos para poder dar el paso a seguir. | Registro fotográfico 3 |
| **4.** Convocar y coordinar el Comité de Justicia transicional y Subcomité Integral de Justicia Transicional, levantar las respectivas actas y hacer seguimiento a los compromisos pactados. | De esta actividad hice el proceso de indagación de cómo se desarrolló en vigencia anterior dicha acción y se comenzó a construir la programación de la convocatoria para proceder a realizar las invitaciones correspondiente, de acuerdo al decreto 075 de 2012 el cual define los parámetros y componentes. | Registro fotográfico |
| **5.** Atender, orientar y capacitar a las víctimas del conflicto armado. | se realizó la atención y orientación a los usuarios que hacen parte de la población víctima del conflicto residentes en el municipio aclarando y actualizando la base de datos de dicha población. | Registro fotográfico 5 |
| **6.** Brindar acompañamiento a la Mesa de participación Efectiva de Victimas en la realización de reuniones y comités; así como orientación acerca del programa. | En reunión voluntaria con los integrantes de la mesa de participación para las víctimas del municipio se socializó el formato emitido de la dirección unidad para las Victimas a nivel Nacional contando con el acompañamiento del Secretario de Personería y del director local de salud para su posterior remisión a la dependencia de correspondencia y dirigida al señor Allcalde. | Registro fotográfico 6 |
| **7.** Establecer los mecanismos institucionales e interinstitucionales para garantizar la prevención, asistencia, atención y reparación de la población Victima. | Se solicitó los requisitos exigidos para el manejo de las diferentes plataformas que garantizan la asistencia y seguimientos a la política pública de la unidad para las víctimas, para el gobierno Nacional, Departamental y Municipal | Registro fotográfico 7 |

| | | |
|---|---|---|
| **8.** Proyectar el reporte de informes y comunicaciones requeridos por los entes de cualquier índole que lo requieran. | No se realizó informes en el presente mes | Registro fotográfico |
| **9.** Realizar acciones de articulación frente a los proyectos que se ejecuten desde las diferentes instancias del sector público que estén vinculadas con la atención y reparación a las victimas | Se realizó acompañamiento en los lineamientos y estrategias del Plan de Desarrollo Municipal | Registro fotográfico |
| **10.** Apoyar en la conmemoración de fechas especiales | Se realizó conversatorio con la Coordinadora de la mesa para las víctimas, NASLY MUNERA,<br>Se realizó charla con la entidad de Comfenalco para la articulación con los diferentes grupos poblacionales existentes dentro del municipio y poder realizar un encuentro que permita el canal articulado con los diferentes cooperantes y para tal fin. | Registro fotográfico |
| **11.** Asistir a las jornadas de capacitación que sean convocadas por las diferentes entidades | Se han recibido dos capacitaciones de manera virtual en concordancia a temas relacionados con la presentación de informes en la plataforma del FUT y de la interacción con las víctimas para con la presentación informes en los diferentes canales de las plataformas que para las víctimas asisten como lo es VIVANTO en perfil consulta individual asistencias, SIGO PAT MISXTO,SPAE de enlace Municipal, SGV | Registro fotográfico<br>11 |
| **12.** Servir de enlace de apoyo al programa social familias en acción mediante el cumplimiento de las actividades correspondientes al convenio Interadministrativo 1051 DPS2020, al módulo de bienestar comunitario y plan operativo anual. | Por medio de la resolución 00079 se establece la transición del programa familias en acción a **RENTA CIUDADANA,** como también lo referido a **RENTA JOVEN**, y **DEVOLUCION DEL IVA**,<br>Se realizó trámite para la firma del convenio interadministrativo para la vigencia 2024-2028 | Registro fotográfico<br>12 |

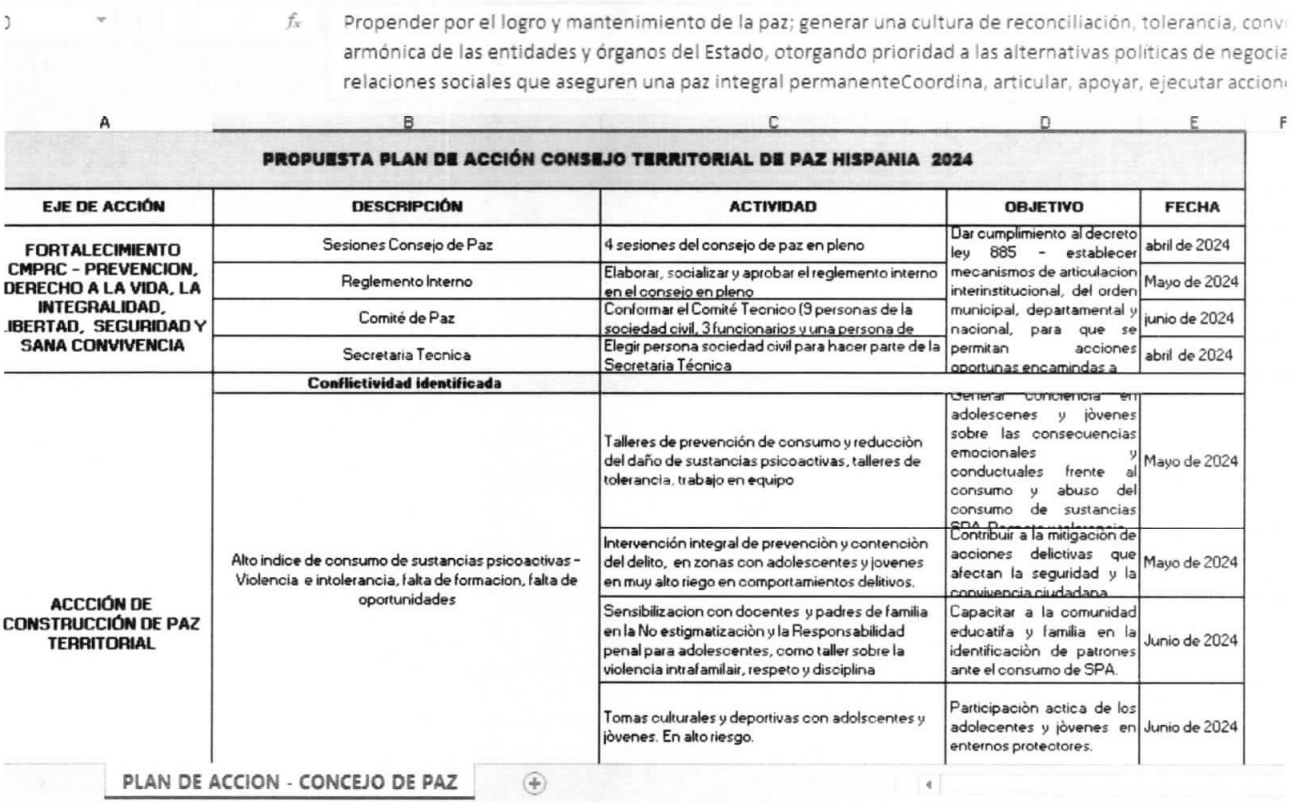
| | | |
|---|---|---|
| **13.** Las demás funciones que de acuerdo a las necesidades de la entidad y de común acuerdo sean acordadas con el supervisor del contrato | Apoyo en la actividad de celebración día internacional de la mujer marzo 8 de 2024 con la parte logística y de atención para todas las invitadas (os).<br><br>Apoyo en asistencia del parque educativo para reunión del acueducto multiveredal con todos los participantes entre las veredas de Armenia baja, la Palmira y otras. | Registro fotográfico<br><br>13 |

## REGISTRO DE EVIDENCIAS

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 1

Soporte encontrado en archivo del email enlace victimas del Municipio sobre el PLAN DE ACCION PARA VIGENCIA 2024 de la unidad de víctimas en fecha 11-3-2024



Propender por el logro y mantenimiento de la paz; generar una cultura de reconciliación, tolerancia, conv armónica de las entidades y órganos del Estado, otorgando prioridad a las alternativas políticas de negocia relaciones sociales que aseguren una paz integral permanenteCoordina, articular, apoyar, ejecutar accion

| A | B | C | D | E | F |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROPUESTA PLAN DE ACCIÓN CONSEJO TERRITORIAL DE PAZ HISPANIA 2024** | | | | | |
| **EJE DE ACCIÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **ACTIVIDAD** | **OBJETIVO** | **FECHA** | |
| **FORTALECIMIENTO CMPRC - PREVENCION, DERECHO A LA VIDA, LA INTEGRALIDAD, IBERTAD, SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA** | Sesiones Consejo de Paz | 4 sesiones del consejo de paz en pleno | Dar cumplimiento al decreto ley 885 - establecer mecanismos de articulacion interinstitucional, del orden municipal, departamental y nacional, para que se permitan acciones oportunas encaminadas a | abril de 2024 | |
| | Reglemento Interno | Elaborar, socializar y aprobar el reglemento interno en el consejo en pleno | | Mayo de 2024 | |
| | Comité de Paz | Conformar el Comité Tecnico (3 personas de la sociedad civil, 3 funcionarios y una persona de | | junio de 2024 | |
| | Secretaria Tecnica | Elegir persona sociedad civil para hacer parte de la Secretaria Técnica | | abril de 2024 | |
| **ACCCIÓN DE CONSTRUCCIÓN DE PAZ TERRITORIAL** | **Conflictividad identificada** | | | | |
| | Alto indice de consumo de sustancias psicoactivas - Violencia e intolerancia, falta de formacion, falta de oportunidades | Talleres de prevención de consumo y reducciòn del daño de sustancias psicoactivas, talleres de tolerancia, trabajo en equipo | Generar conciencia en adolescenes y jòvenes sobre las consecuencias emocionales y conductuales frente al consumo y abuso del consumo de sustancias SPA. Promote violencia | Mayo de 2024 | |
| | | Intervención integral de prevenciòn y contenciòn del delito, en zonas con adolescentes y jovenes en muy alto riego en comportamientos delitivos. | Contribuir a la mitigación de acciones delictivas que afectan la seguridad y la convivencia ciudadana | Mayo de 2024 | |
| | | Sensibilizacion con docentes y padres de familia en la No estigmatizaciòn y la Responsabilidad penal para adolescentes, como taller sobre la violencia intrafamilair, respeto y disciplina | Capacitar a la comunidad educatifa y familia en la identificaciòn de patrones ante el consumo de SPA. | Junio de 2024 | |
| | | Tomas culturales y deportivas con adolscentes y jòvenes. En alto riesgo. | Participaciòn actica de los adolecentes y jòvenes en enternos protectores. | Junio de 2024 | |

PLAN DE ACCION - CONCEJO DE PAZ

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

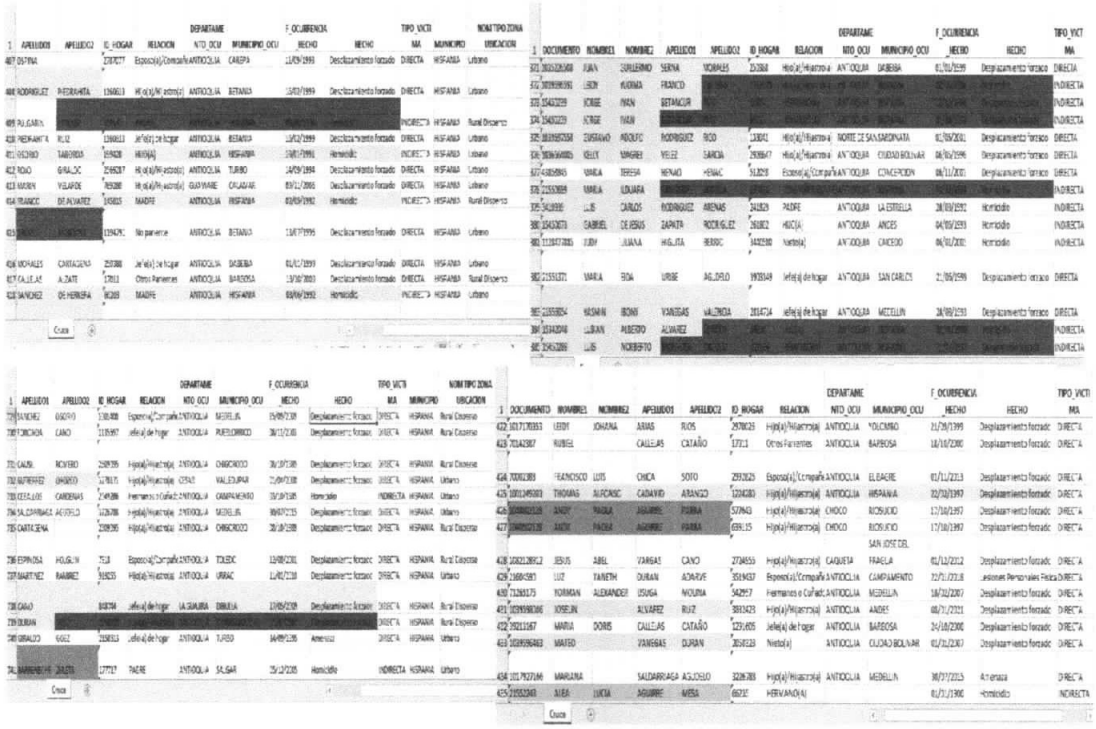
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 2

Soporte caracterización de archivo 2023 encontrado en correo electrónico de las víctimas fecha 28-2-2024

**Parámetros bases relacionadas en el reporte**

DOCUMENTO NOMBRE1 NOMBRE2 APELLIDO1 APELLIDO2 GENERO_HOM DISCAP PERT_ETNICA CICLO_VITAL ID_HOGAR RELACION DANE_OCURRENCIA DEPARTAMENTO_OCU MUNICIPIO_OCU

F_OCURRENCIA- HECHO TIPO_VICTIMA COD DANE MUNICIPIO DEPARTAMENTO MUNICIPIO NOM TIPO ZONA UBICACION

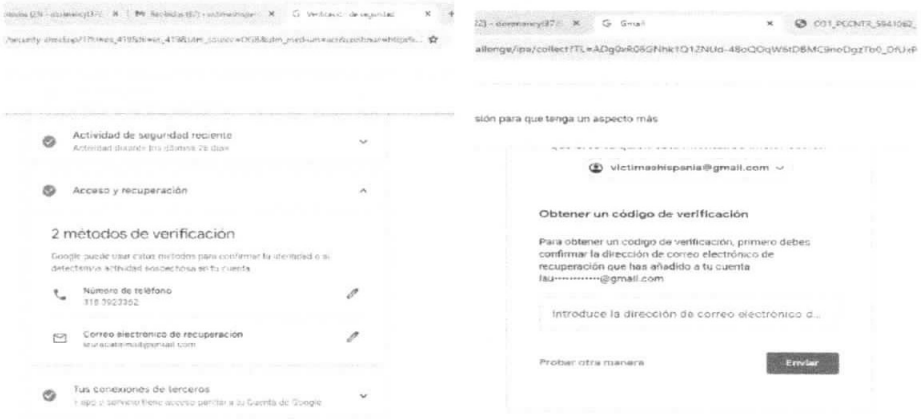


## REGISTRO DE EVIDENCIAS

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 3

Recuperacion contraseña del email victimashispania@gmail.com
Señora Laubra anterior contratista 2023




EVIDENCIA FOTOGRAFICA 3.1

SOLICITUD DESIGNACION ENLACE MUNICIPIO DE HISPANIA PARA EL REPORTE UNIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION, COORDINACION Y SEGUIMIENTO TERRITORIAL **PLATAFORMA RUSICST**



ALCALDIA MUNICIPAL
DIRECCION LOCAL DE SALUD

Codigo
Version 2.0
Aprobó
Pagina 1 de 8

ANEXO AL CONTRATO No **CPSA-010-2024**

**CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE HISPANIA Y LA SEÑORA DORA NANCY TORRES RESTREPO CC 21.595.225**

**OBJETO:** Prestacion de servicios de apoyo a la gestion del municipio de Hispania como Enlace para la atención a la población victima del conflicto armado en Colombia y Enlace de Apoyo al programa Familias en Acción.

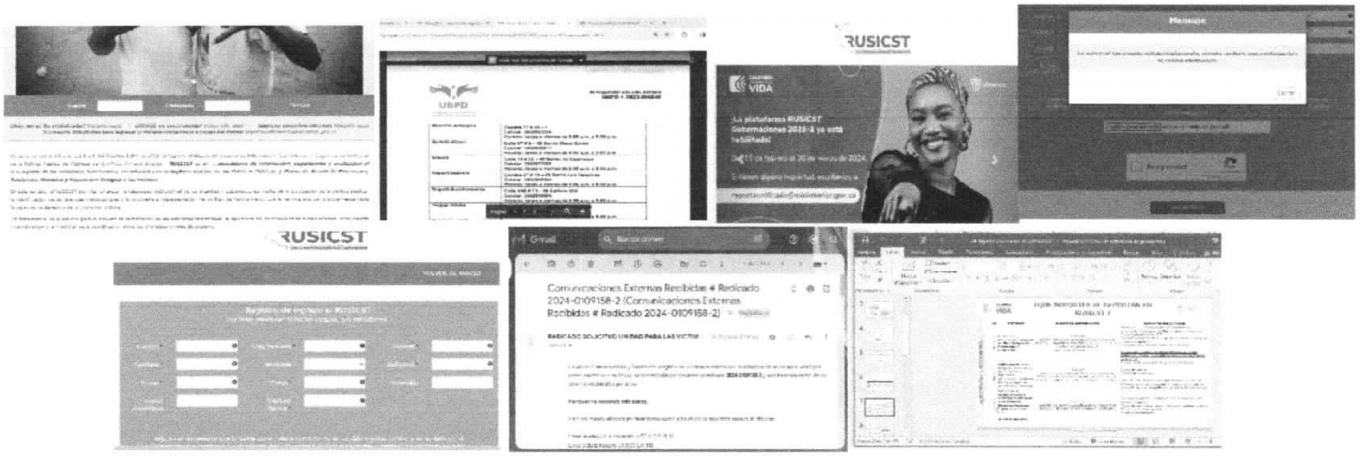
**ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL:** El Contratista deberá apoyar a la gestión para el funcionamiento como Enlace para la atención a la población victima del conflicto armado en Colombia y Enlace de Apoyo al programa Familias en Acción

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato a celebrar cuenta con los variables y asciende a la suma de **ONCE MILLONES DE PESOS MIL ($11.000.000)** este valor corresponde a los honorarios que ordinariamente paga el municipio de Hispania por este tipo de servicios.

**GARANTIAS:** EL CONTRATISTA NO se obliga a constituir a favor del MUNICIPIO, póliza única de garantía

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 3.2

PROCESO DESIGNACION ENLACE MUNICIPIO DE HISPANIA PARA EL REPORTE UNIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION, COORDINACION Y SEGUIMIENTO TERRITORIAL **PLATAFORMA RUSICST** CON RADICADO



MININTERIOR Confirmación de Radicación Id Control: 289279

Recibidos

Buscar todos los mensajes con la etiqueta "Recibidos"

Eliminar la etiqueta "Recibidos" de esta conversación

**correspondencia@mininterior.gov.co**

para mi.

Hemos recibido su correo electrónico, le informamos que los datos de su radicado son los siguientes:

**Documento con Id Control:**
289279

**Radicado:**
2024-1-004044-014744

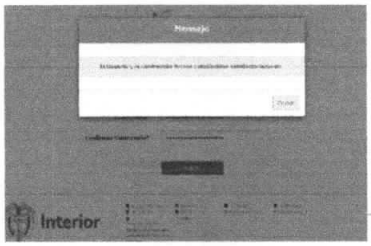
## EVIDENCIA FOTOGRAFICA 3.3

ACEPTACION DESIGNACION ENLACE MUNICIPIO DE HISPANIA PARA EL REPORTE UNIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION, COORDINACION Y SEGUIMIENTO TERRITORIAL **PLATAFORMA RUSICST** CONFIRMADO USUARIO Y CLAVE













## INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA 5

ATENCION USUARIOS EN ATENCION POR PARTE DEL ENLACE VICTIMAS Y DPS DEL MUNICIPIO DE HISPANIA

ENTRE EL PERIODO FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024

USUARIOS EN ATENCION POR PARTE DEL ENLACE VICTIMAS Y DPS DEL MUNICIPIO DE HISPANIA
ENTRE EL PERIODO FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024

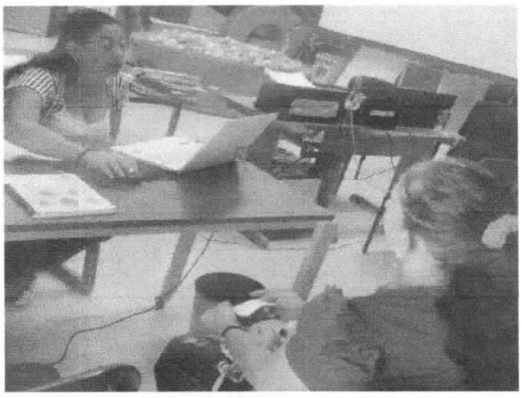
| ORDEN | FECHA ATENCIÓN | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CELULAR | MUNICIPIO/ UBICACION | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/02/2024 | WILY GRANADO CANTILLO | 3169570 | 3216897268 | VDA LA SECA | INGRESO HIJA SGBEN EPS |
| 2 | 15/02/2024 | BELLANYS RAYOS ARGAS | 83745377 | 3235797967 | VDA LA PALMIRA CRA 4 TENAS X EL COMANDO | INGRESO HIJO ESTUDIO ALEJANDRO RAYO VARGAS PENDIENTE AYUDA HUMANITARIA MIEMBROS FAMILIA 4 SOCIALIZACION PTEMA DE MIDA DE VICTIMAS Y LOS PLANES QUE SE MANEJAN EN CONJUNTO EL ES GOBIERNO MUNICIPAL |
| 3 | 19/02/2024 | NIBIS MUÑERA C | | | | |
| 4 | 22/02/2024 | DALIA DAMARIS ZUPATA ALVAREZ | 1039597415 | 3163999520 | ESC TOLEDO Y EL HOSPITAL | NOVEDAD DE REGISTRO CIVIL HIJA SAMANTA PARA INGRESO A FAMILIAS EN ACCION PRESENTADO EN AÑO 2023 |
| 5 | 24/02/2024 | LUZ ELENA PRADO DE ALVAREZ | 21550990 | 3137507422 | VDA MINARIELA X MALAGANA | VERIFICACION INDEMNIZACION PAGO Y VICTIMA DE HOMICIDIO X DEVOLUCION DEL PAGO EN AÑO ANTERIORES POR NOTTEMB COMUNICACION |
| 6 | 24/02/2024 | MARIA HERMINIA CARDONA GALEANO | 22110464 | 3007474607 | HISPANIA | VERIFICACION X MUERTE MADRE |
| 7 | 26/02/2024 | LEONARDO DE JESUS RESTREPO ORTIZ | 7529852 | 3207073921 | HISPANIA X LA TERMINAL BUSES | APOYO GIRARTE CON LOS NEOS DOCUMENTOS CORREOS X ENFERMEDAD PARA INGRESO A LA SALUD Y AYUDAS DEL EQUIZOMAFON |
| 8 | 26/02/2024 | BEATRIZ ELENA GOMEZ FERNANDEZ | 21611248 | 3122427186 | HISPANIA | VERIFICACION APOYO VICTIMAS |
| 9 | 26/02/2024 | MARIE DE JESUS PARRA BOLIVAR | 16316409 | 3148938522 | HISPANIA SECTOR EL PLOTON | PENDIENTE RECONOCIMIENTO INDEMNIZACION POR DESPLAZAMIENTO |
| 10 | 27/02/2024 | NANCY JANETH RAMIREZ HERRERA | 1027880993 | 3204419900 | SECTOR EL SEMENTERIO HISPANIA | VERIFICACION PROCESOS VICTIMA X DESPLAZAMIENTO FORZADO CON SU NUCLEO FAMILIAR |
| 11 | 28/02/2024 | JUANA INES SUAREZ | 21464249 | 3127247834 | HISPANIA X BARRIO CASTELLON | VERIFICACION APOYO DE PARTE DEL DPS PARA ELLA Y SU HIJO WALTER RUIZ SUAREZ X DISCAPACIDAD |
| 12 | 5/03/2024 | MARIA ELVIRA LONDOÑO TANGARIFE | 21336191 | 3205730517 | URBANIZACION NUEVA HISPANIA | CONSULTA SOBRE APOYO POR DESPLAZAMIENTO AL MUNICIPIO FAMILIA EN CABEZA DE SU ESPOSO JORGE ALBERTO RESTREPO R |
| 13 | 6/03/2024 | YAIRIN YURANY ORTIZ HERRERA | 1033649346 | 1128038803 | UBICADA EN TAPARTO ANORI | AVERIGUAR COMO VA SU PROCESO POR VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO DESDE QUIBDO HOY CON 9 DE 5 HIJOS, ADEMAS DE SER MADRE SOLTERA |
| 14 | 8/03/2024 | LUZ YAMILE RUIZ LUGO | 21552867 | 3145464807 | VDA LA SECA | AVERIGUAR SI SOLICITA CHEVY AL PADRE RENDON RUIZ ESTUDIANTE DEL GRADO 11° LE LLEGO EL AUXILIO DE ANTES FAMILIAS EN ACCION |
| 15 | 9/03/2024 | ANTONIO DE JESUS LOPEZ DAVID | 10393526 | 3127139064 | VDA HONDO GRANDE ZARZAGUETA | SE DIRIGE PARA AVERIGUAR COMO VA SU PROCESO COMO VICTIMA POR DESPLAZAMIENTO FORZADO |
| 16 | 11/03/2024 | ARLEYDI ROSA FLOREZ GOMEZ | 1067908237 | 3142307426 | VDA LA PLAMIRA | SOLICITA SI A SUS HIJOS MENORES DE EDAD RECIBEN LO QUE SEA FAMILIAS EN ACCION |
| 17 | 11/03/2024 | RAFAEL SALDARRIAGA AGUDELO | 71992125 | 3218961084 | CLLE SIMACONA JUNTO A UBICACIÓN DE LOS TAXIS ZONA URBANA | SOLICITA SI YA LE LLEGO LA INDEMNIZACION POR DESPLAZAMIENTO DE SALGAR, COMO VA SU CASO |
| 18 | 12/03/2024 | ROSA ROSA FLOREZ PATIÑO | | 3127599112 | BAR ROSEL VENTIADERO X EL HOSPITAL | AVERIGUA SOBRE EL PAGO DE FAMILIAS EN ACCION DEL NIÑO JEREMIAS MONTOYA PAZA SUANETO |
| 19 | 12/03/2024 | LEIDY YOHANA SANCHEZ | 1007814095 | 3186369216 | VDA LA SECA-SECTOR LA FONDA | SOLICITA CONFIRMAR SI SUS HIJOS SALIERON BENEFICIADOS DEL PROGRAMA DEL DPS RENTA CIUDADANA |
| 20 | 12/03/2024 | DANNA USUGA | 43902714 | 3113292885 | URBANIZACION ASTURIAS X CRA 4 TENAS | AVERIGUA SOBRE EL PAGO DE FAMILIAS EN ACCION PARA SU HIJA QUE ESTUDIA Y NIETA MENOR DE 6 AÑOS |

R

# USUARIOS EN ATENCION POR PARTE DEL ENLACE VICTIMAS Y DPS DEL MUNICIPIO DE HISPANIA
## ENTRE EL PERIODO FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024

| ORDEN | FECHA ATENCION | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CELULAR | MUNICIPIO/ UBICACION | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/02/2024 | YALY GRANADO CANTILLO | 36695701 | 3126897268 | VDA LA SECA | INGRESO HIJA SISBEN-EPS |
| 2 | 15/02/2024 | BELLANYD RAYO VARGAS | 33745377 | 3235797967 | VDA LA PALMIRA | INGRESO HIJO ESTUDIO ALEJANDRO RAYO VARGAS -PENDIENTE AYUDA HUMANITARIA-MIEMBROS FAMILIA 4 |
| 3 | 19/02/2024 | NASLY MUNERA C | | | CRA ATENAS X EL COMANDO | SOCIALIZACION TEMAS DE MESA DE VICTIMAS Y LOS PLANES QUE SE MANEJAN EN CONJUNTO EL EL GOBIERNO MUNICIPAL |
| 4 | 22/02/2024 | DALIA DMARIS ZAPATA ALVAREZ | 1039597415 | 3160999520 | CLL TOLEDO X EL HOSPITAL | NOVEDAD DE REGISTRO CIVIL HIJA SAMANTA PARA INGRESO A FAMILIAS EN ACCCION PRESENTADO EN AÑO 2023 |
| 5 | 24/02/2024 | LUZ ELENA FRANCO DE ALVAREZ | 21550980 | 3137507422 | VDA MINAVIEJA- X MALAGANA | VERIFICACION INDEMNIZACION HIJO X VICTIMA DE HOMICIDIO X DEVOLUCION DEL PAGO EN AÑO ANTERIORES POR NO TENER COMUNICACIÓN |
| 6 | 24/02/2024 | MARIA HERMINIA CARDONA GALEANO | 32110464 | 320747407 | HISPANIA | VERIFICACION X MUERTE PADRE |
| 7 | 26/02/2024 | LEONIDAS DE JESUS RESTREPO ORTIZ | 7529321 | 3128071921 | HISPANIA X LA TERMINAL BUCES | APOYO TRAMITE CON LOS HIJOS DOCUMENTOS CLINICOS X ENFERMEDAD PARA INGRESO A LA SALUD Y AYUDAS DEL ADULTO MAYOR |
| 8 | 26/02/2024 | BEATRIZ ELENA GOMEZ FERNANDEZ | 21831248 | 3122427186 | HISPANIA | VERIFICACION APOYO VICTIMAS |
| 9 | 26/02/2024 | JAIME DE JESUS PARRA BOLIVAR | 16356409 | 3148808522 | HISPANIA-SECTOR FILO TOÑA | PENDIENTE RECONOCIMIENTO INDEMNIZACION POR DESPLAZAMIENTO |
| 10 | 27/02/2024 | NANCY JANETH RAMIREZ HERRERA | 1027880993 | 3104419900 | SECTOR EL SEMENTERIO-HISPANIA | VERIFICACION PROCESOS VICTIMA X DESPLAZAMIENTO FORZADO CON SU NUCLEO FAMILIAR |
| 11 | 28/02/2024 | JUANA INES SUAREZ | 21464249 | 3137247854 | HISPANIA X BARRIO CASTELLON | VERIFICACION APOYO DE PARTE DEL DPS PARA ELLA Y SU HIJO WALTER RUIZ SUAREZ X DISCAPACIDAD |
| 12 | 5/03/2024 | MARIA ELVIRA LONDOÑO TANGARIFE | 21556191 | 3135750917 | URBANIZACION NUEVA HISPANIA | CONSULTA SOBRE APOYO POR DESPAZAMIENTO AL NUECLEO FAMILIAR EN CABEZA DE SU ESPOSO JORGE ALBERTO RESTREPO R |
| 13 | 6/03/2024 | YASMIN YURANY ORTIZ HERRERA | 1033649346 | 3128083800 | UBICADA EN TAPARTO-ANDES | AVERIGUAR COMO VA SU PROCESO POR VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO DESDE QUIBDO CHOCO CON SUS 5 HIJOS, ADEMAS DE SER MADRE SOLTERA |
| 14 | 8/03/2024 | LUZ YAMILE RUIZ LOAIZA | 21552687 | 3145464407 | VDA LA SECA | AVERIGUAR SI SU HIJA CHIRLY ALEJANDRA RENDON RUIZ ESTUDIANTE DEL GRADO 11° LE LLEGO EL AUXILIO DE ANTES FAMILIAS EN ACCION |
| 15 | 9/03/2024 | ANTONIO DE JESUS LOPEZ DAVID | 10193526 | 3127139064 | VDA HOYO GRANDE - ZARZAGUETA | SE DIRIGE PARA AVERIGUAR COMO VA SU PROCESO COMO VICTIMA POR DESPAZAMIENTO FORZADO |
| 16 | 11/03/2024 | ARLEYDI ROSA FLOREZ GOMEZ | 1067908233 | 3142307426 | VDA LA PLAMIRA | SOLICITA SI A SUS HIJOS MENORES DE EDAD RECIBEN LO QUE ERA FAMILIAS EN ACCION |
| 17 | 11/03/2024 | FLAXEDIS SALDARRIAGA AGUDELO | 21982122 | 3218961084 | CLLE VARSOVIA- JUNTO LA UBICACIÓN DE LOS TAXIS ZONA URBANA | SOLICITA SI YA LE LLEGO LA INDEMNIZACION POR DESPLAZAMIENTO DE SALGAR, COMO VA SU CASO |
| 18 | 12/03/2024 | ROSARIO FLOREZ PATIÑO | | 3127593912 | BARRIO EL VENTIADERO X EL HOSPITAL | AVERIGUA SOBRE EL PAGO DE FAMILIAS EN ACCION DEL NIÑO JEREMIAS MONTOYA ISAZA SU NIETO |
| 19 | 12/03/2024 | LEIDY YOHANA SANCHEZ | 1007814085 | 3186365216 | VDA LA SECA-SECTOR LA OBRA | SOLICITA CONFIRMAR SI SUS HIJOS SALIERON BENEFIACIOS DEL PROGRAMA DEL DPS RENTA CIUDADANA |
| 20 | 12/03/2024 | DANNA USUGA | 43902714 | 3113292885 | URBANIZACION ASTURIAS X CRA ATENAS | AVERIGUA SOBRE EL PAGO DE FAMILIAS EN ACCION PARA SU HIJA QUE ESTUDIA Y NIETA MENOR DE 6 AÑOS |

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 5.1



INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 6

Registro apoyo reunion con los integrantes de la mesa de trabajo para las victimas del municipio en referencia socializacion planteamiento departe de la unidad nacional de las victimas en lo relacionado con el Plan de Desarrollo Municipal periodo 2024-2027.

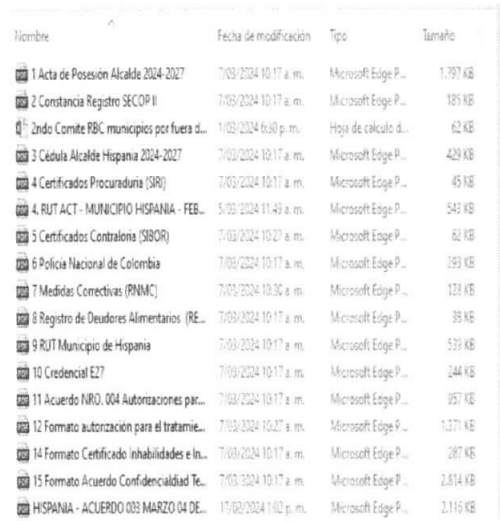


INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

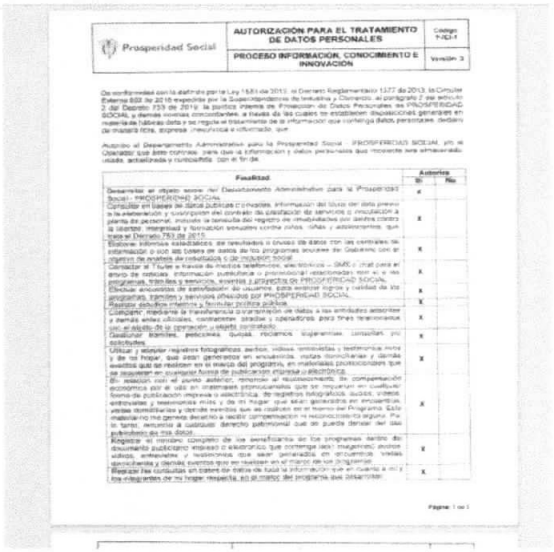
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 7

Informacion DPS y MUNICIPIO

Convenio interadministrativo y de confidencialidad



| Nombre | Fecha de modificación | Tipo | Tamaño |
|---|---|---|---|
| 1 Acta de Posesion Alcalde 2024-2027 | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 1.797 KB |
| 2 Constancia Registro SECOP II | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 185 KB |
| 2ndo Comite RBC municipios por fuera d... | 1/03/2024 6:30 p. m. | Hoja de calculo d... | 62 KB |
| 3 Cédula Alcalde Hispania 2024-2027 | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 429 KB |
| 4 Certificados Procuraduria (SIRI) | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 45 KB |
| 4. RUT ACT - MUNICIPIO HISPANIA - FEB... | 5/03/2024 11:49 a. m. | Microsoft Edge P... | 548 KB |
| 5 Certificados Contraloria (SIBOR) | 7/03/2024 10:27 a. m. | Microsoft Edge P... | 62 KB |
| 6 Policia Nacional de Colombia | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 293 KB |
| 7 Medidas Correctivas (RNMC) | 7/03/2024 10:30 a. m. | Microsoft Edge P... | 128 KB |
| 8 Registro de Deudores Alimentarios (RE... | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 98 KB |
| 9 RUT Municipio de Hispania | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 539 KB |
| 10 Credencial E27 | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 244 KB |
| 11 Acuerdo NRO. 004 Autorizaciones par... | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 957 KB |
| 12 Formato autorización para el tratamie... | 7/03/2024 10:27 a. m. | Microsoft Edge P... | 1.371 KB |
| 14 Formato Certificado inhabilidades e In... | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 287 KB |
| 15 Formato Acuerdo Confidencialdiad Te... | 7/03/2024 10:17 a. m. | Microsoft Edge P... | 2.814 KB |
| HISPANIA - ACUERDO 003 MARZO 04 DE... | 17/02/2024 1:02 p. m. | Microsoft Edge P... | 2.116 KB |



| Prosperidad Social | AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Código: F-GCI-1 |
|---|---|---|
| | PROCESO INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN | Versión: 3 |

De conformidad con la definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, el parágrafo 2 del artículo 2 del Decreto 759 de 2019, la política interna de Protección de Datos Personales de PROSPERIDAD SOCIAL y demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, dotados de manera física, digital, impresa, inequívoca e informada, que

Autorizo al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - PROSPERIDAD SOCIAL, en su Operador que éste contrate, para que la información y datos personales que proporcione sea almacenada, usada, actualizada y rectificada, con el fin de:

| Finalidad | Autorizo Sí | Autorizo No |
|---|---|---|
| Desarrollar el objeto social del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - PROSPERIDAD SOCIAL. | x | |
| Consultar en bases de datos públicas o privadas, información del titular del dato previo a la elaboración y suscripción del contrato de prestación de servicios o vinculación a planta de personal, incluido la consulta del registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, que trata el Decreto 753 de 2019. | x | |
| Realizar informes estadísticos, de resultados o cruces de datos con las entidades de información o con las bases de datos de los programas sociales de Gobierno con el objetivo de analisis de resultados o de impacto social. | x | |
| Contactar al Titular a través de medios telefónicos, electrónicos – SMS o chat para el envío de noticias, información publicitaria o promocional relacionadas con el o los programas, transferencias y servicios, eventos y proyectos de PROSPERIDAD SOCIAL. | x | |
| Efectuar encuestas de satisfacción de usuarios, para evaluar niveles y calidad de los programas, transferencias y servicios ofrecidos por PROSPERIDAD SOCIAL. | x | |
| Realizar estudios internos y fortalecer política pública. | x | |
| Consultar, mediante la transferencia y transmisión de datos a las entidades adscritas y demás entes oficiales, contratistas, aliados y operadores para fines relacionados con el objeto de la operación y objeto contractual. | x | |
| Gestionar trámites, peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, consultas y/o solicitudes. | x | |
| Utilizar y almacenar registros fotográficos, escritos, videos, entrevistas y testimonios míos y de mi hogar, que sean generados en encuentros, visitas domiciliarias y demás eventos que se realicen en el marco del Programa, en materiales promocionales que se requieran en cualquier forma de publicación impresa o electrónica. | x | |
| En relación con el punto anterior, renuncio al reconocimiento de compensación económica por el uso en imágenes promocionales que se requieran en cualquier forma de publicación impresa o electrónica, de registros fotográficos, audios, videos, entrevistas y testimonios míos y de mi hogar que sean generados en encuentros, visitas domiciliarias y demás eventos que se realicen en el marco del Programa. Esto material no me genera derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno. Por lo tanto, renuncio a cualquier derecho patrimonial que se pueda derivar del uso y/o explotación de mis datos. | x | |
| Registrar el nombre completo de los beneficiarios de los programas dentro del documento publicitario impreso o electrónico que contenga (en) imagen(es), audios, videos, entrevistas y testimonios que sean generados en encuentros, visitas domiciliarias y demás eventos que se realicen en el marco de los programas. | x | |
| Realizar las consultas en cabeza de datos de salud e información que en cuanto a mis hijos integrantes de mi hogar respecta, en el marco del programa que adscriban. | x | |

Página 1 de 1



| PROSPERIDAD SOCIAL | FORMATO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN CON TERCEROS | Código: F-GTI-32 |
|---|---|---|
| | PROCESO: GOBIERNO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACION | Versión: 6 |

Los suscritos, **ORLANDO ARTURO MARIN ATEHORTUA**, identificado(a) con la cédula(s) de ciudadanía No(s). **3.367.120** de **Amagá – Antioquia** en su calidad de representante de **ALCALDIA MUNICIPIO DE HISPANIA**, de una parte y por la otra, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____, quien en su calidad de _____ obra en nombre y representación del **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL**, hemos convenido celebrar el presente acuerdo de confidencialidad, con el fin de proteger la información pública clasificada e información pública reservada del **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL**, en el ejercicio de la ejecución de las actividades contractuales, acuerdos, convenios, convenios interadministrativos, convenios de asociación o apoyo de índole técnico o administrativo.

A efectos de lo anterior se acuerda el siguiente clausulado:

**1. PARTES DEL ACUERDO**

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL** se constituye en **PARTE RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** de los datos e información toda vez que es quien decide sobre el tratamiento de estos. **ALCALDIA MUNICIPIO DE HISPANIA** se constituye en **PARTE ENCARGADA DEL TRATAMIENTO** de los datos e información en tanto es quien realizará el tratamiento de estos, que le será suministrada por el Departamento Administrativo Para la Prosperidad Social por cuenta de éste, en su calidad de Responsable del Tratamiento.

**2. DEFINICIONES**

Para efectos del presente acuerdo se tienen cuenta las definiciones establecidas en la Ley 1712 de 2014, las cuales son:

- **Información.** Se refiere a un conjunto organizado de datos contenido en cualquier documento que los sujetos obligados generen, obtengan, adquieran, transformen o controlen.
- **Información pública.** Es toda información que un sujeto obligado genere, obtenga, adquiera, o controle en su calidad de tal.
- **Información pública clasificada.** Es aquella información que estando en poder o custodia de un sujeto obligado en su calidad de tal, pertenece al ámbito propio, particular y privado o semiprivado de una persona natural o jurídica por lo que su acceso podrá ser negado o exceptuado, siempre que se trate de las circunstancias legítimas y necesarias y los derechos particulares o privados consagrados en el artículo 18 de esta ley.
- **Información pública reservada.** Es aquella información que estando en poder o custodia de un sujeto obligado en su calidad de tal, es exceptuada de acceso a la ciudadanía por daño a intereses públicos y bajo cumplimiento de la totalidad de los requisitos consagrados en el artículo 19 de esta ley.

Página 1 de 6



| Prosperidad Social | AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Código: F-GCI-1 |
|---|---|---|
| | PROCESO INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN | Versión: 3 |

**DATOS SENSIBLES**

1. Manifiesto que mi información que en caso de recolección de información sensible mía, de los menores de edad y de mi hogar, actuando como representante legal del niño, niña o adolescente tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.
2. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan mi intimidad y/o de los menores de edad, actuando como representante legal del niño, niña o adolescente, o demás miembros de mi hogar o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por ejemplo datos relacionados a salud, vida sexual, datos biométricos.
3. Manifiesto que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades:
   - Realizar cruces de información con fuentes propias o externas para los procesos de focalización e identificación de posibles beneficiarios de nuestros programas, como población vulnerable pobre y pobre extrema sujeto de derechos.
   - Realizar los análisis de información estadística de atención de los programas de Prosperidad Social.

**DERECHOS DEL TITULAR**

Como titular de sus datos personales y de acuerdo con lo previsto en la constitución y en la Ley 1581 de 2012, usted tiene derecho a:

1. Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
2. Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error o aquellos cuyo tratamiento este prohibido o no haya sido autorizado.
3. Solicitar prueba de la autorización otorgada.
4. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio – SIC quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
5. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
6. Abstenerse de responder preguntas sobre datos sensibles. Tendrá carácter facultativo responder las preguntas relacionadas sobre datos sensibles o sobre datos de los niñas, niños y adolescentes.

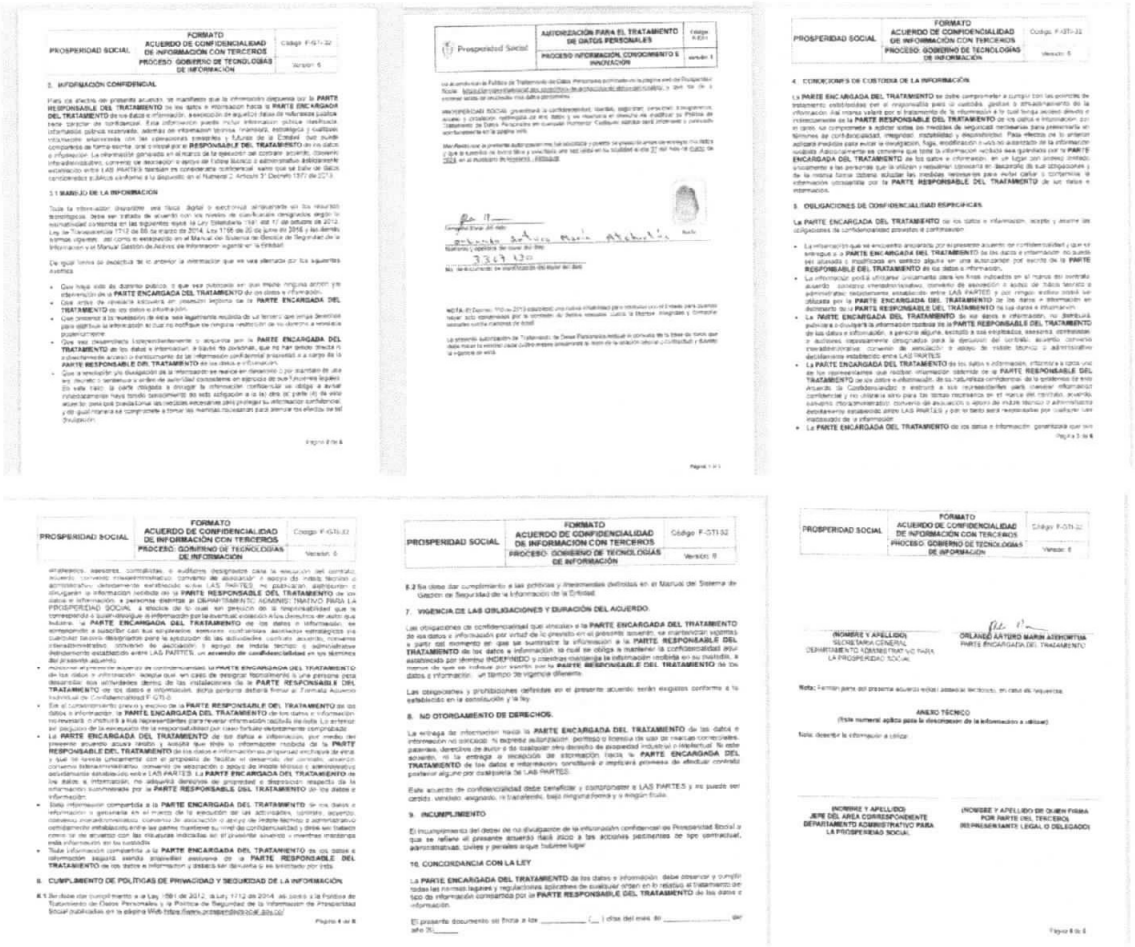
Estos derechos los podrá ejercer a través de los siguientes canales o medios dispuestos por PROSPERIDAD SOCIAL para la atención al público:

- Ventanilla única de Correspondencia ubicada en el Centro Comercial San Martin en la Carrera 7 No 32 – 42 local 211, Bogotá D.C.
- Acceso ciudadanía con movilidad reducida en el Centro Comercial San Martin Carrera 7 No 32 - 64
- Correo electrónico: servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co
- Línea de atención Bogotá 601 515 1088
- Línea gratuita nacional: 01 8000 96 1100
- Mensaje de texto gratuito: 86564
- WhatsApp: 318 8587329
- Formulario web de peticiones que se encuentra en la página web de PROSPERIDAD SOCIAL: https://pqrsd.prosperidadsocial.gov.co/
- Puntos de atención al ciudadano a nivel nacional cuya información de ubicación y horarios puede consultar en la página web: https://prosperidadsocial.gov.co/atencion-al-ciudadano/puntos-de-atencion-al-ciudadano/

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social- PROSPERIDAD SOCIAL y/o el Operador que éste contrate, para que trate mi información personal

Página 1 de 1

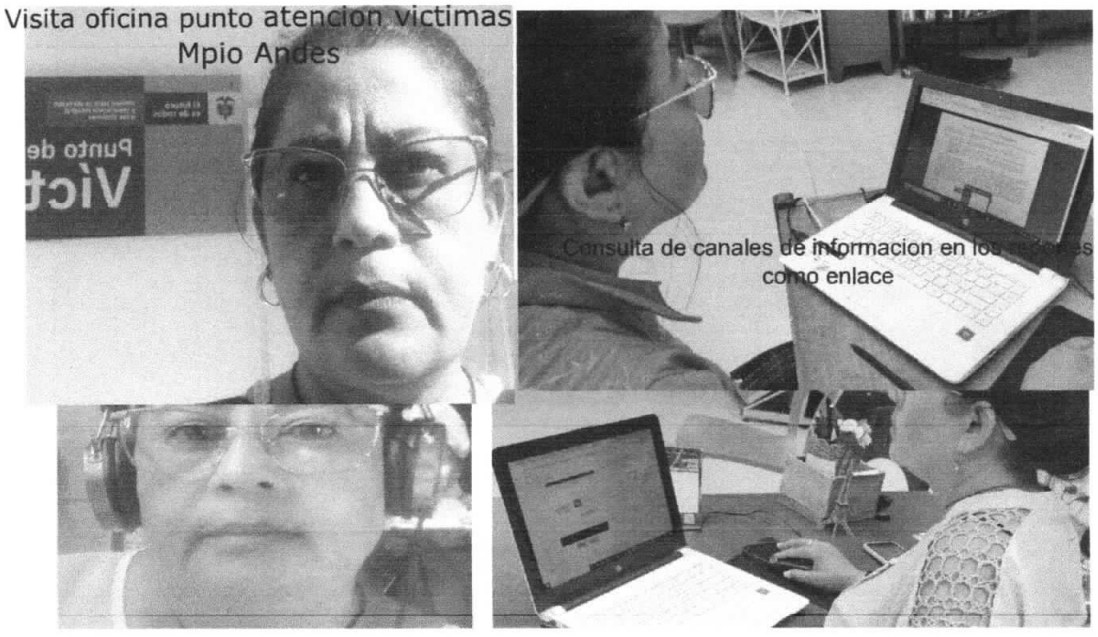
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 7.1
nformacion DPS y MUNICIPIO
Convenio interadministrativo y de confidencialidad



INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 11

Registro de capacitacion virtual, averiguación de canales de informacion referida a lineamiento sobre las normas que aplican para el reporte como enlace del municipio y en busca de asesoria en andes entre 16 al 25 de febrero de 2024



Capacitacion virtual DPS

Visualizacion Ingreso a Plataforma Rusicst

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA 12

Tramite deligenciamiento formatos y anexos para Convenio interadministrativo y de confidencialidad

DPS-MUNICIPIO HISPANIA- marzo 7 de 2024



## EVIDENCIA FOTOGRAFICA 12.1

Tramite para recuperacion SIFA DPS-MUNICIPIO HISPANIA y cuadro relacion para comunicacion programas del DPS Departamental. Marzo 8 de 2024



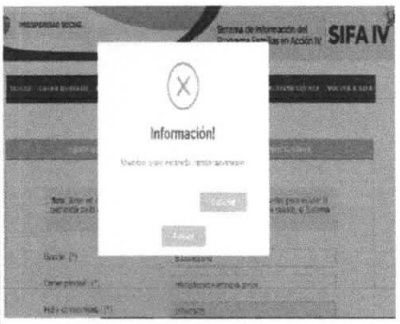




## EVIDENCIA FOTOGRAFICA 12.2

Tramite recuperacion usuario plataforma SIFA IV del DPS para Hispania marzo 11 de 2024





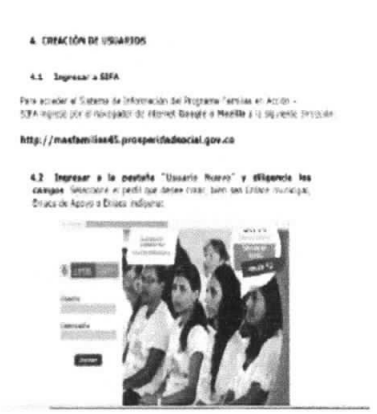















INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

Capacitación PDS Antioquia virtual para los programas según la transición de familias en acción a renta ciudadana

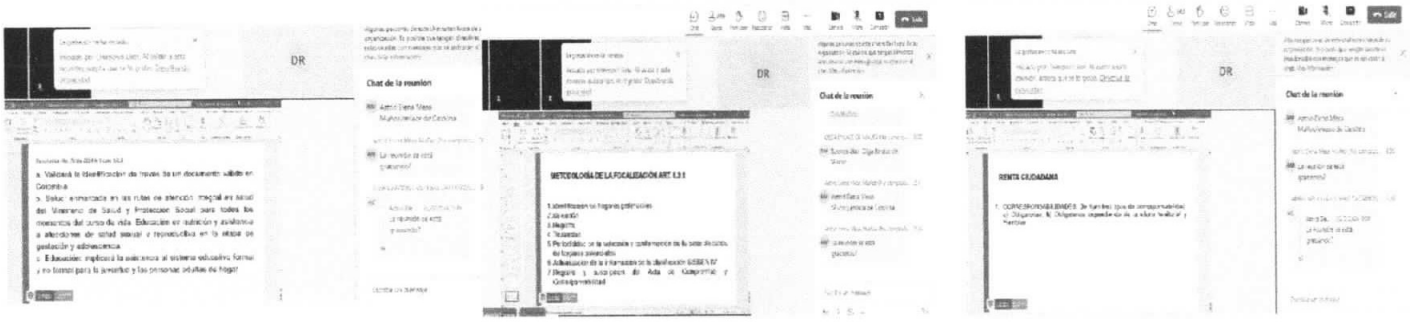
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 12.3



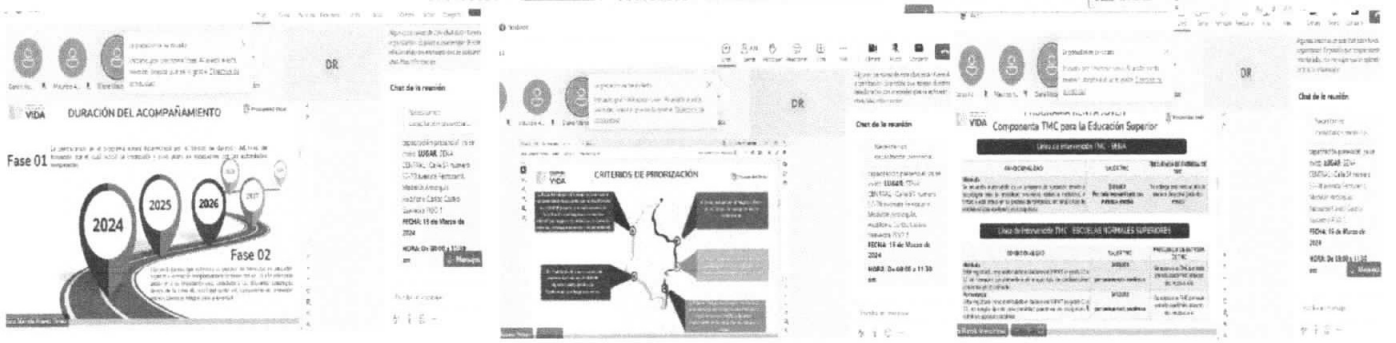
INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

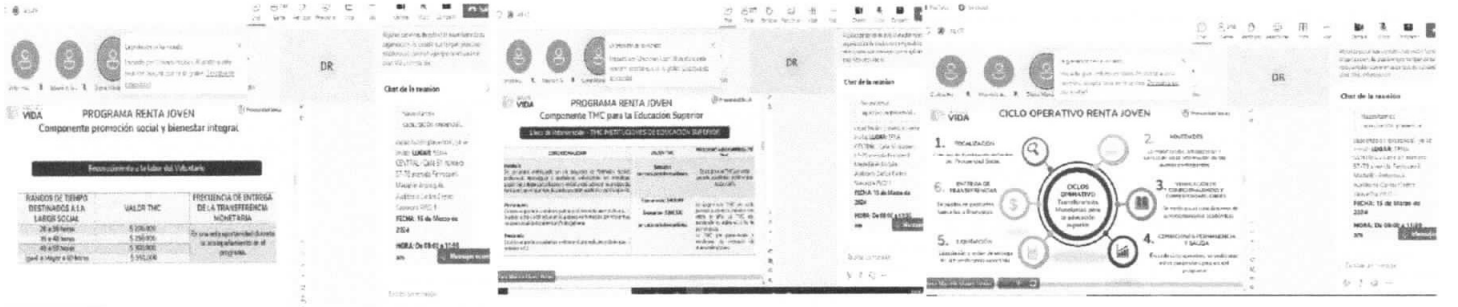
Capacitación PDS Antioquia virtual para los programas según la transición de familias en acción a renta ciudadana

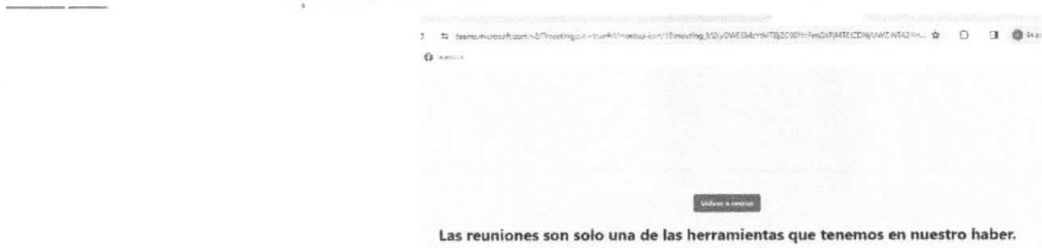
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 12.4





INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 14 A MARZO 13 DE 2024 DEACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION NRO 010-2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 13

Registro apoyo logistico a celebracion dia internacional de la mujer incluidas victimas y DPS en el municipio- Marzo 8 de 2024



EVIDENCIA FOTOGRAFICA 13.1

Reunión con personal de COMFENALCO y miembros de la administración, en coordinación con el director local de salud para que unamos esfuerzos y lograr llevar actividades de inclusión con la comunidad en general, en especial la población más vulnerable en el municipio



| DESCRIPCIÓN DEL PAGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTOS ANEXOS:** Pago de la seguridad social, evidencias de las actividades realizadas, cuenta de cobro. | | | | | | |
| **INFORME DE ACTIVIDADES PERÍODO:** 01 desde el: 14 de febrero al 13 de marzo de 2024 | | | | | | |
| **VALOR** | | **VALOR PAGOS REALIZADOS** | **VALOR ACTA DE AVANCE** | **SALDO PENDIENTE** | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **REAJUSTES** |
| **Valor total del contrato** | **No Acta** | **Acumulado Pagos** | | | | |
| **$ 11´000.000** | 01 | $ 0 | $ 2´200.000 | $ 8.800.000 | 16.67% | N/A |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Nota: Por cada cobro realizado se diligencia una casilla.** | | | | | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | |
| De conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que los pagos efectuados al sistema de seguridad social fueron efectuados de acuerdo a la normatividad vigente.<br>De acuerdo al plan de trabajo algunas metas serán de cumplimiento acumulativo y otras de cumplimiento inmediato. | | | | | | |
| PERIODO DE COTIZACIÓN: MES FEBRERO de 2024 | | | | | | |
| VALOR HONORARIOS: $2´200.000 | | | | | | |
| INGRESO BASE DE COTIZACIÓN EN SALUD, PENSIÓN Y ARL : $1´300.000 | | | | | | |
| VALOR PAGADO EN SALUD: $ 104.100 | | | | | | |
| VALOR PAGADO EN PENSIÓN: $ 133.200 | | | | | | |
| VALOR PAGADO EN ARL: $ 36.300 | | | | | | |



**DORA NANCY TORRES RESTREPO**
**CONTRATISTA**

REPUBLICA DE COLOMBIA

**Municipio de Hispania**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha de Impresión: 13/02/2024

Hora de Impresión: 4:10:10p. m.



**NÚMERO: 81**

**Fecha:** 13/02/2024

Vencimiento: 180 Días

**Dependencia:** SECRETARIA DE SALUD

**Certifico disponibilidad** por valor de $ 11.000.000,00

( ONCE MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML )

| CCPET | COMP.INVERSION | CPC | DEPENDENCIA | FUENTE | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 | 4599 | 91199 | 16 | 1.2.4.3.04 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 11.000.000,00 |

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2024

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN

Proyecto BPIN: 2024053530024

Fortalecimiento de la gestión institucional para la atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado en el municipio de Hispania, Antioquia

ELABORADO POR
LILIANA LUNA CORTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
**Municipio de Hispania**
COMPROMISO PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 13/02/2024
Hora de Impresión: 9:55:22p. m.


**NÚMERO: 113**

**Fecha:** 13/02/2024

**Dependencia:** SECRETARIA DE SALUD

**Certifico compromiso presupuestal por valor de $** 11.000.000.00

( ONCE MILLONES Y 00 / 100 PESOS ML. )

| DISPONIB. | CCPET | C.INVERSIÓN | SECTOR | CPC | DEPENDENCIA | CONSECUTIVO | FUENTE | NOMBRE | C.COSTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | 2.3.2.02.02.009 | 1599 | 0 | | 07 | 28 | 1.2.4.3.04 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | 01 | 11.000.000,00 |

**Dentro del presupuesto de** Egresos de la vigencia 2024

**A favor de:** 21556225 DORA NANCY TORRES RESTREPO

**Por concepto de:** CPSA N° 010-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCION A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN

Liliana Luna Cortes

ELABORADO POR
LILIANA LUNA CORTES

## ACTA DE INICIO

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

**CPSA-010-2024**

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE HISPANIA – ANTIOQUIA.

**TOMADOR:** DORA NANCY TORRES RESTREPO
CC 21.556.225

**OBJETO:** "Prestación de servicios de Apoyo a la gestión del municipio de Hispania como Enlace para la atención a la población víctima del conflicto armado en Colombia y Enlace de Apoyo al programa Familias en Acción."

**VALOR:** El valor del contrato a celebrar cuenta con las variables y asciende a la suma de **ONCE MILLONES DE PESOS M/L ($11.000.000)** este valor corresponde a los honorarios que ordinariamente paga el municipio de Hispania por este tipo de servicios.

**PLAZO:** El plazo de ejecución del contrato será de CINCO (5) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

**PRESUPUESTO:** CDP: 81 del 13 de febrero de 2024
CRP: 113 del 13 de febrero de 2024

El día 14 de febrero de 2024, los abajo firmantes declaran de forma libre y espontánea que dan por iniciada la ejecución de las actividades y obligaciones descritas en el Contrato de la referencia y que conocen sus derechos y obligaciones las cuales cumplirán a entera satisfacción de su contraparte.

Por el Municipio concurre, el DIRECTOR LOCAL DE SALUD en calidad de SUPERVISOR del contrato de la referencia, y por la otra DORA NANCY TORRES RESTREPO identificada con cédula de ciudadanía No 21.556.225 con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios profesionales **CPSA-009-2024**

Para constancia, la presente acta se suscribe en el Municipio de Hispania, Departamento de Antioquia, Republica de Colombia, el día 14 de febrero de 2024.

**JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ**
Director Local de Salud Municipio de Hispania
Supervisor

**DORA NANCY TORRES RESTREPO**
CC 21.556.225
Contratista

## ANEXO AL CONTRATO No CPSA-010-2024

## CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE HISPANIA Y LA SEÑORA DORA NANCY TORRES RESTREPO CC 21.556.225

**OBJETO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión del municipio de Hispania como Enlace para la atención a la población víctima del conflicto armado en Colombia y Enlace de Apoyo al programa Familias en Acción.

**ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL:** El Contratista deberá apoyar a la gestión para el funcionamiento como Enlace para la atención a la población víctima del conflicto armado en Colombia y Enlace de Apoyo al programa Familias en Acción.

**VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato a celebrar cuenta con las variables y asciende a la suma de **ONCE MILLONES DE PESOS M/L ($11.000.000)** este valor corresponde a los honorarios que ordinariamente paga el municipio de Hispania por este tipo de servicios.

**GARANTIAS:** EL CONTRATISTA, NO se obliga a constituir a favor del MUNICIPIO, póliza única de garantía cumplimiento del servicio. Toda vez que se trata de una CONTRATACIÓN DIRECTA, con fundamento además en los Estudio Previos y al Artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, que así lo establecen

**PLAZO:** El plazo de ejecución del contrato será por cinco (5) meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

**FORMA DE PAGO:** El valor pactado lo cancelará el Municipio al contratista a través de la Secretaria de Hacienda del Municipio de la siguiente manera: Cinco (5) pagos iguales por la suma de **dos millones doscientos mil pesos M.L ($2.200.000)** previa presentación del informe y visto bueno del supervisor, una vez verificado el cumplimiento del objeto, su alcance y las demás obligaciones legales y contractuales, por parte del contratista, previa presentación de la cuenta de cobro acompañada del soporte fotográfico y los demás soportes que hubiera lugar, copia del pago a los aportes del sistema general de seguridad social integral y aval (acta de avance) por parte del supervisor para el pago respectivo.

Si el contratista no se encuentra a paz y salvo con el Municipio de Hispania, autoriza para que al momento del pago automáticamente y sin previo aviso se realice el correspondiente cruce de cuentas, para compensar los valores que tenga en mora por cualquier concepto.

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.

Para cada pago se debe presentar cuenta de cobro o factura, informe de interventoría, informe de supervisión y constancia de recibo a satisfacción firmada por el supervisor y autoliquidaciones del pago de salud y pensiones, el pago debe cumplir con las normas internas de la Secretaria de Hacienda en lo relacionado con pagos.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

**GENERALES**

**a)** Cumplir el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas.

**b)** Prestar el servicio contratado durante la totalidad del plazo de ejecución del contrato, y conforme las condiciones establecidas por el contratista en su propuesta.

**c)** Presentar informes puntuales al Municipio y al supervisor independientemente de los informes de avance, cuando se presenten situaciones que puedan afectar la normal ejecución del contrato y el cumplimiento de los compromisos previstos.

**d)** Responder por el buen uso de la información entregada.

**e)** Realizar máximo dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato, las gestiones necesarias para el cumplimiento de los requisitos de ejecución que le correspondan y asumir los costos de éstas.

**f)** Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio.

**g)** Reportar número de cuenta para consignación o transferencia de pagos en dinero.

**h)** Atender las observaciones y llamados del supervisor.

**i)** Obrar con lealtad y buena fe, en las distintas etapas contractuales.

**j)** Cancelar los aportes a salud y pensión sobre un IBC del 40% de la totalidad del contrato.

**k)** El contratista deberá dar cumplimiento a las políticas, normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo; procurando el cuidado integral de su salud, contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo, informar al supervisor oportunamente la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales derivados por la ejecución de las obligaciones contractuales, participar en las

actividades de Prevención y Promoción organizadas por la entidad, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales

**ESPECIFICAS**

Además de cumplir con las especificaciones descritas en el numeral 2.2., el contratista se obliga para con el municipio a cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Coordinar la implementación y realizar el seguimiento al plan de acción territorial para la prevención, asistencia, atención y reparación de Víctimas del conflicto armado.

2. Realizar el proceso de caracterización de la población víctima en el municipio de Hispania.

3. Gestionar las plataformas en línea determinadas por el sistema nacional de víctimas para el cargue y reporte de la información en la ejecución de los procesos de asistencia a esta población.

4. Convocar y coordinar el Comité de Justicia Transicional y Subcomité Integral de Justicia Transicional, levantar las respectivas actas y hacer seguimiento a los compromisos pactados.

5. Atender, orientar y capacitar a las víctimas del conflicto armado.

6. Brindar acompañamiento a la Mesa de Participación Efectiva de Víctimas en la realización de reuniones y comités; así como orientación acerca del programa.

7. Establecer los mecanismos institucionales e interinstitucional para garantizar la prevención, asistencia, atención y reparación de la población Víctima.

8. Proyectar el reporte de informes y comunicaciones requeridos por los entes de cualquier índole que lo requieran.

9. Realizar acciones de articulación frente a los proyectos que se ejecuten desde las diferentes instancias del sector público que estén vinculadas con la atención y reparación a las Víctimas.

10. Apoyar en la conmemoración de fechas especiales en el marco de la implementación de la política pública de Víctimas.

11. Asistir a las jornadas de capacitación que sean convocadas por las diferentes entidades.

12. Servir de Enlace de Apoyo al Programa Social Familias en Acción mediante el cumplimiento de las actividades correspondientes al Convenio Interadministrativo 1051 DPS-2020, al módulo de Bienestar Comunitario y Plan Operativo Anual.

13. Las demás funciones que de acuerdo a las necesidades de la entidad y de común acuerdo sean acortadas con el supervisor del contrato.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**

Además de las consagradas en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, las siguientes:

**1.** Solicitar el Certificado de Registro Presupuestal del contrato.

**2.** Suministrar a EL CONTRATISTA de manera completa y oportuna toda la información y la asistencia necesaria para el desarrollo del objeto del presente contrato.

**3.** Poner a disposición de EL CONTRATISTA los recursos, que aseguren el debido y adecuado desarrollo de la prestación de los servicios de qué trata el presente contrato.

**4.** Exigir a través de la dependencia responsable la presentación de los informes del contratista, en el marco del desarrollo del presente contrato.

**5.** Realizar el pago del contrato a través de la Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico, previa presentación del acta de cumplido de labores, y de los demás requisitos para pago.

**6.** Designar el supervisor para vigilar el cumplimiento del objeto contractual dentro del término de ejecución y demás condiciones establecidas.

**7.** Vigilar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que se deriven del presente contrato.

**8.** Efectuar las retenciones de impuestos de acuerdo con las leyes y normas vigentes y a sus posteriores modificaciones.

**OBLIGACIONES DE LA SUPERVISIÓN CONTRACTUAL:** El Municipio de Hispania, verificará la calidad del servicio; y la supervisión, vigilancia y cumplimiento de las obligaciones del mismo, estarán a cargo de la **Dirección Local del Municipio de Hispania**, quien supervisará la cabal ejecución del servicio encomendado y por lo tanto está facultado mediante Ley 1474 de 2011 para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, así mismo podrá formular las observaciones del caso a efectos de obtener las correcciones o modificaciones a que hubiere lugar.

La Supervisión, consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre el cumplimiento de las especificaciones, soportes a presentar y obligaciones objeto del contrato. Todas las instrucciones, órdenes, autorizaciones y sugerencias que la supervisión imparta deberán constar por escrito, en cuyo caso serán consideradas directamente por el Municipio y EL CONTRATISTA deberá proceder al acatamiento de las instrucciones, tal como se estipula en este contrato. El control a que se refiere esta cláusula no aminora en ningún grado la responsabilidad de EL CONTRATISTA ni su autoridad en la dirección del servicio. Parágrafo Primero - El Municipio se reserva el derecho de realizar eventuales cambios en la supervisión contractual, si lo considera necesario para sus intereses, sin que por esto EL CONTRATISTA pueda ejercer ningún reclamo; por el contrario, EL CONTRATISTA deberá acatar cualquier determinación que en este sentido tomen las directivas del

Municipio. Parágrafo Segundo: Será obligación del CONTRATISTA hacer seguimiento a la ejecución del Contrato para eventuales adiciones, así como deberá conservar copia de todos los documentos que soportan el presente contrato y que se generen en desarrollo del mismo.

Además de las funciones que por la índole y naturaleza del contrato le sean propias, realizará las siguientes:

a) Verificar, revisar y aprobar el cumplimiento de los requisitos y documentos de orden técnico exigidos por LA ALCALDÍA en los términos del presente documento como requisito indispensable para suscribir el acta de iniciación del contrato.
b) Certificar la ejecución del trabajo contratado dentro de las condiciones exigidas.
c) Vigilar que los trabajos se ejecuten técnicamente.
d) Levantar y firmar las actas de interventoría respectivas. Aplicar en forma estricta las medidas de control para que el **CONTRATISTA** cumpla con los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, en los términos de la Ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes

**CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**: Se estipula una cláusula penal a favor de EL MUNICIPIO DE HISPANIA equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, que se hará efectiva en caso de declaratoria de caducidad o del incumplimiento de las obligaciones contractuales. El valor de la cláusula penal se tomará directamente de cualquier suma que se le adeude a El CONTRATISTA, si la hubiere, o de la Garantía de Cumplimiento constituida, y si esto no fuere posible se procederá al cobro coactivo de conformidad con lo previsto en el parágrafo del artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

**INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** el CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de la propuesta y con la firma del contrato, que ni él, ni las personas que representa se halla incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, articulo 90 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes. PARÁGRAFO PRIMERO: Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad por parte del CONTRATISTA, éste cederá el contrato previa autorización escrita del MUNICIPIO a través de la supervisión y si ello no fuere posible el CONTRATISTA renunciará a su ejecución. PARÁGRAFO SEGUNDO: Presentada la causal de inhabilidad o incompatibilidad, el CONTRATISTA deberá informar al MUNICIPIO dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su acontecimiento y podrá proponer un candidato, quien deberá manifestar por escrito que se encuentra dispuesto a continuar con la ejecución del contrato en las mismas condiciones pactadas con el primer Contratista. EL MUNICIPIO se reserva la facultad de aceptar al candidato propuesto por el CONTRATISTA o en su defecto autorizar la cesión a favor de un tercero que reúna las condiciones para continuar con la ejecución del contrato.

**INDEMNIDAD DEL MUNICIPIO:** el CONTRATISTA, mantendrá indemne al MUNICIPIO DE HISPANIA contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por EL CONTRATISTA o su personal, durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra MUNICIPIO DE HISPANIA por asuntos, que según el contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. El MUNICIPIO DE HISPANIA, a solicitud del CONTRATISTA, podrá

prestar su colaboración para atender los reclamos legales y el contratista a su vez reconocerá los costos que éstos ocasionen al El MUNICIPIO DE EL HISPANIA, sin que la responsabilidad de EL CONTRATISTA se atenúe por este reconocimiento, ni por el hecho de que el MUNICIPIO DE HISPANIA en un momento haya prestado su colaboración para atender a la defensa de sus intereses contra tales reclamos, demandas o acciones legales. Si en cualquiera de los eventos previstos en este numeral EL CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa del MUNICIPIO DE HISPANIA éste podrá hacerlo directamente, previa comunicación escrita al CONTRATISTA, quien pagará todos los gastos que el MUNICIPIO DE HISPANIA incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el CONTRATISTA, el MUNICIPIO DE HISPANIA tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude EL CONTRATISTA.

**GASTOS E IMPUESTOS**: Serán por cuenta del CONTRATISTA todos los gastos e impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como el valor de la prima de la garantía única y sus modificaciones.

**SOLUCIÓN DIRECTA DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Las partes en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas en la ejecución del contrato, acudirán a los mecanismos de solución previstos en la Ley, tales como la conciliación, amigable composición y transacción.

**CESIÓN Y SUBCONTRATOS**: El CONTRATISTA, no podrá ceder ni subcontratar el respectivo contrato sin el consentimiento previo y escrito del MUNICIPIO pudiendo éste negar la autorización de la cesión o del subcontrato.

**DE LA INTERPRETACIÓN UNILATERAL, MODIFICACIÓN UNILATERAL, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD:** Este contrato se rige por las cláusulas excepcionales de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y caducidad, de que tratan los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993.

**CAUSALES DE TERMINACIÓN**: Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: a) Anticipadamente por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios al MUNICIPIO DE HISPANIA. b) Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. c) Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible continuar su ejecución. d) Unilateralmente por incumplimiento del contratista. PARÁGRAFO 1: La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes. PARÁGRAFO 2: Lo anterior sin perjuicio de los procesos que se deban adelantar a la luz de las reglas del servicio de acreditación, respecto al uso de la condición de acreditado.

**EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** Teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa, frente al MUNICIPIO DE Hispania, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre el MUNICIPIO DE HISPANIA y EL CONTRATISTA o el personal utilizado por éste para el desarrollo del objeto del contrato. En consecuencia, será de exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiera lugar respecto del personal mencionado.

**PROPIEDAD INTELECTUAL:** Si de la ejecución del presente contrato resultan estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, éstos pertenecen a MUNICIPIO DE HISPANIA de conformidad con lo establecido en el artículo 20 de la Ley 23 de 1982 modificado por el artículo 28 de la Ley 1450 de 2011, y el artículo 21 de la misma Ley, que establece el término de protección, sin perjuicio del respeto al

derecho moral consagrado en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 concordante con el artículo 30 de la Ley 23 de 1982. EL CONTRATISTA garantiza que los trabajos y servicios prestados al MUNICIPIO DE HISPANIA por el objeto de este contrato no infringen ni vulneran los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros.

**SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a guardar estricta confidencialidad sobre toda la información sometida a reserva debidamente identificada como tal por MUNICIPIO DE HISPANIA y conocida en virtud del desarrollo y ejecución del presente contrato. Esta obligación de confidencialidad se aplicará para todos los casos, salvo que la información confidencial sea requerida por autoridad competente. PARÁGRAFO. La presente cláusula de confidencialidad se mantendrá vigente mientras la información catalogada como tal conserve el carácter de reservada. En todo caso estará sujeta a la reglamentación sobre información confidencial de los artículos 260 a 266 de la Decisión 486 de la Comisión del Acuerdo de Cartagena y lo previsto en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, respecto de la información y documentos reservados, artículo 24 sustituido, y en las demás normas concordantes y complementarias que regulen la materia.

**LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación del mismo. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

**DOCUMENTOS**: Los documentos que a continuación se relacionan, se considerarán para todos los efectos parte integrante del contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: a) Estudios y documentos previos expedidos por el MUNICIPIO DE HISPANIA en desarrollo del proceso. b) Las instrucciones escritas al CONTRATISTA para la ejecución de los trabajos. c) Las actas y demás documentos que durante la ejecución del contrato se suscriban por las partes.

**PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato, se entenderá perfeccionado con la firma de las partes contratantes y para su legalización y ejecución requiere: 1) Registro Presupuestal. 2) El inicio de la ejecución estará condicionado, además, a los requisitos de inicio contemplados en el pliego de condiciones y/o estudio previo.

**SUSPENSIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato podrá ser suspendido excepcionalmente de manera temporal, en las siguientes circunstancias: 1 Por el mutuo acuerdo de las partes. 2. Por causas debidamente justificadas, previa solicitud del CONTRATISTA. PARÁGRAFO: En caso de suspensión el (la) CONTRATISTA se obliga a informar tal evento al Asegurador y a ampliar las garantías, proporcionalmente al término que dure la misma.

**RÉGIMEN LEGAL:** El contrato se regirá en general por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en los aspectos particularmente regulados por la Ley de contratación que le sean aplicables de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto Reglamentario 1082 de 2015.

**SUPERVISIÓN:** De conformidad con lo determinado en el manual de supervisión e interventoría, se designa para ejercer la supervisión del presente contrato a la Dirección Local de Salud del Municipio de Hispania, quien velará por el cabal cumplimiento de todas y cada una de las actividades que se le encomienden al contratista.

Se firma constancia en el Municipio de Hispania, el día trece (13) de febrero de 2024.

| | | |
|---|---|---|
| Aprobó | **ORLANDO MARÍN ATEHORTUA**<br>Alcalde Municipal | **DORA NANCY TORRES RESTREPO**<br>Contratista |

Proyecto: Juan Carlos Pineda A – Abogado Asesor
Reviso: Juan Raúl Bolívar – Director Local de Salud

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 21556225 | | DORA NANCY TORRES RESTREPO | INDEPENDIENTE | Principal | Carrera Atenas | HISPANIA-ANTIOQUIA | 8432862 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 57083885 | 9464436269 | I | 2024/03/07 | 2024/03/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $273,600 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: Principal ( 1 Afiliados) | | | | | $823,334 | $131,800 | | | $823,334 | $103,000 | | | $0 | $0 | | | $823,334 | $35,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | **$823,334** | **$131,800** | | | **$823,334** | **$103,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$823,334** | **$35,900** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: HISPANIA Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados) | | | | | $823,334 | $131,800 | | | $823,334 | $103,000 | | | $0 | $0 | | | $823,334 | $35,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 21556225 | TORRES DORA | 25-14 | 19 | $823,334 | $131,800 | EPS010 | 19 | $823,334 | $103,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 19 | $823,334 | $35,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $823,334 | $131,800 | | | $823,334 | $103,000 | | | $0 | $0 | | | $823,334 | $35,900 | | $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 21556225 | | DORA NANCY TORRES RESTREPO | INDEPENDIENTE | Principal | Carrera Atenas | HISPANIA-ANTIOQUIA | 8432862 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 57083885 | 9464436269 | I | 2024/03/07 | 2024/03/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $273,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $131,800 | $1,400 | $0 | $133,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $131,800 | $1,400 | $0 | $133,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,900 | $400 | $0 | $36,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $35,900 | $400 | $0 | $36,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,000 | $1,100 | $0 | $104,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $103,000 | $1,100 | $0 | $104,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $270,700 | $2,900 | $0 | $273,600 |

EFECTIVU LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9479269756 DV: 224555
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 19/03/2024 10:57:09
PAP: 913523
Nombre: dora
Apellido 1: restrepo
NUM PLANILLA: 9464436269
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 21556225
PERIODO: 202402
Referencia: 9464436269Valor: $273.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

# ACTA DE PAGO Nro. 01

| Fecha: | 01 | de | ABRIL | de | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

Mediante la suscripción de la presente acta, la Supervisora asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contrato número:** | CPSA-010-2024 | | | |
| **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN | | | | |
| **Supervisor:** | DIRECCION LOCAL DE SALUD -JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ | | | |
| **Contratista:** | DORA NANCY TORRES RESTREPO | | | |
| **Apropiación Presupuestal** | **No CDP** | **81** del 13 de Febrero de 2024 | **No CRP** | **113** Del 13 de Febrero de 2024 |
| **Valor del contrato** | ONCE MILLONES DE PESOS M/L ($11´000.000) | | | |
| **Duración del Contrato:** | Cinco (05) Meses | | | |
| **Fecha del contrato:** | 13 de Febrero de 2024 | | | |
| **Fecha de inicio del contrato:** | 14 de Febrero de 2024 | | | |
| **Fecha de terminación:** | 13 de Julio de 2024 | | | |

**CONSIDERANDO**

Que, entre el Municipio de Hispania– Antioquia con NIT 890.984986 y el señora **DORA NANCY TORRES RESTREPO**, identificada con cédula de ciudadanía número **21556225** de Hispania Antioquia., se celebró el 14 de Febrero de 2024 al 13 de Julio de 2024, el Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión, cuyo objeto es " **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN**" por un valor de **ONCE MILLONES** ($11´000.000).

Que el Contratista presentó informe de los trabajos ejecutados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato, éste fue recibido a satisfacción por parte de la supervisión.

Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato).*

Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

| No. De Acta de Pago | Valor Contrato | Valor Pagado | Valor Acta | Saldo | Reajustes |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 11´000.000 | $0 | $ 2´200.000 | $ 8´800.000 | N/A |

**ACUERDAN:**

Pagar al contratista la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L** ($2´200.000) correspondientes al Acta de Pago No. 01 del Contrato: CPSA-010-2024.

**JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ**
Director Local de Salud
**SUPERVISOR**

**DORA NANCY TORRES RESTEPO**
**CONTRATISTA**

# INFORME DE SUPERVISIÓN
## I. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período al que corresponde el informe: | 14 | 02 | 2024 | 13 | 03 | 2024 | |
| Informe Número: | 01 | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **01** | **de** | **Abril** | **de** | **2024** | |
| **GRADO DE RESPONSABILIDAD** | | | | | | |
| Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. | | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | | |
| **Contrato número:** | CPSA-010-2024 | | | | | |
| **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL MUNICIPIO DE HISPANIA COMO ENLACE PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA Y ENLACE DE APOYO AL PROGRAMA DE FAMILIAS EN ACCIÓN | | | | | | |
| **Supervisor:** | DIRECCION LOCAL DE SALUD- JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ | | | | | |
| **Contratista:** | DORA NANCY TORRES RESTREPO | | | | | |
| **Apropiación Presupuestal** | **No CDP** | **81** del 13 de Febrero de 2024 | **No CRP** | **113** Del 13 de Febrero de 2024 | | |
| **Valor del contrato** | ONCE MILLONES ($11´000.000) | | | | | |
| **Duración del Contrato:** | CINCO (5) Meses | | | | | |
| **Fecha del contrato:** | Febrero de 13 de 2024 | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato:** | 14 de Febrero de 2024 | | | | | |
| **Fecha de terminación:** | 13 de Julio de 2024 | | | | | |

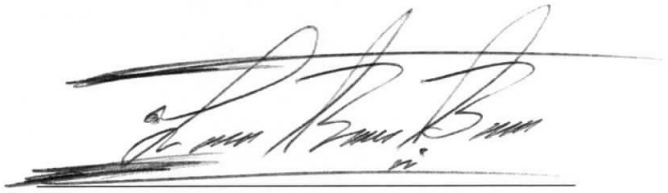
## II. SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| DESCRIPCIÓN | Marque SI o NO | Observaciones |
|---|---|---|
| El contratista cumple con las obligaciones del contrato y aporta las evidencias de su cumplimiento. | SI | Según informe de actividades que consta de catorce(**14**) folios, donde se incluyen evidencias fotográficas, se soporta el cumplimiento de trece(**13**) actividades del contrato referenciado, debidamente justificado en el informe de actividades. |
| El seguimiento al componente financiero del siguiente contrato, se realizó y se adjunta al presente documento. | SI | Se ha ejecutado el **16,67%** del presupuesto total del contrato enunciado. |
| El seguimiento al componente administrativo se realizó y el contratista cumplió con los aportes al Sistema General de Seguridad Social integral de conformidad con las normas legales vigentes. | SI | Se entrega soporte de pago y planilla. |
| El seguimiento al componente jurídico se realizó, verificándose la vigencia de las garantías contractuales. | SI | De conformidad al Decreto 1082 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional"*, Libro 2. "Régimen reglamentario del sector administrativo de planeación nacional" Parte 2. "Reglamentaciones" Título 1. "Contratación estatal" Capítulo 2. "Disposiciones especiales del sistema de compras y contratación pública" Sección 1. "Modalidades de selección" Subsección 4. "*Contratación Directa*" Artículo 2.2.1.2.1.4.5. "No obligatoriedad de garantías" La Entidad Estatal es libre de exigir o no garantías en el proceso de selección de contratación directa. Por ende, al CONTRATISTA enunciado no se obligó a constituir a favor del "Municipio", unas pólizas, teniendo en cuenta la naturaleza del servicio y la forma de pago que debe ser una vez verificado el servicio prestado. |
| Para este periodo el contrato sufrió modificación | NO | N/A |

| CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO |
|---|
| **CONCLUSIONES** |
| **Concepto del Supervisor**: |
| Por haber cumplido a cabalidad con cada una de las actividades estipuladas en el contrato en el periodo correspondiente entre el **14 de febrero al 13 de marzo de 2024**, se procede a autorizar el primer **(01)** desembolso al contratista el cual anexa:<br>1. Cuenta de cobro.<br>2. Informe de actividades. |

3. Planillas de aportes al Sistema de Seguridad Social de febrero de 2024

Fecha de elaboración del informe de Primero abril de 2024.



**JUAN RAUL BOLIVAR VELEZ**
Director Local de Salud
**SUPERVISOR**