CIUDAD Y FECHA:	**Villagarzón,08 de Agosto de 2024**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°: 2

MUNICIPIO DE VILLAGARZON

NIT 800.054.249-0

DEBE A:

NOMBRE:	**AURA ESTER CARVAJAL SERNA**

IDENTFICACION:	**CC**	**X**	**NIT**		**NUMERO**	**41170944**	**DV**	**5**	**DE**	**VILLAGARZÓN**

LA SUMA DE:

LETRAS:	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS**
NUMEROS:	**$ 2.960.000.00**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO N°:	**cps-245-2024**	**FECHA:**	**2024-05-30**
PRORROGA N°:		**FECHA:**	

DESEMBOLSO N°:	**2**	**DE**	**3**

OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAGARZON, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**2024-07-6**	**Y**	**2024-08-5**

CONSIGNAR:	**Banco:BANCOLOMBIA con N°45120037572 de AHORROS**
DIRECCION:	**BARRIO LAS VILLAS**
CIUDAD:	**Villagarzón**
TELEFONO:	**3232470273**

FIRMA

Declaro que:

1. No soy responsable del impuesto, por tanto no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario
3 Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario).

Usuario CC41170944 clave: Aura2023

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VILLAGARZÓN	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN Secretaría de Gobierno NIT. 800.054.249-0	
	Versión: 3	Vigente desde: 2º de julio de 2024
	Infome de Actividades	

Villagarzón,08 de Agosto de 2024.

Secretario(a):
KAROL YISED PORTILLA PABON
La ciudad

REF: Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 06 de Julio de 2024 A 05 de Agosto de 2024.

Yo, AURA ESTER CARVAJAL SERNA, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 41170944 expedida en VILLAGARZÓN, de la manera más respetuosa me permito presentar ante usted, el informe de actividades, dando cumplimiento dando cumplimiento a lo establecido en la Cláusula Segunda del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. cps-245-2024 del 30 de Mayo de 2024 suscrito con la Administración de Villagarzón Putumayo cuyo objeto es el "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAGARZON, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".,las cuales relaciono a continuación:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO REFERENCIADO:

Item	Actividad	Comentarios
1	Apoyar en la realización y/o actualización del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la alcaldía Municipal de Villagarzón	Elaboración de subprograma de hábitos y estilos de vida saludable, actualización de programa de medicina preventiva y del trabajo, programa de seguridad industrial.
2	Apoyar en la realización de las reuniones del COPASST de la Alcaldía Municipal de Villagarzón y colaborarles a los integrantes del mismo en lo que éstos requieran.	Se realizará para el mes de agosto.
3	Apoyar en la realización y cumplimiento del plan anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Se realizó inspección de punto de encuentro y se coloco señalización de información del punto de encuentro, se realizo inspección del punto ecológico y se coloco la señalización en los lugares indicados: Punto de encuentro en el centro del parque principal y punto ecológico

Powered by CamScanner

		en el sótano.
4	Apoyar con el reporte mensual de accidentes y enfermedades laborales a la SSD	4. No se ha tenido accidentes laborales.
5	Apoyar a las capacitaciones referentes al sistema de gestión con todos los funcionarios y contratistas	Teniendo en cuenta que se debe realizar capacitación a las brigadas de emergencia, en articulación con ARL POSITIVA, se participó y asistió a la capacitación y entrenamiento de brigadas de emergencia con brigadistas de la administración para mayor conocimiento y entrenamiento de los mismos, participó brigadista y HSEQ.
6	Coadyuvar en las Inspecciones mensuales de extintores y botiquines	6. Se realizó inspección de camilla, botiquines, extintores y de condiciones y actos inseguros
7	Apoyar al comité de convivencia laboral de la alcaldía municipal	Se realizará para el mes de agosto.
8	Apoyar el desarrollo de las actividades de bienestar social que sean adelantadas por la Alcaldía Municipal de Villagarzón.	Se realizó actividad de bienestar social al personal de planta y por OPS, para mejorar el entorno laboral, disminuir el estrés en el trabajo y mejorar las relaciones interpersonales promoviendo la integración social: se realizaron partidos de microfutbol mixto entre secretarías.
9	Apoyar en la conformación de los comités comunitarios de gestión del riesgo cuando se requieran en zonas prioritarias del municipio de Villagarzón	No se desarrollaron actividades en este mes
10	Las demás actividades inherentes a la salud ocupacional, según lo dispuesto en las normas que regulan la materia y las orientaciones que imparta la Secretaría de Gobierno Municipal de Villagarzón	Apoyo a secretaría de gobierno en celebración día mundial de la No Trata de personas, donde protegemos el derecho a la Libertad. En articulación con secretaria de salud departamental se realizó encuesta de TEST AUDIT para la prevención y ayuda de personas con consumo de alcohol. Apoyo a secretaría de gobierno en celebración día de la Independencia, desfile por las calles del municipio.

Powered by CamScanner

		Apoyo a secretaría de gobierno en logística de compra y entrega de refrigerios reunión comité de política social COMPOS en el Auditorio Alcaldía Municipal.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MENSUAL: En este periodo se encuentra ejecutado el 66.67 % de la totalidad del contrato inicial.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Secretaría de Gobierno de la Alcaldía Municipal de Villagarzón, Putumayo, Calle 2 No- 5-14

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO: Las actividades se ejecutaron conforme al objeto contractual, y cada una de las obligaciones contraídas según la relación de actividades anteriormente descritas.

Atentamente,

AURA ESTER CARVAJAL SERNA
CC. 41170944

APROBO

KAROL YISED PORTILLA PABON
Secretaría de Gobierno

Powered by CamScanner

ANEXOS

Ver anexo N° 1- registro fotográfico, lista de asistencia.





Ver Anexo N° 2 registro fotografico y lista de asistencia- capacitacion y entrenamiento de personal brigadista de la alcaldia.

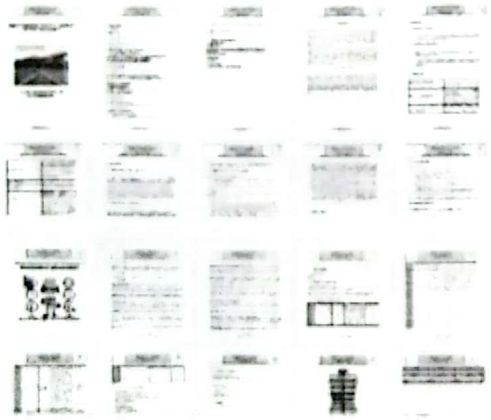








Ver anexo 3- ver en C-Programa de medicina preventiva y del trabajo, subprograma de hábitos y estilos de vida saludable y programa de higiene industrial.



Ver Anexo N° 4 registro fotográfico y lista de asistencia.









Anexo N° 5 registro fotografico.

Ver anexo N° 6- registro fotográfico.

Powered by CamScanner






Ver anexo N° 7- registro fotográfico Dia Nacional de la SST

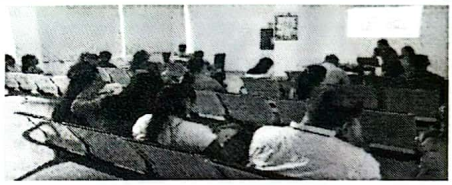





Ver anexo N° 8-Registro fotográfico carteleras alusivas al Dia Mundial de la No Trata.






Ver anexo N° 9-Registro fotográfico día de la Independencia en Colombia.




Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VILLAGARZÓN	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN NIT. 800.054.249-0	
	Versión: 3	Vigente desde: 2º de julio de 2024
	Infome de Supervision	

DATOS DEL INFORME

FECHA PRESENTACION	CONTRATISTA	Nro. DEL CONTRATO
2024-08-08	AURA ESTER CARVAJAL SERNA	cps-245-2024

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE VILLAGARZON, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NIT ó C.C.	41170944	DE	VILLAGARZÓN	FECHA EXPEDICIÓN	2001-06-26		
TELÉFONO / CELULAR	3232470273		CORREO ELECTRÓNICO	AECARVAJALC@UT.EDU.CO			
CUENTA BANCARIA	TIPO	AHORROS	NUMERO	45120037572	BANCO	BANCOLOMBIA	
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	2024-05-30		FECHA INICIO DEL CONTRATO	2024-06-06			
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	2024-09-05		PLAZO:	MESES	3	DIAS	0
VALOR	$ 8,880,000.00						

ESTADO DEL CONTRATO

AVANCE DEL CONTRATO	FINANCIERO (ejecutado)	$ 5,920,000.00
	TIEMPO DE EJECUCIÓN	2 meses
	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66.67 %
ESTADO FINANCIERO	VALOR INICIAL	$ 8,880,000.00
	ADICIONES	0
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8,880,000.00
	VALOR A PAGAR	$ 2,960,000.00
	VALOR CANCELADO (períodos anteriores)	$ 2,960,000.00
	SALDO DEL CONTRATO	$ 2,960,000.00

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL			
No. CDP	2024000497	FECHA CDP	2024-05-14	No. RP	2024000560	FECHA RP	2024-06-06

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD

No. PLANILLA	78720346	EPS	Nueva EPS	IBC	$ 1,300,000.00	FECHA	2024-07-16	VALOR	$ 162,500.00

PENSION

No. PLANILLA	78720346	AFP	Colpensiones	IBC	$ 1,300,000.00	FECHA	2024-07-16	VALOR	$ 208,000.00

RIESGOS LABORALES

No. PLANILLA	78720346	ARL	Positiva	IBC	$ 1,300,000.00	FECHA	2024-07-16	VALOR	$ 6,800.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato.				
	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.				
AUTORIZACION DE PAGO	PERÍODO A PAGAR	DESDE EL	2024-07-6	HASTA EL	2024-08-5
	VALOR A PAGAR ESTE PERÍODO (letras)	DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS			
	VALOR A PAGAR $	2,960,000.00			
Supervisor: Secretaria de Gobierno					
nombre: KAROL YISED PORTILLA PABON					
Cargo: Secretario/a de Secretaria de Gobierno					

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	AURA ESTER CARVAJAL SERNA	**NIT:**	41170944
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2024
Número de Radicación:	78720346	**Total a pagar:**	$377,300
Fecha de vencimiento:	13/08/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	16/07/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	781524178
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$208,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$162,500
						$377,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Powered by CamScanner