ALCALDÍA DE
ACACÍAS

OFICINA DE CONTRATACION
Alcaldía Municipal
Acacías-Meta

OFICINA DE CONTRATACION
Alcaldía Municipal
Acacías-Meta

Señores
OFICINA DE CONTRATACION 23 DIC 2024 RECIBIDO 1420 Recibe _____ Hora _____
Municipio de Acacias

24 DIC 2024 RECIBIDO Recibe _____ Hora 13:30

Ref.: Convenio de cooperación No 477 de 2024

OBJETO: "CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS".

En mi condición de Secretario de Gobierno, adjunto a la presente los documentos relacionados a continuación, para el trámite del cuarto pago mensual; correspondiente al 19.30% del valor del contrato de periodo de 09 de octubre a 08 de noviembre, cumplidas a satisfacción las obligaciones a cargo del contratista.

	DOCUMENTOS	CUMPLIMIENTO		
		SI	NO	N/A
1	**RECONOCIMIENTO Y PAGO**	x		
2	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.** (debe certificar cuando el contratista allegue TODOS los documentos necesarios para el trámite del pago y/o liquidación, incluida la vigencia de POLIZAS)	x		
3	**INFORME DEL CONTRATISTA**	x		
4	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA**	x		
5	**PLAN DE INVERSIÓN PAGO ANTICIPADO**			x
6	**APROBACIÓN DE POLIZAS ACTUALIZADAS**		x	
7	**FACTURA ELECTRONICA**			X
8	**CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES, EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN EL CASO Y ADJUNTAR DOCUMENTOS DE ESTE (PLANILLAS DE SEGURIDAD DEL PERIODO COBRADO)** (certificación de antecedentes y tarjeta profesional) donde se dará cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar	x		
9	**CERTIFICACIÓN BANCARIA (especial)**	x		
10	**ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN MUNICIPAL**			x
11	**ACTA DE TERMINACIÓN** (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)		x	
12	**ACTA DE LIQUIDACIÓN** (Con oficio remisorio por supervisor cuando llega fuera de los tiempos de publicación)		x	
13	**EVALUACION Y REVALUACION PROVEEDORES**		x	
14	**ACTA DE RECIBO FINAL (cuando aplique)**			x
15	**OTROS ANEXOS Fotografías, cuenta de cobro y acta parcial**	x		

Nota1. Adicionalmente los requisitos están sujetos a la FORMA DE PAGO establecida en el contrato y las obligaciones pactadas entre las partes.

Los siguientes documentos se anexarán al final de la carpeta N°1.

COPIA DEL RUT ACTUALIZADO EN LA VIGENCIA	x
COPIA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ACTUALIZADO (Anexar el registro de regalías si es necesario)	x

JOHN ALEXANDER GARCÍA ÁLVAREZ
Secretaria de Gobierno
Supervisor Convenio No 477 de 2024

Proyectó: Zara Ospina/ Profesional Universitario
Revisó: Lizeth Hernández / CPS Secretaria de Gobierno
Aprobó: John Alexander García Alvarez / Secretario de Gobierno

FECHA QUE RECIBE	OFICINA QUE RECIBE	RECIBE	CANTIDAD DE FOLIOS	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
24/12/2024	Oficina de Contratación	Jeyssar Tambet F	184	24/12/2024	V.B con cargo a CDP II
	Contabilidad				
	Tesorería				
	Oficina de contratacion				

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

CERTIFICA QUE:

LA JUNTA DE LA DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, identificado con Nit N°800.135.501-0, representado legalmente por ALBERTO HENAO VINASCO, identificado con cedula de ciudadanía N° 15.911.698 de Rio sucio; cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas a favor del Municipio de Acacias - Meta, conforme a lo pactado en el convenio de cooperación No 477 de fecha 03 de julio del 2024, con objeto: "CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS", haciendo procedente al **CUARTO PAGO**, correspondiente al periodo de nueve (09) octubre a ocho (08) de noviembre 2024 por valor bruto de VEINTICINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($25.088.000).

Igualmente, recibí evidencia del avance de ejecución de las obligaciones contractuales, verificó y certificó el cumplimiento del pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión del contratista en mención, en los plazos establecidos por ley, los cuales se remiten en original adjuntos a la presente, para ser incorporado en la respectiva carpeta contractual de la Oficina de Contratación

El valor a pagar se afectará así:

REGISTRO PPTAL	RUBRO	FUENTE	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A PAGAR
2024001145	2.3.45.4503.1000.01	1.2.1.0.00	Proyecto 2022500060069: Fortalecimiento Y Mejoramiento De Las Capacidades Institucionales Y De Los Sistemas Integrales Para La Prevención, Mitigación Y Respuesta Para Gestión Del Riesgo En El Municipio De Acacías	$25.088.000

El pago se debe abonar a la cuenta de a No. 220-411-10254-4, cuanta de ahorros del Banco popular

La presente certificación se expide conforme a los requisitos establecidos en la FORMA DE PAGO del contrato, en Acacias-Meta, a los dieciséis (16) del mes de diciembre de 2024.

JOHN ALEXANDER GARCÍA ÁLVAREZ
Secretario de Gobierno
Supervisor Convenio 477 de 2024

Proyectó: Zaira Dadeyi Profesional Universitario
Revisó: Lizeth Hernández / CPS Secretaría de Gobierno
Aprobó: John Alexander García Álvarez / Secretario de Gobierno

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

INFORME DEL CONTRATISTA PAGO No 04

Convenio de cooperación: 477-2024

Contratista: *JUNTA DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS*

Objeto: CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

Fecha de Inicio: *09 DE JULIO DE 2024*

Fecha de Terminación: HASTA EL 16 DE DICIEMBRE 2024

Periodo del Informe: *DEL 09 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DEL 2024*

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas, de conformidad con el informe de actividades presentado por el contratista.

No.	OBLIGACIONES GENERALES	ACTIVIDADES
1.	Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.	Se he ejecutado el contrato de acuerdo a lo pactado y se ha realizado las labores de forma independiente, bajo nuestro propio riesgos y responsabilidad.
2	Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato	Guardamos la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasiones de la ejecución del presente contrató.
3.	Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido por la Entidad contratante.	Estamos presentando el informe de ejecución contractual conforme al cronograma establecido por la entidad contratante.
4.	Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de acuerdo con el IBC correspondiente.	Se realizó el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales). Se anexa certificación de pagos al sistema de seguridad social parafiscales emitida por el contador y se anexa planillas de pago de 09 voluntarios y hojas de vida
5.	Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	El día 09 de julio de 2024 se llevó acabo la debida suscripción del acta de inicio del presente de convenio cooperación No 477 de 2024. "Ver Anexo No 01 copia del acta del acta de inicio"
6.	Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.	Hemos obrado transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.

7.	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a LA ENTIDAD y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.	No accedimos a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho
8.	Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios pactados.	Tenemos activa la Cuenta de ahorros No 220-411-10254-4 del Banco Popular.
9.	Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo	No tuvimos actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato o la ejecución del mismo.
10.	Asumir todos los costos que genere la suscripción y ejecución del presente contrato..	asumimos todos los costos que han generado la legalización del presente contrato.
11	Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.	No se ha presentado novedades derivadas del contrato.
12	Dar cumplimiento y participar según indicación del supervisor en la política integrada de gestión, que involucra (Seguridad y Salud en el Trabajo, Medio Ambiente y Calidad), el contratista deberá asumir los costos que impliquen las medidas de seguridad y salud en el trabajo	Cada uno de los técnicos y voluntarios de apoyo cuenta con sus elementos EPP necesarios para ejecutar la actividad contratada. Anexo No 02 Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa Civil Acacias
13.	Cumplir con la regulación especial aplicable para cada documento que se genere, administre o custodie, atendiendo a las políticas de archivística y de reserva o tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante	Se ha brindado la regulación, reserva o tratamiento especial a los documentos anexos al informe soporte de este pago.
14	Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales que sean convocadas para la ejecución del contrato.	El día 09 de octubre de 2024 se participó en el puesto de mando unificado por el festival dl retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración

5

		Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno Ver Anexo 03 planilla de Asistencia de reunión
15	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato.	A la fecha de entrega del informe la Administración Municipal no ha asignado claves para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad.
16	Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato	No se ha presentado situaciones donde haya presentado un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica con la comunidad.
17	Contar con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado.	Anexo Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa civil Acacias tiene en buenas condiciones técnicas y operativas los vehiculos y equipos de rescate con lo que cuenta para atender cualquier eventualidad. Ver anexo No 04 Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa Civil Acacias.

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES
01	Realizar y asegurar la atención de las emergencias generadas en el Municipio por hechos trópicos y antrópicos cuando sea requerido mediante el uso de vehículos y equipos de rescate de su propiedad para atender cualquier eventualidad o emergencia que se presente en las 24 horas de dia y durante los 7 días de la semana.	Realizaron 25 monitoreos a escenario de riesgos de inundación o desbordamientos, 5 monitoreos a escenario de deslizamientos, a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podria provocar taponamiento en fuentes hídricas. Ver anexo No 05 informes técnicos de visita
02.	Disponer de personal en la cabecera del Municipio de Acacias con relevos que correspondan, sin decaer de tres (3) socorristas como minimo, las 24 horas del dia los 7 días de la semana.	La Junta de Defensa Civil Acacías conto con el apoyo de doce (12) socorrista como mínimo, las 24 horas del dia los 7 días de la semana. Con disponibilidad las 24 horas delos siete días de la semana para atender cualquier. emergencia relacionada con eventos trópicos y antrópicos que se presenten en el municipio de Acacias. Con la disponibilidad para realizar las monitoreos correspondientes a los diferentes escenarios de riesgo. Ver anexo No 6 certificado de disponibilidad de personal firmado

		por el Represéntate legal de la junta defensa civil Acacías.
03.	Realizar Censo y caracterizar los núcleos familiares que pueden llegar a resultar damnificados por los diferentes desastres naturales.	En el periodo de tiempo de 09 de octubre a 08 de noviembre de 2024, no se presentaron afectaciones donde se requerirá realizar Censo y caracterizar los núcleos familiares.
04.	Adelantar monitoreos técnicas y de campo en las zonas de Alto riesgo del municipio de Acacias Meta.	Hacemos entrega de 30 informes monitoreo a zonas de riegos geográficamente establecido Entregamos las estadísticas de los avances de afectaciones que ha presentado cada escenario de riesgo identificado en las monitoreos realizadas. Ver anexo No 05 informes técnicos de visita
05.	Realizar monitoreos a las diferentes fuentes hídricas dentro de jurisdicción del municipio de Acacias (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, y Orotoy) y los demás afluentes hídricas donde se presenten escenarios de riesgo en los formatos establecidos por el supervisor del contrato	Se realizó 25 monitoreos a las diferentes fuentes hídricas del Municipio de Acacías (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, caño cola de pato, caño chupado, caños negros). Ver anexo No 05 informes técnicos de visita
06.	Entregar al supervisor los reportes tendientes a mitigar y prevenir posibles inundaciones, resultados de los monitores realizados a las fuentes hidricas..	Hicieron entrega de 25 informes de monitoreos a las diferentes fuentes hídricas del Municipio de Acacías (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, caño cola de pato, caño chupado, caños negros). Ver anexo No 05 informes técnicos de visita
07.	Entregar informes al supervisor de todas las actividades tenientes a la activación de las alertas tempranas.	Se hace entrega de 25 informes monitoreo a fuentes hídricas y 5 a escenarios de deslizamiento geográficamente establecidos

		Entregaron las estadisticas de los avances de afectaciones que ha presentado cada escenario de riesgo identificado en los monitoreos realizados. Ver anexo No 05 informes técnicos de visita
08	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la supervisión.	El día 09 de octubre de 2024 se participó en el puesto de mando unificado por el festival dl retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno Ver Anexo 03 planilla de Asistencia de reunión
09	Rendir informes mensuales al municipio sobre la ejecución de los recursos y sobre el desarrollo del contrato	Presentamos el informe del segundo del periodo de 09 de octubre de 2024 al 08 de noviembre de 2024 pago con sus debidos soportes de ejecución contractual conforme al cronograma establecido por la Administración Municipal.
10.	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar las actividades acordadas, para lo cual asumirá su costo.	Los técnicos y voluntarios de apoyo cuentan con sus elementos EPP necesarios para ejecutar la actividad contratada. Ver anexo No 07 certificado emitido por el presidente de junta de defensa civil Acacias.
11	Rendir de manera inmediata y oportuna, a la administración municipal y al Consejo Municipal	El día 11 de octubre de 2024 se realizó acompañamiento en la

	de Gestión de Riesgo, los reportes sobre eventualidades de emergencia atendidas en el municipio..	cabalgata del 52 festival de retorno para atender cualquier novedad que se presentara en el recorrido de este evento Ver Anexo 08 registro fotográfico de actividad de acompañamiento e informe
12	Servir de organismo asesor de las entidades territoriales en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana.	Durante el periodo de 09 de octubre a 08 de noviembre de 2024 no se han presentado emergencias relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana
13	Atender de manera inmediata los llamados del Consejo Municipal de Gestión de Riesgo, destinados a coordinar actividades de atención, prevención y mitigación de riesgos y emergencias, relacionadas con, inundaciones, desbordamientos de ríos, rescate, y demás calamidades conexas relacionadas con el objeto de la Prestación de Servicios.	El día 09 de octubre de 2024 se participó en el puesto de mando unificado por el festival dl retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno Ver Anexo 03 planilla de Asistencia de reunión
14	Mantener en buenas condiciones técnicas y operativas los vehículos y equipos de rescate con los que cuentan para atender cualquier eventualidad o emergencia que se presente las 24 horas del día y durante los 7 días de la semana .	Se Anexa Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa civil Acacias tiene en buenas condiciones técnicas y operativas los vehículos y equipos de rescate con lo que cuenta para atender cualquier eventualidad y copia de los documentos de los vehículos Anexo copia de SOAT y la tecno mecánica que no se anexa ya que la camioneta es modela 2020, documento que se debe adquirir después de cinco años

		de vida útil del vehículo, se anexa copia de la licencia de conducción del presidente de la junta de defensa civil Acacias Ver anexo No 9 SOAT del vehiculo con placa GKM733 y Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa civil Acacias.
15	Realizar capacitaciones de sensibilización y entrenamiento a la comunidad del municipio	En el periodo de 23 de octubre de se realizó capacitación a la comunidad de la vereda el rosario sobre el riesgo de inundación. Ver anexo 10: se anexa planilla de asistencia de capacitación y registro fotográfico
16	Realizar unas jornadas de capacitación de sensibilización y entrenamiento a la comunidad del municipio (zona urbana y rural) que se encuentre en zona de riesgo sobre el manejo de la emergencia y la ruta de atención institucional	En el periodo de 23 de octubre de se realizó capacitación a la comunidad de la vereda el rosario sobre el riesgos de inundación Ver anexo 10: se anexa planilla de asistencia de capacitación y registro fotográfico
17	Informar mediante coordenadas el lugar exacto del punto más vulnerable, de igual manera realizar un seguimiento continuo al caudal y crecimiento de los ríos..	Se hace entrega de 25 informes monitoreo geográficamente establecidos Entregaron las estadisticas de los avances de afectaciones que ha presentado cada escenario de riesgo identificado en los monitoreos realizados. Ver anexo No 05 informes técnicos de visita.
18	Contar con un sistema de comunicación idóneo (radios), que permita estar en contacto directo con organismos de socorro a nivel departamental, para de esta manera poder solicitar apoyo en caso de	Se anexa certificado emitido por La junta de defensa civil Acacias, de que cuenta con ocho radios de comunicaciones Motorola y radio

	emergencias.	base que se encuentra en su sede administrativa y operativa, equipos con los que tiene constante comunicación con la Defensa Civil regional Meta. Ver anexo N°11 certificado de equipos
19.	Para el cobro final deberá presentar un informe detallado del monitoreo realizado a los diferentes sitios y escenarios de riesgo en el cual se evidencia datos estadísticos, registros fotográficos en sitio y aéreos, fecha, georreferenciación, registro de personas damnificadas, aumento del cauce, de conformidad con los lineamientos establecidos por el supervisor del contrato	Se dará cumplimiento a esta obligación en la cuenta final del proceso.
20.	Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual.	El día 09 de octubre de 2024 se participó en el puesto de mando unificado por el festival dl retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno Ver Anexo 03 planilla de Asistencia de reunión

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DEFENSA CIVIL DE ACACIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 01

COPIA DE ACTA DE INICIO.

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ACTA DE INICIO

CONTRATO No	OCA-477-2024
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO	"CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS"
CONTRATISTA	**JUNTA DE DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS** **NIT: 800.135.501-0** **R/L ALBERTO HENAO VINASCO** **C.C. 15.911.658**
PLAZO	HASTA EL DÍA DIECISÉIS (16) DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024
VALOR:	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($130.000.000)

En Acacias (Meta), a los nueve (09) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024) se reunieron las siguientes personas: **JOHN ALEXANDER GARCÍA ÁLVAREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 17.419.129 expedida en Acacias (Meta), en su calidad de Secretario de Gobierno del Municipio de Acacias (Meta) en su calidad de Supervisor y el contratista **JUNTA DE DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS NIT: 800.135.501-0 R/L ALBERTO HENAO VINASCO C.C. 15.911.658** expedida en **Risaucio Caldas ,** con el fin de suscribir el Acta de inicio del contrato antes referido, dejando constancia del inicio real y efectivo de la ejecución del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y perfeccionamiento del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato No. OCA-477-2024, el día nueve (09) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024), el cual deberá concluir **EL DÍA DIECISEIS (16) DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024**.

GARANTÍAS: POLIZA DEL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No OCA-477-2024 No. CV-30-44-101058753. 04/07/2024. **PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS No 30-40-1010-21574** otorgadas por la Compañía de **SEGUROS DEL ESTADO,** aprobada el día nueve (09) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024)

RIESGOS	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato	$13.000.000	28/06/2024	16/06/2025
Calidad de Servicio	$13.000.000	28/06/2024	16/06/2025
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	$6.500.000	28/06/2024	16/06/2027
Responsabilidad civil frente a terceros	$260.000.000	28/06/2024	16/12/2024

Los riesgos amparados por las garantías antes descritas están vigentes, y fueron aprobadas por el jefe de la Oficina de Contratación, como consta en el portal de contratación SECOP II, y se cuenta con el registro presupuestal No. 2024001145, 05/07/2024.

2 12

ALCALDÍA DE ACACÍAS

REGISTRO PRESUPUESTAL				VERIFICACIÓN DE GARANTÍA				APROBACIÓN DE GARANTÍA			
SI	X	NO	N/A	SI	X	NO	N/A	SI	X	NO	N/A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los nueve (09) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

Firma	Firma
JOHN ALEXANDER GARCÍA ÁLVAREZ **Secretario de Gobierno**	**R/L ALBERTO HENAO VINASCO** **C.C. 15.911.698**

Original: Municipio
Copia: Contratista, Interventoria

Proyectó: Jaime Hernández / CPS Prof. Apoyo
Aprobó: John A. García A. / Secretario de Gobierno

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 02

CERTIFICADO EMITIDO POR EL PRESIDENTE DE LA JUNTA DE DEFENSA CIVIL ACACÍAS

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

09 de noviembre de 2024

C E R T I F I C A

Teniendo en cuenta la política pública integrada de gestión, el presidente de la junta defensa civil Acacias, certifica que el personal de voluntarios a cargos de la entidad conto siempre con los elementos de la protección y la asesoría por parte de los profesionales de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de prevenir eventuales accidentes que afecten su integridad personal, los cuales fueron asumidos por la Junta de Defensa Civil.

Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DEFENSA CIVIL DE ACACIAS

15

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 03

PLANILLA DE ASISTENCIA A REUNIONES DE 01 Y 09 DE OCTUBRE DE 20244

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

ALCALDÍA DE ACACÍAS

LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA - EVENTO: PMU 52° FESTIVAL DEL RETORNO
UBICACIÓN: COMISION DE BOMBEROS FECHA: (dd-mm-aaaa): 09/10/2024 HORA: ____
TIPO DE EVENTO ( ) CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( ) SOCIALIZACIÓN ( ) TALLER ( ) INDUCCIÓN ( ) REINDUCCIÓN ( ) OTRO
NOMBRE DEL EXPOSITOR: JHON ALEXANDER GARCIA
RESPONSABLE: JHON ALEXANDER GARCIA.

NOMBRE DEL ASISTENTE	CÉDULA	CARGO/DEPENDENCIA	CELULAR	BUZÓN DE CORREO	FIRMA
Fabian Felipe Velasquez	17420327	Comandante CBVA	3112941058?	bomberosvoluntarios@alcaldiadeacacias.gov.co	
Victor Alfonso Cruz	3272212	Director ITTA	3132340588	direccion@transitoacacias.gov.co	
SERGIO CANO COLOR	1.121854047	SUBJETO POLICIA ACACIAS	3017725356	Sergio.cano1160@	
Hilda E. Bricio	1734400	SECRETARIA CRC	3178154466	mjhilvardido@hotmail.com	
Cindy Marcela Uribe	1136880774	Secretaria CRC	3143147237	Cindyuribe1128@hotmail.com	
Yenny Suárez	1123086301	Defensa Civil	3202754994	juntadefensacivilacacias@hotmail.com	Yenny Suárez
Leidy Johana Hernández	1122121622	Secretaría Salud	320 771 0206	dseguridadlaboral@acacias.gov.co	
Ivan Santamaria.	1122140049	Coord. Sacom Gen Rom	3212063063	alga-9961@hotmail.com	
CP Betancur Agudelo	1054555342	CRIE 31 base CHICHIMENE	3227495344	Ciencia.Betancur@sena.edu.co	
SS. Rubio Nuñez	1012391335	COE ACACIAS	3124615032	SANNYE2200@gmail.com	
XIMENA RAMOS P	21190707	GERENTE HDN ACACIAS	3142749535	gerencia@hospitaldeacacias.gov.co	
John A. Garcia	17919129	Sec. Gobierno	3115971198	gobierno@acacias.gov.co	

OBSERVACIONES / COMPROMISOS:

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 04

CERTIFICADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EMITIDO POR EL PRESIDENTE DE LA JUNTA DE DEFENSA CIVIL ACACÍAS

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

09 de octubre del 2024

CERTIFICA

La junta defensa civil acacias tiene en buenas condiciones técnicas los equipos de rescate y operaciones de los vehiculos con lo que cuenta para atender cualquier eventualidad o emergencia que se presente las 24 horas del dia y durante los 7 dias de la semana en el municipio de Acacias

Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
PRESIDENTE JUNTA DEFENSA CIVIL ACACIAS

20

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 05

INFORMES TÉCNICOS DE VISITA

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Acacias Meta octubre 09 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 283 de 09 de octubre de 2024** Para las próximas horas se prevé aumento de la nubosidad y lluvias en sectores de las regiones Caribe, Pacífica, Andina, Amazonia, occidente de la Orinoquia, oriente y sur de la Caribe. Las lluvias más significativas en algunos casos fuertes y acompañadas por tormentas y descargas eléctricas estima que se presenten en sectores ubicados en los departamentos de sur de Bolívar, Guajira norte de Atlántico, sur de Córdoba, Huila, oriente y occidente de Tolima, centro y occidente de Antioquia, Cundinamarca, Caldas, Risaralda, Quindío, norte de Boyacá, sur y oriente de Santander, Norte de Santander, Nariño, Cauca, Valle del Cauca, Chocó, Putumayo, Casanare, **Meta,** Amazonas, oriente y occidente de Caquetá, Vaupés, oriente y occidente de Putumayo y oriente de Guaviare.

Por tal motivo se realizó seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43'' Se realiza el respectivo monitoreo a esta fuente hídrica, donde evidenciamos el rio acacias con un nivel bajo y color claro, sin ninguna novedad de creciente, de igual forma evidenciamos bañistas en el rio donde se les da recomendaciones ya que ha estado lloviendo en la cordillera y evitar cualquier situación de emergencia.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 09 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 283 de 09 de octubre de 2024** Para las próximas horas se prevé aumento de la nubosidad y lluvias en sectores de las regiones Caribe, Pacífica, Andina, Amazonía, occidente de la Orinoquía, oriente y sur de la Caribe. Las lluvias más significativas en algunos casos fuertes y acompañadas por tormentas y descargas eléctricas estima que se presenten en sectores ubicados en los departamentos de sur de Bolívar, Guajira norte de Atlántico, sur de Córdoba, Huila, oriente y occidente de Tolima, centro y occidente de Antioquia, Cundinamarca, Caldas, Risaralda, Quindío, norte de Boyacá, sur y oriente de Santander, Norte de Santander, Nariño, Cauca, Valle del Cauca, Chocó, Putumayo, Casanare, **Meta,** Amazonas, oriente y occidente de Caquetá, Vaupés, oriente y occidente de Putumayo y oriente de Guaviare. Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al CAÑOS NEGROS con las siguientes coordenadas N 4° 00' 03'' W 73° 49' 21'' la defensa civil hace la visita a caños negros donde evidenciamos un rio con baja afluencia y de color claro sin ninguna evidencia de creciente.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 09 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 283 de 09 de octubre de 2024** Para las próximas horas se prevé aumento de la nubosidad y lluvias en sectores de las regiones Caribe, Pacífica, Andina, Amazonía, occidente de la Orinoquia, oriente y sur de la Caribe. Las lluvias más significativas en algunos casos fuertes y acompañadas por tormentas y descargas eléctricas estima que se presenten en sectores ubicados en los departamentos de sur de Bolívar, Guajira norte de Atlántico, sur de Córdoba, Huila, oriente y occidente de Tolima, centro y occidente de Antioquia, Cundinamarca, Caldas, Risaralda, Quindío, norte de Boyacá, sur y oriente de Santander, Norte de Santander, Nariño, Cauca, Valle del Cauca, Chocó, Putumayo, Casanare, **Meta,** Amazonas, oriente y occidente de Caquetá, Vaupés, oriente y occidente de Putumayo y oriente de Guaviare.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han

24

presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo RIO ACACIITAS VIA CAÑOS NEGROS REGLETA con las siguientes coordenadas N 3° 59' 44'' W 73° 47' 39'' el rio acaciitas sector caños negros se encuentra con un nivel bajo, con agua clara sin afectaciones, ni aumento de su nivel, de igual manera la defensa civil sigue realizando los respectivos monitoreos y pendientes del nivel de aumento con la regleta que se encuentra en este sector.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
09 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	Se realiza el respectivo monitoreo a esta fuente hídrica, donde evidenciamos el rio acacias con un nivel bajo y color claro, sin ninguna novedad de creciente, de igual forma evidenciamos bañistas en el rio donde se les da recomendaciones ya que ha estado lloviendo en la cordillera y evitar cualquier situación de emergencia.
09 DE OCTUBRE DEL 2024	CAÑOS NEGROS	N 4° 00' 03" W 73° 49' 21"	la defensa civil hace la visita a caños negros donde evidenciamos un rio con baja afluencia y de color claro sin ninguna evidencia de creciente.
09 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIITAS VIA CAÑOS NEGROS REGLETA	N 3° 59' 44" W 73° 47' 39"	el rio acaciitas sector caños negros se encuentra con un nivel bajo, con agua clara sin afectaciones, ni aumento de su nivel, de igual manera la defensa civil sigue realizando los respectivos monitoreos y pendientes del nivel de aumento con la regleta que se encuentra en este sector.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

25

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Acacias Meta octubre 11 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 285 de 11 de octubre de 2024** Cuenca río Guayuriba Crecientes súbitas del río Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el río Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta) Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra alerta amarilla. **META : Acacias**, Barranca De Upia, El Castillo, Guamal, Lejanías, Mesetas, San Juan De Arama, San Juanito, Uribe, Vistahermosa.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

26

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO SARDINATA AVENIDA con las siguientes coordenadas N4° 01' 10'' W73° 46' 35'' Se realiza el respectivo monitoreo en el rio sardinata en la parte de la avenida, donde evidenciamos esta fuente hídrica con un nivel bajo y color claro, sin ninguna novedad de creciente, de igual forma evidenciamos bañistas en el rio donde se les da recomendaciones ya que ha estado lloviendo en la cordillera y evitar cualquier situación de emergencia.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y atención En Desastres

Acacias Meta octubre 11 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 285 de 11 de octubre de 2024** Cuenca río Guayuriba Crecientes súbitas del río Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el río Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta) Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra alerta amarilla. **META : Acacias**, Barranca De Upia, El Castillo, Guamal, Lejanias, Mesetas, San Juan De Arama, San Juanito, Uribe, Vistahermosa.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30" W 73° 45' 43" se realiza el respectivo monitoreo en el rio acacias ubicado en el malecón donde encontramos una fuente hídrica con nivel bajo y color claro, también evidenciamos bañista y se les da recomendaciones ante cualquier creciente súbita.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y atención En Desastres

Acacias Meta octubre 11 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 285 de 11 de octubre de 2024** Cuenca río Guayuriba Crecientes súbitas del río Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el rio Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta) Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra alerta amarilla. **META : Acacias**, Barranca De Upia, El Castillo, Guamal, Lejanías, Mesetas, San Juan De Arama, San Juanito, Uribe, Vistahermosa

Teniendo en cuenta esta alertas se le realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO SARDINATA VEREDA con las siguientes coordenadas N4° 01' 18" W 73° 46' 56" se realiza monitoreo a esta fuente hídrica, no hay ninguna evidencia de creciente súbita, aun así, se le informa al turista que están en este rio que en la parte alta está lloviendo y deben salir por precaución, de igual forma la defensa civil sigue su monitoreo en esta fuente hídrica.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
11 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO SARDINATA AVENIDA	N4° 01' 10" W 73° 46' 35"	Se realiza el respectivo monitoreo en el rio sardinata en la parte de la avenida, donde evidenciamos esta fuente hidrica con un nivel bajo y color claro, sin ninguna novedad de creciente, de igual forma evidenciamos bañistas en el rio donde se les da recomendaciones ya que ha estado lloviendo en la cordillera y evitar cualquier situación de emergencia.
11 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	se realiza el respectivo monitoreo en el rio acacias ubicado en el malecón donde encontramos una fuente hídrica con nivel bajo y color claro, también evidenciamos bañista y se les da recomendaciones ante cualquier creciente súbita.
11 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO SARDINATA VEREDA	N4° 01' 18" W 73° 46' 56"	se realiza monitoreo a esta fuente hídrica, no hay ninguna evidencia de creciente súbita, aun así se le informa a los turista que están en este rio que en la parte alta esta lloviendo y deben salir por precaución ,de igual forma la defensa civil sigue su monitoreo en esta fuente hídrica.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta octubre 11 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 285 de 11 de octubre de 2024** Cuenca río Guayuriba Crecientes súbitas del río Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el río Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta) Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra alerta amarilla. **META : Acacias**, Barranca De Upia, El Castillo, Guamal, Lejanías, Mesetas, San Juan De Arama, San Juanito, Uribe, Vistahermosa.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

30

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43'' se realiza el respectivo monitoreo en el rio acacias ubicado en el malecón donde encontramos una fuente hídrica con nivel bajo y color claro, también evidenciamos bañista y se les da recomendaciones ante cualquier creciente súbita.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y atención En Desastres

Acacias Meta octubre 13 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 287 de 13 de octubre de 2024**,En la región Caribe se estima cielo entre parcial y mayormente nublado, posibilidad de precipitaciones y descargas eléctricas en áreas del sur de La Guajira, norte de Cesar y Magdalena, Atlántico, norte y sur de Bolivar, Sucre, Córdoba y Urabá. En la mayor parte de la región Andina predominará el tiempo seco, posibilidad de precipitaciones y actividad eléctrica en áreas de Antioquia, occidente de Norte de Santander, oriente y sur de Santander, norte y oriente de Boyacá, oriente y sur de Cundinamarca, occidente de Caldas, Risaralda, Quindío y nororiente de Valle del Cauca. En la región Pacífica esperen cielo mayormente nublado con probabilidad de lluvias y tormentas eléctricas en sectores particularmente de Chocó, Valle del Cauca y Cauca. En gran parte la región Orinoquia se pronostican condiciones secas, posibilidad de precipitaciones en áreas del occidente de Arauca y Casanare, **suroccidente de Meta** y occidente de Vichada y e n la mayor parte de la Amazonia se prevén condiciones secas, excepto en áreas del occidente de Caquetá y Putumayo, Guainía, sur de Guaviare y occidente de Vaupés donde son posibles algunas lluvias. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, cielo entre mayormente cubierto y cubierto con probables lluvias y descargas eléctricas a diferentes horas.

Teniendo en cuenta esta alertas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar

deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO SARDINATA VEREDA con las siguientes coordenadas **N4° 01' 10" W 73° 46' 35"** se realiza monitoreo al rio sardinata sector vereda en donde se observa con un nivel bajo del cauce y un color oscuro a pesar de las lluvias en el municipio, sin ninguna novedad de creciente en el lugar pero se le da indicaciones a los turistas que se encuentran disfrutando de este rio que en la parte alta esta lloviendo y que por precaución deben salir, de igual manera la defensa civil sigue monitoreando esta fuente hídrica.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 13 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 287 de 13 de octubre de 2024**,. . En la mayor parte de la región Andina predominará el tiempo seco, posibilidad de precipitaciones y actividad eléctrica en áreas de Antioquia, occidente de Norte de Santander, oriente y sur de Santander, norte y oriente de Boyacá, oriente y sur de Cundinamarca, occidente de Caldas, Risaralda, Quindío y nororiente de Valle del Cauca. En la región Pacífica esperen cielo mayormente nublado con probabilidad de lluvias y tormentas eléctricas en sectores particularmente de Chocó, Valle del Cauca y Cauca. En gran parte la región Orinoquia se pronostican condiciones secas, posibilidad de precipitaciones en áreas del occidente de Arauca y Casanare, **suroccidente de Meta** y occidente de Vichada y e n la mayor parte de la Amazonia se prevén condiciones secas, excepto en áreas del occidente de Caquetá y Putumayo, Guainía, sur de Guaviare y occidente de Vaupés donde son posibles algunas lluvias. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, cielo entre mayormente cubierto y cubierto con probables lluvias y descargas eléctricas a diferentes horas.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al VEREDA LA PRADERA CAÑO CHUPADO con las siguientes coordenadas **N4° 01' 10'' W 73° 46' 35''** A esta fuente hidrica se le observa con un nivel normal. Agua oscura, no se observa ninguna probabilidad de creciente la defensa civil atenta a cualquier eventualidad



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
13 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	La defensa civil realiza monitoreo al rio acacias sector malecón, donde evidenciamos un rio con un afluente bajo y de color claro, de igual forma se le da información a la comunidad y turistas que se encuentran disfrutando de esta fuente hídrica cuales son las precauciones que se deben tener ya que estamos en temporada invernal y está lloviendo en la parte alta del municipio, de igual forma la defensa civil continua con el respectivo monitoreo.
13 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO SARDINATA VEREDA	N4° 01' 18" W 73° 46' 56"	se realiza monitoreo al rio sardinata sector vereda en donde se observa con un nivel bajo del cauce y un color oscuro a pesar de las lluvias en el municipio, sin ninguna novedad de creciente en el lugar, pero se le da indicaciones a los turistas que se encuentran disfrutando de este rio que en la parte alta está lloviendo y que por precaución deben salir, de igual manera la defensa civil sigue monitoreando esta fuente hídrica.
13 DE OCTUBRE DEL 2024	VEREDA LA PRADERA CAÑO CHUPADO	N 4° 01' 88" W 73° 46' 65"	A esta fuente hídrica se le observa con un nivel normal. Agua oscura, no se observa ninguna probabilidad de creciente la defensa civil atenta a cualquier eventualidad

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta octubre 14 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos tropicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 288 de 14 de octubre de 2024**, Son probables algunas lluvias a lo largo de la región Pacifica, amplias zonas de la región Caribe, norte y occidente de la Andina y Amazonia y al centro de la Orinoquia. Lluvias moderadas son probables en Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño, Córdoba, Bolívar, Magdalena, Atlántico, Norte de Santander, **occidente del Meta** y Arauca. Lluvias esporádicas se esperan en Sucre, Santander, eje cafetero, norte de Cundinamarca y Tolima, Casanare, Guainía, Vaupés y Caquetá. En el resto del país predominarán las condiciones mayormente secas. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y su zona marítima, el cielo estará mayormente cubierto y son probables lluvias de variada intensidad, acompañadas de descargas eléctricas ocasionales

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podria provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han

presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''la defensa civil hace monitoreo en esta fuente hídrica donde evidenciamos un rio con bajo cause y color claro sin ninguna novedad, realizamos una charla con los turistas que se encuentran en este rio donde les indicamos cuales son las señales de una posible creciente súbita, de igual forma seguimos monitoreando esta fuente hídrica



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 14 de 2024.

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 288 de 14 de octubre de 2024**, Son probables algunas lluvias a lo largo de la región Pacífica, amplias zonas de la región Caribe, norte y occidente de la Andina y Amazonia y al centro de la Orinoquia. Lluvias moderadas son probables en Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño, Córdoba, Bolívar, Magdalena, Atlántico, Norte de Santander, **occidente del Meta** y Arauca. Lluvias esporádicas se esperan en Sucre, Santander, eje cafetero, norte de Cundinamarca y Tolima, Casanare, Guainía, Vaupés y Caquetá. En el resto del país predominarán las condiciones mayormente secas. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y su zona marítima, el cielo estará mayormente cubierto y son probables lluvias de variada intensidad, acompañadas de descargas eléctricas ocasionales

Teniendo en cuenta estas alertas tempranas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

35

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA con las siguientes coordenadas N 4° 00' 23" W 73° 46' 08' la defensa civil hace monitoreo en esta fuente hídrica donde evidenciamos un rio con bajo cause y color claro sin ninguna novedad.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
14 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECÓN	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	la defensa civil hace monitoreo en esta fuente hídrica donde evidenciamos un rio con bajo cause y color claro sin ninguna novedad, realizamos una charla con los turistas que se encuentran en este rio donde les indicamos cuales son las señales de una posible creciente súbita, de igual forma seguimos monitoreando esta fuente hídrica
14 DE OCTUBRE DEL 2024	CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	la defensa civil hace monitoreo en esta fuente hídrica donde evidenciamos un rio con bajo cause y color claro sin ninguna novedad.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta octubre 15 de 2024

Doctor
JHON ALEXADER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 289 de 15 de octubre de 2024** Durante la jornada de la mañana se ha mantenido abundante nubosidad y lluvias acompañadas de actividad eléctrica en la región Pacifico, occidente de la Caribe, norte y occidente de la Andina, así como en las áreas marítimas del Pacifico colombiano, suroccidente y centro de la Caribe. Las lluvias más importantes se han registrado en Córdoba, Sucre, Bolívar, Antioquia, Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Caldas y Santander; lluvias de menor intensidad en el norte de Cundinamarca, occidente de Boyacá, eje cafetero y Cundinamarca. Por el contrario, en zonas de la Orinoquia y Amazonia, tendencia de tiempo seco o de pocas lluvias, salvo sectores del centro de **Meta** y Vichada donde se han registrado precipitaciones

Teniendo en cuenta estas alertas tempranas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han

presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza una un monitoreo al CAÑOS NEGROS con las siguientes coordenadas N 4° 00' 03' W 73° 49' 21'' hacemos el respectivo monitoreo a caños negros y evidenciamos un rio de color claro y sin ninguna novedad de creciente, de igual manera observamos que no ha subido su nivel a pesar de las lluvias en la parte alta del municipio.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
15 DE OCTUBRE DEL 2024	CAÑOS NEGROS	N 4° 00' 03" W 73° 49' 21"	hacemos el respectivo monitoreo a caños negros y evidenciamos un rio de color claro y sin ninguna novedad de creciente, de igual manera observamos que no ha subido su nivel a pesar de las lluvias en la parte alta del municipio.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta octubre 18 de 2024.

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 292 de 18 de octubre de 2024** Para el día de hoy se espera predominio de tiempo seco en amplios sectores de las regiones Orinoquia y Amazonia, así como en áreas del occidente y nororiente de la región Caribe. Mientras que, en sectores del norte y centro de la región Andina, amplios sectores de la región Pacífica, como en algunos sectores de la región Caribe se esperan precipitaciones de variada intensidad, con posibilidad de descargas eléctricas dispersas. Las lluvias más significativas se esperan en horas de la tarde y noche, en sectores de; Cesar Bolívar, Magdalena, sur de La Guajira, centro y sur de Chocó, Valle del Cauca, Cauca Nariño, Antioquia, Caldas, Risaralda, Quindío, Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, Boyacá y Tolima, no se descarta lluvias aisladas y dispersas en Arauca, Vichada, **Meta**, Guainía y Guaviare. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, no se descartan lluvias ligeras y esporádicas al atardecer

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

39

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza una un monitoreo al **DESLIZAMIENTO VEREDA EL PLAYON MARGEN IZQUIERDA** con las siguientes coordenadas **N 3° 58' 30" W 73° 45'** se realiza monitoreo en este deslizamiento, donde evidenciamos que el terreno sigue cediendo a pesar de que le está creciendo vegetación, esto a causa de las lluvias que se han presentado en el municipio, de igual forma no evidenciamos taponamiento de la fuente hídrica que se encuentra en el sitio. La defensa civil sigue monitoreando este deslizamiento.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 18 de 2024.

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad.

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 292 de 18 de octubre de 2024** Para el día de hoy se espera predominio de tiempo seco en amplios sectores de las regiones Orinoquia y Amazonia, así como en áreas del occidente y nororiente de la región Caribe. Mientras que, en sectores del norte y centro de la región Andina, amplios sectores de la región Pacífica, como en algunos sectores de la región Caribe se esperan precipitaciones de variada intensidad, con posibilidad de descargas eléctricas dispersas. Las lluvias más significativas se esperan en horas de la tarde y noche, en sectores de; Cesar Bolívar, Magdalena, sur de La Guajira, centro y sur de Chocó, Valle del Cauca, Cauca Nariño, Antioquia, Caldas, Risaralda, Quindío, Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, Boyacá y Tolima, no se descarta lluvias aisladas y dispersas en Arauca, Vichada, **Meta**, Guainía y Guaviare. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, no se descartan lluvias ligeras y esporádicas al atardecer

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al **DESLIZAMIENTO VEREDA EL PLAYON MARGEN DERECHA** con las siguientes coordenadas **N 3° 58' 30'' W 73° 45'** La defensa civil realiza monitoreo en la vereda el playón sector deslizamiento, no evidenciamos ningún movimiento de tierra, a este deslizamiento le está creciendo vegetación.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
18 DE OCTUBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO VEREDA EL PLAYON MARGEN IZQUIERDA	N 3° 58' 30'' W 73° 45'	se realiza monitoreo en este deslizamiento, donde evidenciamos que el terreno sigue cediendo a pesar de que le está creciendo vegetación, esto a causa de las lluvias que se han presentado en el municipio, de igual forma no evidenciamos taponamiento de la fuente hídrica que se encuentra en el sitio. La defensa civil sigue monitoreando este deslizamiento.
18 DE OCTUBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO DERECHO VEREDA EL PLAYON	N 3° 58' 30'' W 73° 45'	La defensa civil realiza monitoreo en la vereda el playón sector deslizamiento, no evidenciamos ningún movimiento de tierra, a este deslizamiento le está creciendo vegetación.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

47

Acacias Meta octubre 20 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletín No 267 de 20 de octubre de 2024** Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra, alerta naranja **META : Acacias**

Teniendo en cuenta esta alertas se le realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

la junta de defensa civil realiza un monitoreo al **RIO ACACIAS MELECON** con las siguientes coordenadas **N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"**La junta de defensa civil realiza monitoreo a esta fuente hídrica la cual se encuentra con un nivel de agua baja y color claro, no evidenciamos ninguna novedad que pueda afectar esta fuente hídrica, de igual forma se le da información a las personas que visitan el rio tener precaución ante cualquier situación de riesgo.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 20 de 2024.

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario del **IDEAM boletin No 267 de 20 de octubre de 2024** Pronóstico de la Amenaza por Deslizamientos de Tierra, alerta naranja **META : Acacias**

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de defensa civil realiza un monitoreo al **RIO ACACIAS SECTOR RANCHO GRANDE** con las siguientes coordenadas **N 3° 57' 19'' W 73° 47' 23''** se realiza el siguiente monitoreo a esta fuente hídrica onde evidenciamos un color claro y nivel bajo sin ninguna evidencia de creciente subita.

43



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
20 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''	La junta de defensa civil realiza monitoreo a esta fuente hídrica la cual se encuentra con un nivel de agua baja y color claro, no evidenciamos ninguna novedad que pueda afectar esta fuente hídrica, de igual forma se le da información a las personas que visitan el rio tener precaución ante cualquier situación de riesgo.
20 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS SECTOR RANCHO GRANDE	N 3° 57' 19'' W 73° 47' 23''	se realiza el siguiente monitoreo a esta fuente hídrica donde evidenciamos un color claro y nivel bajo sin ninguna evidencia de creciente subita.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

49

Acacias Meta octubre 22 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 296 de 22 de octubre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Durante las horas de la mañana se presentó abundante nubosidad en el país y lluvias en sectores de las regiones Andina, Caribe, Orinoquía y Amazonia. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se han presentado condiciones secas con poca nubosidad. Las lluvias más intensas presentadas en las últimas horas fueron de categoria moderada y fuerte y se presentaron en zonas ubicadas en el occidente de Santander, oriente, centro y sur de Antioquia, oriente de Caldas, norte u sur de Tolima, norte de Norte de Santander, oriente de Cundinamarca, occidente de **Meta**, norte de Huila, sur de Vichada, centro y oriente de Guainía, centro y sur de Vaupés, norte y occidente de Amazonas, occidente de Putumayo y Caquetá, centro de Magdalena, sur y norte de Bolivar, y norte de Sucre

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podria provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han

J5

presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de defensa civil realiza un monitoreo a las **Rio acacias sector rancho grande** con las siguientes **N 3° 57' 19'' W 73° 47' 23''** esta fuente hídrica que se encuentra ubicada en el rio acacias sector rancho grande se encuentra con un nivel de agua baja y color claro, no evidenciamos ninguna novedad que pueda afectar esta fuente hídrica.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastre

Acacias Meta octubre 22 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletín No 296 de 22 de octubre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Durante las horas de la mañana se presentó abundante nubosidad en el país y lluvias en sectores de las regiones Andina, Caribe, Orinoquía y Amazonia. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se han presentado condiciones secas con poca nubosidad. Las lluvias más intensas presentadas en las últimas horas fueron de categoría moderada y fuerte y se presentaron en zonas ubicadas en el occidente de Santander, oriente, centro y sur de Antioquia, oriente de Caldas, norte u sur de Tolima, norte de Norte de Santander, oriente de Cundinamarca, occidente de **Meta**, norte de Huila, sur de Vichada, centro y oriente de Guainía, centro y sur de Vaupés, norte y occidente de Amazonas, occidente de Putumayo y Caquetá, centro de Magdalena, sur y norte de Bolívar, y norte de Sucre

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han

46

presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de defensa civil realiza un monitoreo a las DESLIZAMIENTO IZQUERDO PLAYON con las siguientes coordenadas N 4° 57' 19'' W 78° 47' **25**''se hace monitoreo a este deslizamiento que esta ubicado en a vereda el playón donde evidenciamos que no ha tenido ningún movimiento ni cambio a pesar de las lluvias, le sigue creciendo vegetación y no se evidencia taponamiento en la fuente hídrica que se encuentra ubicado en este sector.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 24 de 2024

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
22 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS SECTOR RANCHO GRANDE	N 3° 57' 19" W 73° 47' 23"	esta fuente hídrica que se encuentra ubicada en el rio acacias sector rancho grande se encuentra con un nivel de agua baja y color claro, no evidenciamos ninguna novedad que pueda afectar esta fuente hídrica.
22 DE OCTUBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO IZQUIERDO PLAYON		se hace monitoreo a este deslizamiento que esta ubicado en a vereda el playón donde evidenciamos que no ha tenido ningún movimiento ni cambio a pesar de las lluvias, le sigue creciendo vegetación y no se evidencia taponamiento en la fuente hídrica que se encuentra ubicado en este sector.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

47

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 298 de 24 de octubre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Durante las horas de la mañana se ha registrado aumento de los núcleos nubosos con lluvias en sectores de La Guajira, Bolívar, Sucre, Córdoba, Antioquia, Tolima, Chocó, litoral de Valle del Cauca y Cauca, mientras que, precipitaciones de mayor intensidad acompañadas de descargas eléctricas se han registrado en sectores de: **Meta**, Guainía, Vichada, Guaviare, Vaupés, Caquetá, Amazonas. En San Andrés y Providencia el cielo ha estado despejado sin reporte de lluvia.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, se han presentado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de defensa civil realiza un monitoreo a la DESLIZAMIENTO DERECHO PLAYON con las siguientes coordenadas **N 4° 57' 19" W 78° 47' 25"**se realiza el respectivo monitoreo donde evidenciamos en este deslizamiento el constante

crecimiento de vegetación, sin ningún tipo de alerta que nos indique un movimiento de tierra, defensa civil sigue en constante monitoreo.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 24 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 298 de 24 de octubre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Durante las horas de la mañana se ha registrado aumento de los núcleos nubosos con lluvias en sectores de La Guajira, Bolívar, Sucre, Córdoba, Antioquia, Tolima, Chocó, litoral de Valle del Cauca y Cauca, mientras que, precipitaciones de mayor intensidad acompañadas de descargas eléctricas se han registrado en sectores de: **Meta**, Guainía, Vichada, Guaviare, Vaupés, Caquetá, Amazonas. En San Andrés y Providencia el cielo ha estado despejado sin reporte de lluvia.

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

49

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo al RIO SARDINATA AVENIDA con las siguientes coordenadas **N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''** Se monitorea el rio sardinata en el puente de la avenida, donde evidenciamos una fuente hidrica con su afluente oscuro por las lluvias y un nivel medio, pero sin ninguna novedad de creciente, defensa civil sigue su monitoreo.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
24 DE OCTUBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO DERECHO PLAZON		se realiza el respectivo monitoreo donde evidenciamos en este deslizamiento el constante crecimiento de vegetación, sin ningún tipo de alerta que nos indique un movimiento de tierra, defensa civil sigue en constante monitoreo.
24 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO SARDINATA AVENIDA	N4° 01' 10'' W 73° 46' 35''	Se monitorea el rio sardinata en el puente de la avenida, donde evidenciamos una fuente hídrica con su afluente oscuro por las lluvias y un nivel medio, pero sin ninguna novedad de creciente, defensa civil sigue su monitoreo.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

50

Acacias Meta octubre 27 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletín No 301 de 27 de octubre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Meta Cuenca río Guayuriba Probabilidad de Crecientes súbitas del rio Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el río Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta).

Teniendo en cuenta esta alertas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

51

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo al **VILLA MANUELA** con las siguientes coordenadas **N 3° 58' 30"W 73° 45' 43.** Se le hace monitoreo al caño cola de pato sector villa manuela donde encontramos esta fuente hídrica con el agua oscura y un nivel bajo ya que durante las horas de la mañana hubo lluvias en el municipio, defensa civil sigue realizando monitoreo en este sector.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 27 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 301 de 27 de octubre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** Meta Cuenca río Guayuriba Probabilidad de Crecientes súbitas del río Guayuriba y sus afluentes, especialmente en la quebrada Blanca y en el río Negro a la altura de Quetame y Guayabetal (Cundinamarca), se recomienda especial atención en los municipios de Villavicencio, **Acacias** y San Carlos de Guaroa (Meta).

Teniendo en cuenta esta alertas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''. Se observa la fuente hídrica con un color claro, un nivel bajo, sin signos de aumento, en donde la defensa civil realiza su monitoreo adecuado sin ninguna afectación.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
27 DE OCTUBRE DEL 2024	VILLA MANUELA	N 3° 58' 30''W 73° 45' 43.	Se le hace monitoreo al caño cola de pato sector villa manuela donde encontramos esta fuente hídrica con el agua oscura y un nivel bajo ya que durante las horas de la mañana hubo lluvias en el municipio, defensa civil sigue realizando monitoreo en este sector
27 DE OCTUBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''	Se observa la fuente hídrica con un color claro, un nivel bajo, sin signos de aumento, en donde la defensa civil realiza su monitoreo adecuado sin ninguna afectación.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

53

Acacias Meta octubre 29 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletín No 303 de 29 de octubre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM**. Para el día de hoy, se estima que persistan las condiciones nubladas en gran parte del territorio nacional, y que se presenten lluvias en amplios sectores de la región Pacífica y Caribe, norte de la región Andina, centro y oriente de la región de la Orinoquia y nororiente de la región de la Amazonia. Las lluvias más significativas se esperan de categoría moderada, incluso fuerte, podrán estar acompañadas por actividad eléctrica y se estima que se presenten en horas de la tarde y noche en el centro y occidente de Cauca y Valle del Cauca, gran parte de Chocó, centro y **oriente de Meta**, Casanare y Arauca, occidente de Vichada y Guainía, zonas de Vaupés, occidente y oriente de Santander, norte y occidente de Antioquia, departamentos del Eje Cafetero, amplios sectores de Cesar, Magdalena, Atlántico, Córdoba, y Sucre, y sur de La Guajira. Para el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, y en zonas marítimas aledañas, se prevé que persistan las lluvias moderadas

Teniendo en cuenta esta alertas se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

54

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo al CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA con las siguientes coordenadas N 4° 00' 23'' W 73° 46' 08''. Hacemos monitoreo a esta fuente hídrica ubicada en en el sector de villa manuela caño cola de pato donde se evidencia un nivel bajo con un color oscuro por las lluvias que se han presentado durante la noche anterior, Defensa Civil sigue en constante monitoreo



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Acacias Meta octubre 29 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

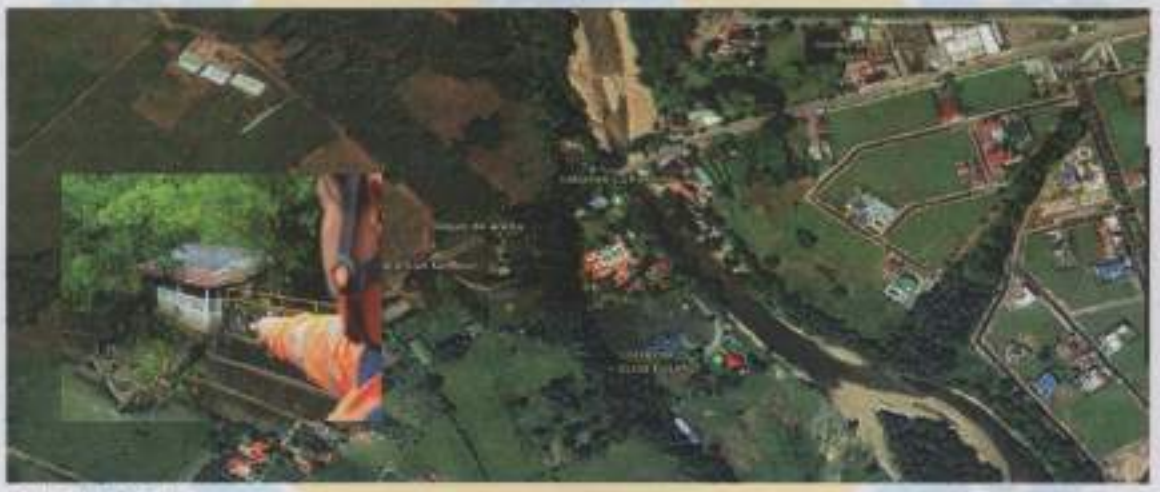
Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 303 de 29 de octubre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM**. Para el día de hoy, se estima que persistan las condiciones nubladas en gran parte del territorio nacional, y que se presenten lluvias en amplios sectores de la región Pacífica y Caribe, norte de la región Andina, centro y oriente de la región de la Orinoquia y nororiente de la región de la Amazonia. Las lluvias más significativas se esperan de categoría moderada, incluso fuerte, podrán estar acompañadas por actividad eléctrica y se estima que se presenten en horas de la tarde y noche en el centro y occidente de Cauca y Valle del Cauca, gran parte de Chocó, centro y **oriente de Meta**, Casanare y Arauca, occidente de Vichada y Guainía, zonas de Vaupés, occidente y oriente de Santander, norte y occidente de Antioquia, departamentos del Eje Cafetero, amplios sectores de Cesar, Magdalena, Atlántico, Córdoba, y Sucre, y sur de La Guajira. Para el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, y en zonas marítimas aledañas, se prevé que persistan las lluvias moderadas

Teniendo en cuenta esta alerta se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaría de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo al DESLIZAMIENTO ACACIAS VEREDA SAN NICOLAS con las siguientes coordenadas N 03°58.654´ W 073°45.393´ La defensa civil hace monitoreo en este sitio donde se evidencia una fuente hídrica con un caudal bajo y agua clara, evidenciamos que este deslizamiento y caida de muro sigue inestable aunque le ha crecido vegetación , en algún momento puede terminar de caerse al rio y producir un taponamiento de igual forma la defensa civil sigue monitoreando esta fuente hídrica



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
29 DE OCTUBRE DEL 2024	CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA	N 4° 00' 23" W 73° 46' 08"	Hacemos monitoreo a esta fuente hídrica ubicada en en el sector de villa manuela caño cola de pato donde se evidencia un nivel bajo con un color oscuro por las lluvias que se han presentado durante la noche anterior Defensa Civil sigue en constante monitoreo
29 DE OCTUBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO ACACIAS VEREDA SAN NICOLAS	N 03°58.654´ W 073°45.393´´	La defensa civil hace monitoreo en este sitio donde se evidencia una fuente hídrica con un caudal bajo y agua clara, evidenciamos que este deslizamiento y caida de muro sigue inestable aunque le ha crecido vegetación, en algún momento puede terminar de caerse al rio y producir un taponamiento de igual forma la defensa civil sigue monitoreando esta fuente hídrica

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta noviembre 01 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletín No 307 de 01 de noviembre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** En horas de la mañana, se ha observado condiciones de tiempo seco con nubosidad variada en gran parte del territorio nacional, con excepción de sectores del litoral de la región Caribe y zonas dispersas de la región Andina donde se han presentado lluvias de variada intensidad. Las precipitaciones más significativas han sido de categoría moderada y fuerte, han estado acompañadas por descargas eléctricas, y se han presentado en amplios sectores marítimos ubicados en el suroccidente y occidente del Mar Caribe Colombiano, norte de Sucre y Bolívar, occidente y norte de Atlántico, noroccidente de Antioquia y occidente de Córdoba. Lluvias de menor intensidad y de carácter disperso han iniciado en las últimas horas de la mañana en sectores del oriente y norte de Cundinamarca, centro y oriente de Boyacá, sur de Santander, occidente de Caquetá y Meta, y sur de Tolima.

Teniendo en cuenta esta alerta se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo al RIO GUAYURIBA con las siguientes coordenadas N 4° 03' 71" W 73° 45' 94" hacemos monitoreo al rio guayuriba, este afluente se encuentra con agua oscura, a pesar de las fuertes lluvias en horas de la mañana el rio mantiene un cauce medio y sin ninguna novedad de creciente, de igual forma la defensa civil sigue el respectivo monitoreo.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta noviembre 01 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 307 de 01 de noviembre de 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** En horas de la mañana, se ha observado condiciones de tiempo seco con nubosidad variada en gran parte del territorio nacional, con excepción de sectores del litoral de la región Caribe y zonas dispersas de la región Andina donde se han presentado lluvias de variada intensidad. Las precipitaciones más significativas han sido de categoría moderada y fuerte, han estado acompañadas por descargas eléctricas, y se han presentado en amplios sectores marítimos ubicados en el suroccidente y occidente del Mar Caribe Colombiano, norte de Sucre y Bolívar, occidente y norte de Atlántico, noroccidente de Antioquia y occidente de Córdoba. Lluvias de menor intensidad y de carácter disperso han iniciado en las últimas horas de la mañana en sectores del oriente y norte de Cundinamarca, centro y oriente de Boyacá, sur de Santander, occidente de Caquetá y Meta, y sur de Tolima.

Teniendo en cuenta esta alerta se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

58

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a las RIO ACACIAS MALECON con las siguientes coordenadas N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''. La defensa civil hace monitoreo en el rio malecón , esta fuente hídrica se encuentra con un nivel bajo y color claro, evidenciamos que se encuentras bañistas en este rio y les damos recomendaciones, igual forma seguimos monitoreando esta fuente hídrica.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
01 DE NOVIEMBRE DEL 2024	RIO GUAYURIBA	N 4° 03' 71" W 73° 45' 94"	hacemos monitoreo al rio guayuriba, este afluente se encuentra con agua oscura, a pesar de las fuertes lluvias en horas de la mañana el rio mantiene un cauce medio y sin ninguna novedad de creciente, de igual forma la defensa civil sigue el respectivo monitoreo.
01 DE NOVIEMBRE DEL 2024	RIO ACACIAS MALECON	N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"	La defensa civil hace monitoreo en el rio malecón , esta fuente hídrica se encuentra con un nivel bajo y color claro, evidenciamos que se encuentras bañistas en este rio y les damos recomendaciones, igual forma seguimos monitoreando esta fuente hídrica.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

Acacias Meta noviembre 04 de 2024.

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 309 de 04 de noviembre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** En la región Caribe se prevé cielo mayormente cubierto con posibilidad de lluvias y tormentas eléctricas en áreas de La Guajira, sur de Cesar, Bolívar, Sucre y Córdoba; en la región Andina predominarán los cielos mayormente nublados y precipitaciones en áreas de Antioquia, Norte de Santander, Santander, Boyacá, centro y norte de Cundinamarca, occidente de Caldas, Risaralda, Quindío y oriente de Valle del Cauca, Cauca y Nariño. La región Pacífica tendrá cielo parcialmente cubierto con posibles precipitaciones y tormentas eléctricas en varios sectores de Chocó, Valle del Cauca, centro de Cauca y Nariño y en la Orinoquia y Amazonia predominarán las condiciones mayormente secas en amplios sectores de dichas áreas, aun cuando la probabilidad de lluvias es alta para el oriente, en sectores de Vichada, Guainía, Amazonas y sectores puntuales del **piedemonte llanero en Meta**, Casanare y Arauca. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, se estima cielo parcialmente nublado y algunas lluvias ocasionales.

Teniendo en cuenta esta alerta se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

60

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a la RIO OROTOY con las siguientes coordenadas N 03°55.739' W 073°64.453' a pesar de las lluvias en la parte alta y dentro del municipio esta fuente hídrica no presenta ninguna alteracion en su cauce, agua oscura y nivel bajo, se sigue monitoreando porque puede presentar algún cambio debido al cambio del clima.



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta noviembre 04 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 309 de 04 de noviembre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM** En la región Caribe se prevé cielo mayormente cubierto con posibilidad de lluvias y tormentas eléctricas en áreas de La Guajira, sur de Cesar, Bolivar, Sucre y Córdoba; en la región Andina predominarán los cielos mayormente nublados y precipitaciones en áreas de Antioquia, Norte de Santander, Santander, Boyacá, centro y norte de Cundinamarca, occidente de Caldas, Risaralda, Quindío y oriente de Valle del Cauca, Cauca y Nariño. La región Pacífica tendrá cielo parcialmente cubierto con posibles precipitaciones y tormentas eléctricas en varios sectores de Chocó, Valle del Cauca, centro de Cauca y Nariño y en la Orinoquía y Amazonia predominarán las condiciones mayormente secas en amplios sectores de dichas áreas, aun cuando la probabilidad de lluvias es alta para el oriente, en sectores de Vichada, Guainía, Amazonas y sectores puntuales del **piedemonte llanero en Meta**, Casanare y Arauca. En el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, se estima cielo parcialmente nublado y algunas lluvias ocasionales.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

Teniendo en cuenta esta alerta se realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos

61

expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a la BOCAS DE RANCHO GRANDE Y PLAYON con las siguientes coordenadas N 03°58.402 W 073°46.081. se realiza monitoreo en esta fuente hídrica y deslizamiento donde se evidencia el agua clara y un nivel de agua normal, también observamos un deslizamiento que no afecta esta fuente hídrica ni hace taponamiento, de igual forma la defensa civil sigue monitoreando.
Atentamente,



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
04 DE NOVIEMBRE DEL 2024	RIO OROTOY	N 03°55.739' W 073°64.453'	a pesar de las lluvias en la parte alta y dentro del municipio esta fuente hídrica no presenta ninguna alteracion en su cauce, agua oscura y nivel bajo, se sigue monitoreando porque puede presentar algún cambio debido al cambio del clima.
04 DE NOVIEMBRE DEL 2024	DESLIZAMIENTO BOCAS DE RANCHO GRANDE Y PLAYON	N 03°58.402 W 073°46.081	se realiza monitoreo en esta fuente hídrica y deslizamiento donde se evidencia el agua clara y un nivel de agua normal, también observamos un deslizamiento que no afecta esta fuente hídrica ni hace taponamiento, de igual forma la defensa civil sigue monitoreando.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Acacias Meta noviembre 08 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 313 de 08 de noviembre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM**, En las últimas horas se ha presentado abundante nubosidad acompañad por lluvias en amplios sectores de las regiones Andina, Caribe, Pacífica y en el occidente de las regiones de la Orinoquía y Amazonía. Asimismo, en zonas del suroccidente y occidente del Mar Caribe colombiano se han estado presentado lluvias con tormentas eléctricas, que han incidido en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Las lluvias de mayor intensidad han sido de categoria moderada a fuerte, han estado acompañadas por descargas eléctricas y se han presentado en el occidente de Caquetá y Putumayo, centro y occidente de **Meta**, oriente y occidente de Cundinamarca, occidente de Boyacá, norte de Tolima, Chocó, noroccidente y nororiente de Antioquia y sur de Bolívar. En otros sectores de los departamentos de estas regiones se han presentado lluvias de menor intensidad y de carácter disperso

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

63

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a la CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA con las siguientes coordenadas N 4° 00' 23" W 73° 46' 08". Se realiza monitoreo el caño cola de pato en el sector se villa manuela en donde se observa con un nivel normal sin ninguna novedad hasta el momento a pesar de las precipitaciones en la parte alta y dentro del municipio, de igual forma seguimos realizando monitoreo en este afluente.



Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

Acacias Meta octubre 08 de 2024

Doctor
JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
Secretario De Gobierno
Ciudad

Ref. Convenio de cooperación para la prevención, atención y mitigación de emergencias como consecuencias de hechos trópicos y antrópicos en el municipio de Acacias Meta.

En atención al informe técnico diario **boletin No 313 de 08 de noviembre 2024**, emitido por el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios **IDEAM**, En las últimas horas se ha presentado abundante nubosidad acompañad por lluvias en amplios sectores de las regiones Andina, Caribe, Pacífica y en el occidente de las regiones de la Orinoquía y Amazonía. Asimismo, en zonas del suroccidente y occidente del Mar Caribe colombiano se han estado presentado lluvias con tormentas eléctricas, que han incidido en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Las lluvias de mayor intensidad han sido de categoria moderada a fuerte, han estado acompañadas por descargas eléctricas y se han presentado en el occidente de Caquetá y Putumayo, centro y occidente de **Meta**, oriente y occidente de Cundinamarca, occidente de Boyacá, norte de Tolima, Chocó, noroccidente y nororiente de Antioquia y sur de Bolívar. En otros sectores de los departamentos de estas regiones se han presentado lluvias de menor intensidad y de carácter disperso

Teniendo en cuenta los sitios a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de dificil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.

En esta temporada invernal se han presentado precipitaciones intensas acompañadas de tormentas eléctricas, vientos fuertes, y crecientes súbitos, que han

generado afectaciones en algunos sitios, pero ha sido mitigado por la secretaria de gobierno y la oficina de infraestructura.

La junta de Defensa Civil realiza un monitoreo a la RIO ACACIITAS SECTOR LA VIRGEN con las siguientes coordenadas N 04°01.188'' W 073''46.567'. Se hace monitoreo en El rio acaciitas en el sector de la virgen, donde presenciamos una fuente hídrica con un nivel medio y agua clara, hemos tenido precipitaciones a lo largo del día, no evidenciamos crecientes, asi que de igual forma mantenemos el monitoreo en esta fuente hídrica,



Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
Técnico En Gestión Del Riesgo Y Atención En Desastres

FECHA	LUGAR DE VISITA	COORDENADAS	OBSERVACIONES
08 DE NOVIEMBRE DEL 2024	CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA	N 4° 00' 23" W 73° 46' 08"	Se realiza monitoreo el caño cola de pato en el sector se villa manuela en donde se observa con un nivel normal sin ninguna novedad hasta el momento a pesar de las precipitaciones en la parte alta y dentro del municipio, de igual forma seguimos realizando monitoreo en este afluente.
08 DE NOVIEMBRE DEL 2024	RIO ACACIITAS SECTOR LA VIRGEN	N 04°01.188" W 073''46.567'	Se hace monitoreo en El rio acaciitas en el sector de la virgen, donde presenciamos una fuente hidrica con un nivel medio y agua clara, hemos tenido precipitaciones a lo largo del dia, no evidenciamos crecientes, así que de igual forma mantenemos el monitoreo en esta fuente hidrica,

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DE DEFENSA CIVIL

JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ
FIRMA DE SUPERVISOR

63

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 06

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL FIRMADO POR EL REPRESENTATE LEGAL DE LA JUNTA DEFENSA CIVIL ACACÍAS.

CONVENIO DE COOPERACIÓN 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

66

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

09 de noviembre del 2024

CERTIFICA

La junta defensa civil acacias tiene el personal las 24 horas y los 7 dias de la semana para la atención de emergencias que se puedan presentar en el municipio

Atentamente

ALBERTO HENAO VINASCO
PRESIDENTE JUNTA DEFENSA CIVIL ACACIAS

67

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 07

REGISTRO FOTOGRÁFICO APOYO AL 52 FESTIVAL DEL RETORNO

CONVENIO DE COOPERACIÓN 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

09 DE OCTUBRE DEL 2024

INFORME DE APOYO CABALGATA 52 FESTIVAL DEL RETORNO

Se realiza acompañamiento a la cabalga del 52 festival del retorno, donde contamos con 6 lideres voluntarios, una auxiliar de enfermería, y un vehículo de evacuación



Se realizo el siguiente recorrido, inicia carrera 18 con calle 7, baja hacia malecón saliendo pasa por la ferretería, avanzando por la carrera 14 pasando por la antigua alcaldía avanzando por esta, para luego girar a la izquierda tomando la calle 18, girando a la izquierda subiendo por esta hasta la carrera 19 , giramos hacia la izquierda hasta tres esquinas, subimos por la diagonal 15 hasta la carrera 22, giramos a la izquierda hasta la calle 13 luego giramos a la izquierda y seguimos por esta hasta la carrera 18, giramos a la derecha vía el coliseo las ferias llegando a la calle 7 donde termina la cabalgata.



En todo el recorrido que se hizo en la cabalgata no se presentó ninguna emergencia e incidente, una cabalgata que tuvo un excelente desempeño donde los caballistas dieron cumplimiento a este recorrido que les manifestó la secretaria de gobierno. Como en toda cabalgata terminaron en grupos diferentes y apartados.

Hora de llegada: 15:00 horas

Hora de terminación: 07:00 pm

Atentamente,

ALBERTO HENAO VINASCO
TECNICO EN GESTION DEL RIESGO Y ATENCION EN DESASTRES

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 08

COPIA DEL SEGURO OBLIGATORIO DEL VEHÍCULO CON PLACA GKM733

CONVENIO DE COOPERACIÓN 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

21

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2024-09-26	2024-09-26		2025-09-25	

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/TCC	MODELO
3308005704127000	OIX153	CAMPEROS O CAMIONE	OFICIAL	3000	2008

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FRONTIER D22	ZD30117136K	JN1CNUD2ZZ0011904		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS	3102265661	NI	8920014573	ACACIAS

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	13596	0	ACACIAS

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	TASA RUNT
232	$ 912800	$ 474600	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1389500

FIRMA AUTORIZADA

AMPARO POR VICTIMA

	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 [2]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

[1] **Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 816, 820. Decreto 2644 de 2022.**

[2] **Para las demás tarifas no citadas en (1).**

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común tamaño carta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constate que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en

Habeas Data

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o ejecución de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y modificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 15911698

ALBERTO HENAO VIVASCO

08-12-1957

O+

15-09-2023

PÉRDIDA AUDITIVA MODERADA PAM

INST TTOyTTE ACACIAS



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VENCIMIENTO	RESTRICCIONES
B1	AUTOMOVIL, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	15-09-2028	PARTICULAR



LC03006152114

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Anexo No 9

PLANILLA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN COMUNIDAD DE LA VEREDA EL ROSARIO

CONVENIO DE COOPERACIÓN: 477-2024

OBJETO. CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓ ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSCUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

24

República de Colombia	LISTADO DE ASISTENTES	PREPARACION PRE-FT-007	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

TEMA DE LA CAPACITACION: Gestión del Riesgo
LUGAR Y FECHA: Vereda el Rosario

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENT		NUMERO DE DOCUMENTO	RH	V/F	ORGANISMO OPERATIVO O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	SECCIONAL U OFICINA OPERATIVA A LA QUE PERTENECE	CELULAR / TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		TI	CC								
1	Arnulfo Serrato		X	17418.080	O+				3136321210		
2	Jairo Castañeda		X	17412922	O+				3125093297		
3	Yeirey Garcia		X	1929393981	A+				3136735819		
4	Aquileo Avila		X	7929999180	O+				3124845328		
5	Victor Torres		X	17411188	O-						
6	Jeay ulloa		X	1741695B	A+				3025361584		
7	Silvio tantecha		X	17326477	A+				3227568537		
8	Oscar Avila V.		X	3017209	O+				3112766259		
9	Carlos Agudelo		X	1741697391	O+				3223278672		
10	Yeimi Ramirez		X	1006715823	O+				3132787867		
11	Jose ernesto Cardenas		X	17413835	O+				3098214206		
12	Yorli Rios		X	1122139309	A+				3027699189		Yorli Rios
13	Claudia Gutierrez		X	1122121764	B+				3228832332		Marcela Gutierrez
14	Jaime Gutierrez		X	11409631	A+				3112059493		Jaime Gutierrez
15	William molano		X	17422517	O+				3135536118		
16	Carlos lopez		X	1122119308	A+				3208132003		
17	Jorge Quintero		X	17411264	O+				3123775376		
18	German Castañeda		X	17411680	O+				3027529181		
19	Wilson Parada		X	17420035	O+				3142446346		
20	Diana almanzar		X	1122116515	O+				3502690314		
21	Lucia lopez		X	23861819	O+				3029866798		
22	Edgar mendez		X	3871581	O-				3503068065		
23	Brayan Murcia		X	1122137870	A+				3218213959		Brayan Murcia
24	David Arias		X	41171339	O+				3125367106		

TI: Tarjeta de Identidad / CC: Cédula de Ciudadanía
V: Voluntario / F: Funcionario

República de Colombia	LISTADO DE ASISTENTES	PREPARACION PRE-FT-007	
		Versión	Página No.
		1	1 de 1

TEMA DE LA CAPACITACION: Gestion del Riesgo Vereda el Rosario

LUGAR Y FECHA:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DTO IDENT		NUMERO DE DOCUMENTO	RH	V/F	ORGANISMO OPERATIVO O ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	SECCIONAL U OFICINA OPERATIVA A LA QUE PERTENECE	CELULAR / TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		TI	CC								
1	Cristian Castro		X	1122140794	A+				3114651432		
2	Diana mayano		X	65632280	O+				3125956340		
3	Carlos Ruiz		X	17421904	O+				3502070194		
4	Domingo Diaz		X	2203 614	A+				3172677946		
5	Jhordan Santa		X	1141336988	O+				3145725788		
6	Germán Barrera		X	1720864245	O+				3107718895		
7	Dune Llerena		X	1122179218	A+				3105879946		
8	Jhordevin A. Chavez		X	80450709	O+				3134058068		
9	Wilson Velasquez		X	10433592	O+				3118536042		
10	Ana rut Chaurapi		X	25328481	O+				3153977258		
11	Edgar Camacho		X	7411943	O+				3214550959		
12	blanca campacho		X	51567229	B+				3112770298		
13	Marcelo Contreras		X	17411312	O+				3167629		
14	Yury Berna		X	40434375	O+				3147303635		
15	Agueto Rojas		X	80437836	A+				3123336444		
16	Luis Tique		X	4865449	O+				3027101041		
17	Jesus Hernandez		X	86031779	O+				3164962284		
18	Diana mendez		X	1122119381	O+				3166189181		
19	Gustavo Marin		X	86005838	O+				3138586706		
20	Fernando Trujillo		X	1122120910	O+				3112163770		
21											
22											
23											
24											

TI: Tarjeta de Identidad / CC: Cedula de Ciudadania
V: Voluntario / F: Funcionario

76

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

23 DE OCTUBRE DEL 2024

CAPACITACION DE SENSIBILIZACION DEL RIESGO A LA COMUNIDAD Y PREVENCION AL VEREDA EL ROSARIO





REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

23 DE OCTUBRE DEL 2024

CAPACITACION DE SENSIBILIZACION DEL RIESGO A LA COMUNIDAD Y PREVENCION AL VEREDA EL ROSARIO





ALCALDÍA DE
ACACÍAS

N°04 INFORME DE SUPERVISIÓN

I. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONVENIO DE COOPERACIÓN No 477 2024	
OBJETO:	Convenio De Cooperación Para La Prevención, Atención Y Mitigación De Emergencias Generadas Como Consecuencia De Hechos Trópicos Y Antrópicos En El Municipio De Acacias
CONTRATISTA:	Junta De La Defensa Civil Del Municipio De Acacias
FIRMA DEL CONTRATO	03 De Julio De 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Dieciséis (16) Diciembre De 2024
FECHA INICIACIÓN	09 De Julio De 2024
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	Dieciséis (16) Diciembre De 2024
VALOR CONTRATO INICIAL	Ciento Treinta Millones De Pesos M/Cte ($130.000.000)
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE	69.02 %
PERIODO DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	09 De octubre A 08 De noviembre 2024

II. DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas.

No.	OBLIGACIONES GENERALES	ACTIVIDADES
1.	Ejecutar el contrato de acuerdo con lo pactado y realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad.	han ejecutado el contrato de acuerdo a lo pactado y se ha realizado las labores de forma independiente, bajo nuestro propio riesgos y responsabilidad.
2	Guardar la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato	Han guardado la debida reserva de los asuntos de los cuales conozca con ocasiones de la ejecución del presente contrató
3.	Presentar los informes de ejecución contractual y la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, conforme al cronograma establecido por la Entidad contratante.	Presentaron el cuarto informe de ejecución contractual correspondiente a las fechas de 09 de octubre a 08 de noviembre de 2024.

4.	Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de acuerdo con el IBC correspondiente.	Se realizó el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales). Se anexa certificación de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales emitida por el contador y planillas de seguridad y hojas de vida de voluntarios con planillas con pago de seguridad
5.	Suscribir las actas y documentos necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	El día 09 de julio de 2024 se suscripción del acta de inicio del presente de convenio cooperación No 475 de 2024
6.	Obrar con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.	han obrado con transparencia, moralidad, diligencia y buena fe en todas las actuaciones que se emanen con ocasión a la actividad contractual.
7.	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a LA ENTIDAD y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.	No han accedido a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho
8.	Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria para el efectivo desembolso de los honorarios pactados.	Tienen activa la Cuenta de ahorros No 220-411-10254-4 del Banco Popular.
9.	Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo.	No se han presentado actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato o la ejecución del mismo.
10.	Asumir todos los costos que genere la suscripción y ejecución del presente contrato.	asumieron todos los costos que han generado la legalización del presente contrato.
11	Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato.	No se ha presentado novedades derivadas del contrato.
12	Dar cumplimiento y participar según indicación del supervisor en la política integrada de gestión, que involucra (Seguridad y Salud en el Trabajo, Medio Ambiente y Calidad), el contratista deberá asumir los costos que impliquen las medidas de seguridad y salud en el trabajo	Cada uno de los técnicos y voluntarios de apoyo cuenta con sus elementos EPP necesarios para ejecutar la actividad contratada.
13.	Cumplir con la regulación especial aplicable para cada documento que se genere, administre o custodie, atendiendo a las	Se ha brindado la regulación, reserva o tratamiento especial a

	políticas de archivística y de reserva o tratamiento especial de la información cuando ello aplique, teniendo en cuenta a su vez las directrices emitidas por la Entidad contratante	los documentos anexos al informe soporte de este pago
14	Participar en las reuniones presenciales y/o virtuales que sean convocadas para la ejecución del contrato.	El día 09 de octubre de 2024 participaron en el puesto de mando unificado por el festival d retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno
15	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato	A la fecha d entrega del informe la Administración Municipal no ha asignado claves para el ingreso a los sistemas de información y gestión de la entidad
16	Abstenerse de emplear un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica, debiendo mantener una comunicación respetuosa con toda la comunidad, con ocasión a la ejecución del contrato	No se ha presentado situaciones donde haya presentado un lenguaje discriminatorio por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica con la comunidad.
17	Contar con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado	Se ha contado con todos los equipos y herramientas necesarios para la correcta ejecución del contrato celebrado.

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES
01	Realizar y asegurar la atención de las emergencias generadas en el Municipio por hechos trópicos y antrópicos cuando sea requerido mediante el uso de vehículos y equipos de rescate de su propiedad para atender cualquier eventualidad o emergencia que se presente en las 24 horas de día y durante los 7 días de la semana	Realizaron 25 monitoreos a escenario de riesgos de inundación o desbordamientos, 5 monitoreos a escenario de deslizamientos, a los cuales se les realiza seguimiento por posibles amenazas o riesgos que puedan producir afectaciones en algunas comunidades o elementos expuestos, se han utilizado para

		análisis y seguimiento, un Dron que nos ha permitido visualizar algunos sitios de difícil acceso y donde se pueden apreciar deslizamientos o movimientos en masa, agrietamientos por fallas geológicas que presentan gran parte de la cordillera, lo que en un momento dado podría provocar taponamiento en fuentes hídricas.
02.	Disponer de personal en la cabecera del Municipio de Acacias con relevos que correspondan, sin decaer de tres (3) socorristas como mínimo, las 24 horas del día los 7 días de la semana.	La Junta de Defensa Civil Acacías conto con el apoyo de doce (12) socorrista como mínimo, las 24 horas del día los 7 días de la semana. Con disponibilidad las 24 horas de los siete días de la semana para atender cualquier Emergencia relacionada con eventos trópicos y antrópicos que se presenten en el municipio de Acacias.
03.	Realizar Censo y caracterizar los núcleos familiares que pueden llegar a resultar damnificados por los diferentes desastres naturales.	En el periodo de tiempo de 09 de octubre a 8 noviembre de 2024 no se presentaron afectaciones donde se requiriera la elaboración del censo.
04	Adelantar visitas técnicas y de campo en las zonas de Alto riesgo del municipio de Acacias Meta	Hacen entrega de 30 informes monitoreo a zonas de riegos geográficamente establecido Entregamos las estadísticas de los avances de afectaciones que ha presentado cada escenario de riesgo identificado en los monitoreos realizados.
05	Realizar monitoreos a las diferentes fuentes hídricas dentro de jurisdicción del municipio de Acacias (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas y Orotoy) y los demás afluentes hídricas donde se presenten escenarios de riesgo en los formatos establecidos por el supervisor del contrato.	Realizaron 25 monitoreos a las diferentes fuentes hídricas del Municipio de Acacias (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, Orotoy, playón, caño coladepato, Caño Chichimene, caño chupado, caños negros).
06.	Entregar al supervisor los reportes tendientes a mitigar y prevenir posibles inundaciones, resultados de los monitores realizados a las fuentes hídricas.	Hicieron entrega de 25 informes de monitoreos a las diferentes fuentes hídricas del Municipio de Acacias (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, Orotoy, playón, caño cola de pato,

		Caño Chichimene, caño chupado, caños negros).
07	Entregar informes al supervisor de todas las actividades tenientes a la activación de las alertas tempranas.	hacen entrega de 25 informes monitoreo a fuentes hídricas y 5 a escenarios de deslizamiento geográficamente establecidos Entregaron las estadísticas de los avances de afectaciones que ha presentado cada escenario de riesgo identficado en los monitoreos realizados.
08	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la supervisión.	Acatar instrucciones del puesto de mando unificado del 09 de octubre de 2024 por el festival di retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno y brindar apoyo en la cabalgata del retorno
09	Rendir informes mensuales al municipio sobre la ejecución de los recursos y sobre el desarrollo del contrato.	Presentaron el informe del tercer pago con sus debidos soportes de ejecución contractual conforme al cronograma establecido por la Administración Municipal.
10	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar las actividades acordadas, para lo cual asumirá su costo.	Los técnicos y voluntarios de apoyo cuentan con sus elementos EPP necesarios para ejecutar la actividad contratada
11	Rendir de manera inmediata y oportuna, a la administración municipal y al Consejo Municipal de Gestión de Riesgo, los reportes sobre eventualidades de emergencia atendidas en el municipio	El dia 11 de octubre de 2024 realizaron acompañamiento en la cabalgata del 52 festival de retorno para atender cualquier novedad que se presentara en el recorrido de este evento.
12	Servir de organismo asesor de las entidades territoriales en temas relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana	Durante el periodo de 09 de octubre a 08 de noviembre de 2024 no se han presentado emergencias relacionados con incendios, rescates e incidentes con materiales peligrosos y seguridad humana

13	Atender de manera inmediata los llamados del Consejo Municipal de Gestión de Riesgo, destinados a coordinar actividades de atención prevención y mitigación de riesgos y emergencias relacionadas con, inundaciones, desbordamientos de ríos, rescate, y demás calamidades conexas relacionadas con el objeto de la Prestación de Servicios.	El día 09 de octubre de 2024 participaron en el puesto de mando unificado por el festival dl retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a sucoder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno.
14	Mantener en buenas condiciones técnicas y operativas los vehículos y equipos de rescate con los que cuentan para atender cualquier eventualidad o emergencia que se presente las 24 horas del día y durante los 7 días de la semana.	Anexa Certificado emitido por el presidente de la Junta de Defensa civil Acacias tiene en buenas condiciones técnicas y operativas los vehículos y equipos de rescate con lo que cuenta para atender cualquier eventualidad y copia de los documentos de los vehículos Anexo copia de SOAT y la tecno mecánica que no se anexa ya que la camioneta es modela 2020, documento que se debe adquirir después de cinco años de vida útil del vehículo, se anexa copia de la licencia de conducción del presidente de la junta de defensa civil Acacias
15	Realizar capacitaciones de sensibilización y entrenamiento a la comunidad del municipio	En el periodo de 23 de octubre de realizaron capacitación a la comunidad de la vereda el rosario sobre el riesgo de inundación.
16	Realizar unas jornadas de capacitación de sensibilización y entrenamiento a la comunidad del municipio (zona urbana y rural) que se encuentre en zona de riesgo sobre el manejo de la emergencia y la ruta de atención institucional.	En el periodo de 23 de octubre de realizaron capacitación a la comunidad de la vereda el rosario sobre el riesgo de inundación.
17	Informar mediante coordenadas el lugar exacto del punto más vulnerable, de igual manera realizar un seguimiento continuo al caudal y crecimiento de los ríos.	Hicieron entrega de 25 informes de monitoreo a las diferentes fuentes hídricas del Municipio de Acacías (Rio Guayuriba, Sardinata, Acacias, Acaciitas, Orotoy, playón, caño coladepato, Caño Chichimene, caño chupado, caños negros)

18	Contar con un sistema de comunicación idóneo (radios), que permita estar en contacto directo con organismos de socorro a nivel departamental, para de esta manera poder solicitar apoyo en caso de emergencias	Anexaron certificado emitido por La junta de defensa civil Acacias, de que cuenta con ocho radios de comunicaciones Motorola y radio base que se encuentra en su sede administrativa y operativa, equipos con los que tiene constante comunicación con la Defensa Civil regional Meta.
19.	Para el cobro final deberá presentar un informe detallado del monitoreo realizado a los diferentes sitios y escenarios de riesgo en el cual se evidencia datos estadísticos, registros fotográficos en sitio y aéreos, fecha, georreferenciación, registro de personas damnificadas, aumento del cauce, de conformidad con los lineamientos establecidos por el supervisor del contrato	Darán cumplimiento a esta obligación en la cuenta final del proceso.
20.	Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual	El día 09 de octubre de 2024 se participó en el puesto de mando unificado por el festival di retorno convocada con la secretaria de gobierno para socializar y activar a los organismos de socorro, seguridad y administración Municipal estar en alistamiento por si llega a suceder alguna emergencia en las actividades programadas en el 52 de festival del retorno

III. RESUMEN DEL ESTADO FINANCIERO

***ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO* CONVENIO DE COOPERACIÓN No 477 2024**

Se remite los documentos para realizar el trámite del cobro del **CUARTO PAGO** por un valor total de VEINTICINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($25.088.000), para realizar su respectivo trámite

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 130.000.000
VALOR DEL ANTICIPO	$ -
VALOR AMORTIZADO	$ -
VALOR POR AMORTIZAR	$ -
VALOR PAGADO No 01	$ 18.700.000
VALOR PAGADO No 02	$ 28.006.001
VALOR PAGADO No 03	$ 17.936.000
VALOR POR EJECUTAR	$ 40.269.999
VR. A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO	$ 25.088.000

ALCALDÍA DE
ACACÍAS

VALOR FINAL DEL CONTRATO	$	130.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$	-

➢ ***AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL***

La administración conto con los recursos necesarios para su ejecución en el rubro denominado 2.3.45.4503.1000.01 ROYECTO 2022500060069 FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES Y DE LOS SISTEMAS INTEGRALES PARA LA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y RESPUESTA PARA GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS / *DE LIBRE DESTINACIÓN DE PROPOSITO GENERAL DE MPIOS DE CATEGORIA 4,5 Y 6.*

FUENTE	SECTOR	PROGRAMA	RUBRO	# CDP	VALOR	# MPR	VALOR
1.2.1.0.00	N/A	2.3.45.4503	2.3.45.4503.1000.01	2024001116	$130.000.000	2024001145	$130.000.000
			TOTAL		$130.000.000		$130.000.000

➢ ***REGISTROS AFECTADOS EN PAGOS ANTERIORES.***

# REGISTRO	RUBRO	VR. MPR	VR. AFECTADO	SALDO REGISTRO	CONCEPTO
2024001145	2.3.45.4503.1000.01	$130.000.000	$64.642.001	$65.357.999	Primer, segundo Y tercer pago

➢ ***REGISTROS A AFECTAR PARA ESTE PAGO.***

# DE REGISTRO	RUBRO	SALDO REGISTRO	VR. AFECTADO
2024001145	2.3.45.4503.1000.01	$65.357.999	$ 25.088.000
		VALOR AFECTADO	$ 25.088.000

➢ ***PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.***

PLANILLA MES No. 9478336094			
NOMBRE Y APELLIDO	EPS	ARP	PENSIONES
Alberto Henao Viriasco	salud total	sura	porvenir

Estado del contrato: EN EJECUCION

Atentamente

JOHN ALEXANDER GARCÍA ÁLVAREZ
Secretario de Gobierno
Supervisor Convenio 477 de 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

Acacias, once (11) de noviembre 2024.

CUENTA DE COBRO No 04
LA ALCALDÍA D ACACIAS – META
NIT 892001457-3

DEBE A:

La JUNTA DEFENSA CIVIL ACACIAS, identificados con Nit 800135501-0 la suma de DE VEINTICINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($25.088.000), por concepto de CUARTO PAGO del periodo de 09 de octubre a 08 de noviembre del convenio de cooperación No 477 de fecha 03 de julio del 2024, con objeto: "CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TRÓPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS'.

ALBERTO HENAO VINASCO
R/L JUNTA DEFENSA CIVIL DE ACACIAS

86

CONTADOR PÚBLICO TITULADO
Celular: 311 553 0760 Email: leffcont.asesor@gmail.com

CERTIFICACION DE PAGOS A APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

YO, LUIS EDUARDO FIGUEREDO FRANCO, identificado con la cédula de ciudadanía NO. 17.310.743 de Villavicencio Meta, CONTADOR PÚBLICO con tarjeta profesional 217350-T., de la Junta Central de Contadores. Certifico que la JUNTA DEFENSA CIVIL DE ACACIAS, con NIT: 800.135.501-0, Ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social, pensiones y riesgos profesionales correspondientes a todos los empleados, con las empresas promotoras de salud, fondos de pensiones, ARL, cajas de compensación Familiar, ICBF y Sena, por el periodo de mes de Octubre del año 2024.

Estos, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Dado en Acacias Meta, al 13 día del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente;

LUIS EDUARDO FIGUEREDO FRANCO
T.P. 2173450 -T.
CONTADOR PÚBLICO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0FE16BBB14CE86BB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS EDUARDO FIGUEREDO FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17310743 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 217350-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

8



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

217350-T

LUIS EDUARDO
FIGUEREDO FRANCO
C.C. 17310743
RESOLUCION INSCRIPCION 471
UNIVERSIDAD CUC

FECHA 01/07/2010

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

231641



220620

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 444 88 50 o dirigirla a la JJAE - Junta Central de Contadores a la calle 99 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

17.310.743

FIGUEREDO FRANCO

LUIS EDUARDO



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1956

RESTREPO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

10-SEP-1976 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

37

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091[illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 22-13	ACACIAS-META	6021527	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	113333[illegible]	9477[illegible]	I	2024/11/[illegible]	2024/12/17	BANCOLOMBIA	21	$164,900

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
1	CC 1091[illegible]	[illegible] ALBERTO		0	$0	$0	EPS002	30	$1,100,000	$132,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,100,000	$132,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
TOTAL				1	$162,500	$2,400	$0	$164,900

90

2024/12/17 10:22 AM

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
HENAO	VINASCO	ALBERTO

C.C.	C.E.	No.	NACIONALIDAD	Marque con una X su sexo	Marque con una X el Genero:
x		15.911.898	COLOMBIANO	Hombre x Mujer	F M x
				Otro:	Otro

FECHA DE EXPEDICION DIA 1 7 MES 0 1 AÑO 1 9 7 8

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 0 5 MES 1 2 AÑO 1 9 5 7

PAIS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO RIOSUCIO CALDAS

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

CALLE 18 # 20-13

PAIS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO ACACIAS

VEREDA

NUMERO TELEFONO FIJO 6576559

NUMERO DE CELULAR 3102295661

CORREO ELECTRONICO albertohenaovinasco@hotmail.com

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que pertenece		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado	X	A+		O+	X	Mestizo		
Soltero		A-		O-		Mulato		
Unión Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyugue:
SOLEDAD VINASCO PANESSO	MARCO JULIO HENAO ZABALA	SANDRA LILIANA GARCES PINZON
Vive Si	Vive Si	
No X	No X	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos?

Si X No

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene: 4

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos: SANDRA LILIANA GARCES

Direccion: CALLA 17 A # 19- 81 Parentesco: ESPOSA

Ciudad: ACACIAS - META Telefono Fijo: Celular: 3208375100

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BASICA										FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA					MES 1 2 AÑO 2 0 1 8
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [ ] **POST.** (POST -GRADO) [ ] **ES.** (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
TL. (TECNÓLOGO) [ ] **MG.** (MAESTRÍA O MAGÍSTER) [ ] **OTRO.** CUAL? [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ] **DOC.** (DOCTORADO O PHD) [ ] BACHILLER ACADEMICO

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
	2	X		TEC. EN GESTION DEL RIESGO	12	2019	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR **(R)**, BIEN **(B)**, O MUY BIEN **(MB)**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACIÓN LABORAL

INFORMACION LABORAL

OCUPACION: INDEPENDIENTE
SECTOR:
PROFESION U OFICIO: TECNICO GESTION DEL RIESGO

ESTADO LABORAL:
Empleado: [ ]
Independiente: [X]
Desempleado: [ ]
Pensionado: [ ]

Si está laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Dirección:
Teléfonos:

*** AFILIACIONES EPS-ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SALUD TOTAL

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo: [X]
Regimen Subsidiado (Vinculado): [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [ ] NO [X] Nombre Aseguradora:

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 2 1 5 MES 0 5 AÑO 2019

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato conducion de salud adjunto.
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro.
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento.

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el termino de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento, La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art.442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA | | | MES | | | AÑO | | | |

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ _____

Nombres y apellidos del Director Seccional Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | | | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40454766		ROMERO ROTEMA MARIBELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 15 # 26-17 BOSQUE	ACACIAS-META	5551555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	136481 [9	9470186409	1	2024/11/08	2024/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$522,300

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
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			$0	$0			[redacted]	[redacted]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,688,000	$270,100			$1,688,000	$211,000			$0	$0			$1,688,000	$41,300		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,688,000	$270,100			$1,688,000	$211,000			$0	$0			$1,688,000	$41,300		$0	$0
1	CC	40454766	ROMERO ROTEMA MARIBELA	25-14	30	$1,688,000	$270,100	EPS014	30	$1,688,000	$211,000		0	$0	$0	14.22	30	$1,688,000	$41,300	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,688,000	$270,100			$1,688,000	$211,000			$0	$0			$1,688,000	$41,300		$0	$0

95

2024/11/01 04:17 PM

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-1045479[illegible]		FONSECA TUTIVA MARBELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 15 # 26-17 BOSQUE	ACACIAS-META	3155350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1564815[illegible]	9479186469	1	2024/11/26	2024/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$522,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,500	$0	$0	$270,500
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$270,500	$0	$0	$270,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,200	$0	$0	$41,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$41,200	$0	$0	$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,000	$0	$0	$211,000
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	1	$211,000	$0	$0	$211,000
TOTAL				1	$522,500	$0	$0	$522,500

2024/11/01 04:17 PM

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
FORERO	TOTENA	MARINELA

C.C.	X	C.E		No.	40434784	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre		Mujer	X	Marque con una X el Genero: F	X	M	
FECHA DE EXPEDICION: DIA			MES		AÑO		Otro:				Otro			

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 1 4 MES 0 2 AÑO 7 8

PAIS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

NUMERO TELEFONO FIJO:

NUMERO DE CELULAR: 3104856325

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

DIAGONAL 15 N 25-17

PAIS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

VEREDA: EL BOSQUE

CORREO ELECTRONICO:

MARINELAFORETOTE14@GMAIL.COM

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor Rh				Marque con una X la Raza a la que pertence:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Unión Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: PATRICIA TOTENA				Nombre del Padre: ALDEMAR FORERO				Nombre del Conyugue:
Vive,	Si	X	No	Vive,	Si	X	No	
No sabe				No sabe				
No Responde				No Responde				

¿Tiene usted hijos? Si X No

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene: 1

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos: OSCAR ANDRADE

Direccion:

Parentesco: ESPOSO

Ciudad:

Telefono Fijo: Celular: 3210918675

07

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BASICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						MES 1 1 AÑO 1 9 9 8
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [ ]
TL. (TECNOLOGO) [X]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST-GRADO) [ ]
MG. (MAESTRIA O MAGÍSTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNOLOGIA	4	X		TECNOLOGIA EN SISTEMAS	8	2021	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O M.Y BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACIÓN LABORAL

SITUACIÓN LABORAL

OCUPACION:	SECTOR:	PROFESION U OFICIO:
ESTADO LABORAL:	Si está laborando actualmente relacione	
Empleado [ ]	Nombre de la Empresa	
Independiente [X]		
Desempleado [ ]	Dirección:	
Pensionado [ ]	Telefonos:	

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: FAMISANAR

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Asegurador: POSITIVA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 0 3 MES 0 5 AÑO 2 2

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no ha de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3139000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y estará en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se extenderá hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, registrada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el Voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario:

DIA	1	5	MES	0	7	AÑO	2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitación**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ Nombres y apellidos del Director Seccional

_____ Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | | | | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122141362		MESA HERNANDEZ DIANA FREHT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 no. 10A-53	ACACIAS-META	3101350	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	0000000	96760345129	E	2024/11/08	2024/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$163,300			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$163,300			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$163,300			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1122141362	MESA HERNANDEZ DIANA FREHT		$1,300,000	$208,000	DPEC16	30	$1,300,000	$163,300		0	$0	$0	14-CC	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$163,300			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

101

2024/11/06 10:47 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023142362		MESA HERNANDEZ GLORIA YINELY	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 no. 10A-53	ACACIAS META	3202585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	PRESENTE	94760347201	E	2024-11-08	2024-11-06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$401,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

102

2024/11/06 10:47 AM

Version No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
MESA	HERNANDEZ	DIANNA YIRETH

C.C. X C.E No. 1122141362

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

Marque con una X su sexo: Hombre Mujer X

Marque con una X el Genero: F X M Otro

FECHA DE EXPEDICION: DIA MES AÑO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 0 7 MES 0 6 AÑO 9 7

PAIS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

NUMERO TELEFONO FIJO:

NUMERO DE CELULAR: 3133698624

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

CALLE 29 N 25A-53

PAIS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

VEREDA: GUARATARA

CORREO ELECTRONICO: SANNAYIRETH497@GMAIL.COM

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Shabet

Marque con una X su Estado Civil

Casado	
Soltero	X
Unión Libre	
Viudo	

Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:

A+		O+	X
A-		O-	
B+		AB+	
B-		AB-	

Marque con una X la Raza a la que pertence:

Mestizo	
Mulato	
Criollo (Blanco)	X
Negro	
Indio	
Otra Cual?	

Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: TATIANA HERNANDEZ

Vive, Si X No

No sabe

No Responde

Nombre del Padre: LEONEL MESA

Vive, Si X No

No sabe

No Responde

Nombre del Conyugue:

¿Tiene usted hijos?

Si No X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos: TATIANA HERNANDEZ

Direccion:

Parentesco:

Ciudad:

Telefono Fijo: Celular: 3202540151

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BASICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES: 1 1 AÑO: 2 0 1 5
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGÍSTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICA	3	X		TECNICA AUXILIAR DE ENFERMERIA	11	2018	
TECNICA	2	X		TECNICA PILOTO DE DRON	5	2021	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR **[R]**, BIEN **[B]** O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

4 INFORMACIÓN LABORAL

INFORMACIÓN LABORAL

OCUPACION:
SECTOR:
PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:

Empleado	
Independiente	X
Desempleado	
Pensionado	

Si esta laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Direccion:
Telefonos:

*** AFILIACIONES EPS ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: FAMISANAR

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo: [X]
Regimen Subsidiado (sisben): [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: POSITIVA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 0 1 X MES 0 1 5 AÑO 2 0 2 2

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

101

bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada actitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes novedosos y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización OCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y registros de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento, La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3100000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2030 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para la realización y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculó el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario:

DIA	1	MES	0	7	AÑO	2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

Nombres y apellidos del Director Seccional

Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004770680		PEREZ PARRA MICHELLE DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 a #25-49	ACACIAS-META	3208875635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2024-10	2024-10	10684[illegible]	9475[illegible]	I	2024/11/07	2024/11/13	BANCO DE BOGOTA	17	$435,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Ats	Sln	Ige	Lma	Avp	Vct	Irl	Vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1004770680	PEREZ MICHELLE																		23	30	$1,400,000	$224,000	EPS050	30	$1,400,000	$175,000		1	$0	$0	14-13	30	$1,400,000	$224,000	0	$0	$0	No	$403,200
Total	Afiliados(1)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$224,000		$0	$0		$403,200

107

2024/12/08 03:06 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1607 o ICBF
CC [illegible]		PEREZ PARRA MICHELLE DANIELA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 A #25-46	ACACIAS-META	[illegible]	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	[illegible]	[illegible]	E	2024/12/10	2024/12/12	BANCO DE BOGOTA	17	$418.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,300	$500	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$500	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$2,200	$0	$177,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,000	$2,200	$0	$177,200
TOTAL				1	$433,200	$5,400	$0	$438,600

108

2024/12/08 03:06 PM

Version No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
PEREZ	PARRA	MICHEL DANIELA

C.C.	X	C.E.		No.	1006778800	NACIONALIDAD	Marque con una X su sexo: Hombre		Mujer	X	Marque con una X el Genero: F	X	M	
FECHA DE EXPEDICION: DIA		MES		AÑO		COLOMBIANA	Otro:				Otro			

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	
FECHA DIA	2 0 MES 0 5 AÑO 9 8	CRA 16 N 25-66	
PAIS	COLOMBIA	PAIS COLOMBIA DEPTO	META
DEPTO	META	MUNICIPIO ACACIAS	
MUNICIPIO	ACACIAS	VEREDA	
NUMERO TELEFONO FIJO		CORREO ELECTRONICO	
NUMERO DE CELULAR	3208677695	DANIPEREZ98@GMAIL.COM	

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que pertence:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Union Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: CONSUELO PARRA	Nombre del Padre: ARGEMIRO PEREZ	Nombre del Conyugue:
Vive: Si X No	Vive: Si X No	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos? En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Si: No: X

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	CONSUELO PARRA		
Direccion:	Parentesco:	MAMA	
Ciudad:	Telefono Fijo:	Celular:	3204668574

3 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES 1 1 AÑO 2 0 1 8
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO	2	X		TECNICA EN SISTEMAS	11	2022	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL

OCUPACION:	SECTOR:	PROFESION U OFICIO:
ESTADO LABORAL:	Si esta laborando actualmente relacione:	
Empleado: [ ]	Nombre de la Empresa:	
Independiente: [X]		
Desempleado: [ ]	Direccion:	
Pensionado: [ ]	Telefonos:	

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SALUD TOTAL

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: POSITIVA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunacion: DIA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 3

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto.
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro.
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta.

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento.

AVISO DE PRIVACIDAD
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, estatal de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no ha de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

_____

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 2 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

Nombres y apellidos del Director Seccional _____ Firma _____

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	AFI
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I		[illegible]	$[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari. o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0

No.	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	[illegible]	1.300.000?	175.000?	[illegible]	1.300.000?	1	7.400?		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

118

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86062372	Mauricio Javier Castro Leal		CL 31 17 57	6861486	mauricioleal@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1		74820565	$439.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	830031449-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	860229139-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800030750-5	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

114

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

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
CASTRO	LEAL	MAURICIO JAVIER

C.C. [X] C.E. [ ] No. 86062279 — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

Marque con una X su sexo: Hombre [X] Mujer [ ] Otro: [ ]

Marque con una X el Genero: F [ ] M [X] Otro [ ]

FECHA DE EXPEDICION DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 0 MES 0 5 AÑO 8 0

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

NUMERO TELEFONO FIJO:

NUMERO DE CELULAR: 6662012

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CLLE 31 N 17-67

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

VEREDA: SANTA LUCIA

CORREO ELECTRONICO: MAURICIOCASTROLEAL@GMAIL.COM

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil

Casado	
Soltero	X
Unión Libre	
Viudo	

Marque con una X el Grupo Sanguíneo y Factor RH:

A+		O+	X
A-		O-	
B+		AB+	
B-		AB-	

Marque con una X la Raza a la que pertence:

Mestizo	
Mulato	
Criollo (Blanco)	X
Negro	
Indio	
Otra Cual?	

Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: NUBIA LEAL

Vive, Si [X] No [ ]
No sabe [ ]
No Responde [ ]

Nombre del Padre: JAVIER CASTRO

Vive, Si [X] No [ ]
No sabe [ ]
No Responde [ ]

Nombre del Conyugue:

¿Tiene usted hijos? Si [X] No [ ]

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene: 2

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos: NUBIA LEAL

Dirección:

Parentesco: MAMA

Ciudad:

Teléfono Fijo:

Celular: 3158746212 3

3 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					SECUNDARIA						FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 1 1 AÑO 1 9 9 9
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [ ]
TL. (TECNOLÓGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [X]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGÍSTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
ARQUITECTO	10	X		ARQUITECTO	11	2010	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

INFORMACION LABORAL

OCUPACION:
SECTOR:
PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:

Empleado: [ ]
Independiente [X]
Desempleado: [ ]
Pensionado: [ ]

Si está laborando actualmente relacione:

Nombre de la Empresa:

Dirección:

Teléfonos:

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS

Se encuentra activo en la EPS: SI: [X] NO: [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI: [X] NO: [ ] Nombre Aseguradora SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla SI: [X] NO: [ ] Fecha de Vacunación DIA 0 3 MES 0 2 AÑO 2 0 1 2

8 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto.
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro.
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta:

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento.

AVISO DE PRIVACIDAD
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de ésta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario:

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 2 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ Nombres y apellidos del Director Seccional

_____ Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | | | | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1063264379	Sandra Milena Caballero		CL 3 12 06	6024587	correo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	06/10/2024	74815965	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN REVELADOS																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días COT	IBC APF	Cotización	Valor Adicional a Afiliado	Valor Adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Tarifa en %	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Días cotiz. parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1063264379	Caballero Saavedra Milena	01	0			0																30	$406.400	$34.000	0	0	0	0	EPS040	$406.400	$15.000	14-11	$406.400	1	$1.936				0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1063934379	Sandra Milena Caballero		CL 3 12 96	6624587	correo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	05/10/2024	74813965	$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	170.000	0		0		0	0	0	0	170.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230501	Protección(RAIS-Protección)	800227639-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nuevo Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860070790-9	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, ESAP, MEN y SENA	Total a Pagar
Salud	1	170.000	170.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
GARCES	PINZON	SANDRA LILIANA

C.C. X C.E. No. 40429990	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre	Mujer X	Marque con una X el Genero: F X	M
FECHA DE EXPEDICION: DIA MES AÑO		Otro:		Otro	

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 1 MES 0 1 AÑO 7 8

PAIS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

NUMERO TELEFONO FIJO:

NUMERO DE CELULAR: 3206575100

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

CALLE 17A N 19-61

PAIS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: ACACIAS

VEREDA: VILLA LUCIA

CORREO ELECTRONICO: LILIANAGARCE01@GMAIL.COM

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguíneo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que pertenece:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Unión Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: BLANCA MARIA PINZON	Nombre del Padre: ROQUE JULIO GARCES	Nombre del Conyugue:
Vive: Si X No	Vive: Si X No	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos? Si X No

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene: 2

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	ALBERTO HENAO		
Dirección:		Parentesco:	
Ciudad:		Teléfono Fijo:	Celular: 3102395661

L21

3 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 1 1 AÑO 1 9 9 8
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [X]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
		X					

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

EX-ORDEN LABORAL

OCUPACION:	SECTOR:	PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:

Empleado	
Independiente	X
Desempleado	
Pensionado	

Si está laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Dirección:
Teléfonos:

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SALUD TOTAL

Se encuentra activo en la EPS:	SI	X	NO	

Regimen Contributivo	X
Regimen Subsidiado (vinculado)	

Se encuentra activo a Riesgos Laborales:	SI	X	NO		Nombre Aseguradora: PROTECCION

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla	SI	X	NO		Fecha de Vacunación: DIA 1 4 MES 0 8 AÑO 2 2

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y registros de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co); o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

123

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 2 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Basico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ Nombres y apellidos del Director Seccional

_____ Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA ___ MES ___ AÑO ___

Nota. Es importante tener los podas exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educacion formal (pregrado, posgrado), titulo obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

124

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	Yuly Ximena [illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	10/10/2024	[illegible]	$408.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
N.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	[illegible]	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0

125

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]		CL 10 35 75 AP 101	3003408	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NUMERO SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
Única	1--Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPUGNADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	15/12/2024	74000985	$426.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230501	Protección (RCI + Protección)	800227639-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Puesto Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031760-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor actual de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

126

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
HENAO	FRANCO	YULY XIMENA

C.C.	X	C.E.		No. 40328650	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre		Mujer X	Marque con una X el Genero: F X	M
FECHA DE EXPEDICION DIA:		MES:		AÑO:		Otro:			Otro	

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 0 MES 1 1 AÑO 9 7

PAIS	COLOMBIA
DEPTO	META
MUNICIPIO	ACACIAS

DIRECCION DE RESIDENCIA:

PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
MUNICIPIO	ACACIAS		
VEREDA	CL 10 26-75 AP 101		
CORREO ELECTRONICO			
NUMERO DE CELULAR	3		

NUMERO TELEFONO FIJO:

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar (Facebook, Instagram, Instadram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que pertenece:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Union Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyugue:
Vive: Si X No	Vive: Si X No	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos? Si No X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	ADRIAN HENAO		
Direccion:	CL 10 26-75	Parentesco:	HERMANO
Ciudad:		Telefono Fijo:	Celular: 3218731256

124

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BASICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES 1 1 AÑO 2 0 1 3
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC AUX. (TECNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRIA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO		X		ANALISIS DE MUESTRAS QUIMICAS	11	2009	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACIÓN LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL

OCUPACION:	SECTOR:	PROFESION U OFICIO:
ESTADO LABORAL:	Si esta laborando actualmente relacione:	
Empleado [ ]	Nombre de la Empresa:	
Independiente [X]		
Desempleado [ ]	Direccion:	
Pensionado [ ]	Telefonos:	

*** AFILIACIONES EPS-ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS EPS

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (Sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 2 8 MES 1 0 AÑO 2 0 1 2

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato constancia de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a
1. Asistir a la Organización DCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizacional
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que los datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento, La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3196000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2025 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL

129

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario:

DIA	1	5	MES	0	2	AÑO	2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitación**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ _____

Nombres y apellidos del Director Seccional Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

FI03.2 Hoja 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40813447	Rosolier Toro Mendoza		Cl. 6 12 78	6826575	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	08/10/2024	637203965	$436,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Estado	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					Días cotizados	IBC APS	Cotizaciones	Valor aporte a Afiliado	Valor aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días cotizados	IBC SGS	Cotizaciones	Cód. ARL	IBC ARL	Tarifa %	Cotizaciones	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40813447	Toro Mendoza, Rosolier	DT	X			X																		30	1.455.000	30	0	0	0	0	30	1.455.000	30	14	1.455.000	1	1.455		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4391344?	[illegible]		CL 8 33 78	8823678	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	08/10/2024	82130865	$408.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	830251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	Protección (RAIS Protección)	800227.39-1	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031700-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor sobre el IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

COPIA

122

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

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
TORO	MENDOZA	ROSELER

C.C. X	C.E.	No. 40913447	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre	Mujer X	Marque con una X el Genero: F X	M
FECHA DE EXPEDICION DIA	MES	AÑO		Otro		Otro	

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 0 MES 0 8 AÑO 9 5

PAIS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO ACACIAS

NUMERO TELEFONO FIJO

NUMERO DE CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

PAIS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO ACACIAS

VEREDA CL 6 32-78

CORREO ELECTRONICO

9

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skupe)

Marque con una X su Estado Civil

Casado	
Soltero	X
Unión Libre	
Viudo	

Marque con una X el Grupo Sanguíneo y Factor RH:

A+		O+	X
A-		O-	
B+		AB+	
B-		AB-	

Marque con una X la Raza a la que pertenece:

Mestizo	
Mulato	
Criollo (Blanco)	X
Negro	
Indio	
Otra Cual?	

Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyugue:
Vive, Si	Vive, Si	
No X	No X	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos?

Si No X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	SANDRA MENDOZA		
Dirección:	CL 6 32-78	Parentesco:	HERMANA
Ciudad:		Telefono Fijo:	Celular: 3218976543

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACION ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						MES 1 1 AÑO 2 0 1 0
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ÉSTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNOLÓGICO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO		X		SISTEMAS	11	2015	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, Ó MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

INFORMACION LABORAL

OCUPACION: | **SECTOR:** | **PROFESION U OFICIO:**

ESTADO LABORAL:
Empleado [ ]
Independiente [X]
Desempleado [ ]
Pensionado [ ]

Si está laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Dirección:
Teléfono:

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 1 7 MES 0 4 AÑO 2 5

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

13U

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto.
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro.
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta.

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento.

AVISO DE PRIVACIDAD
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales competen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no se da su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento, La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3190000 ext. 139-169 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario:

DIA	1	5	MES	0	3	AÑO	2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

Nombres y apellidos del Director Seccional _____ Firma _____

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

136

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	2622887	Kelly Cecilia Carmona		Cl. 21 21 65	6214569	carmona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	28/10/2024	74818545	TOTAL A PAGAR	
					$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Nº	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	2622887	Carmona Kelly Cecilia	47	0			N																	30	23231	1.452.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.452.000	175.000	14-11	1.876.000	1	1.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3622867	Kelly Cecilia Carmona		CL 23 21 55	6214568	carmona@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNDA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	25/10/2024	74678545	$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Totala Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Totala Pagar	No. Afiliados
230301	Protección(RAIS + Proteccion)	800225639-0	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Totala Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830031700-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Totala Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBF y Mora	Totala Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
CARMONA		KETTY CECILIA

C.C.	C.E.	No.	NACIONALIDAD	Marque con una X su sexo:				Marque con una X el Genero:			
X		2122357	COLOMBIANA	Hombre		Mujer	X	F	X	M	
FECHA DE EXPEDICION DIA		MES	AÑO	Otro:				Otro			

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	
FECHA DIA 2 2 MES 0 9 AÑO 9 7			
PAIS	COLOMBIA	PAIS COLOMBIA	DEPTO META
DEPTO	META	MUNICIPIO	ACACIAS
MUNICIPIO	ACACIAS	VEREDA	CLL 23 21-66
NUMERO TELEFONO FIJO		CORREO ELECTRONICO	
NUMERO DE CELULAR		0	

OPCIONAL: Si tiene redes sociales responder (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que perfence:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+		Mestizo		
Soltero	X	A-	X	O-		Mulato		
Unión Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyogue:
Vive, Si X No	Vive, Si No X	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos?

Si ___ No X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene: ___

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	ALEXANDRA CARMONA		
Dirección:	CRA 23 17-32	Parentesco:	MADRE
Ciudad:		Telefono Fijo:	Celular: 3214835773

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACION ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BASICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES 1 1 AÑO 2 0 1 3
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNOLÓGICO) [ ]
UNI. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGÍSTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO		X		SISTEMAS	11	2008	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

INFORMACION LABORAL

OCUPACION:	SECTOR:	PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:

Empleado [ ]
Independiente [X]
Desempleado [ ]
Pensionado [ ]

Si esta laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Direccion:
Telefonos:

*** AFILIACIONES EPS-ARL- VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS EPS

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunacion DIA 1 8 MES 0 4 AÑO 2 1

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condiciones de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, bien como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de ésta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no ha dado su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co), a nuestra línea de atención 3190000 ext. 139-100 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, registrada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL

141

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 2 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

Nombres y apellidos del Director Seccional _____ Firma _____

Fecha de Diligenciamiento DIA ___ MES ___ AÑO ___

Nota: Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pág 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1116005824	Nelly Yulieth Moreno Flores		CL 11 6A 32	0	morenofn@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLANTADA	VAR
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	09/10/2024	74874885	$436.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				TENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Estado	Extranjero	Salario Integral	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	Tiempo Laborado	Días Cotizados	IBC ARP	Cotizacion	Valor Adicional a Afiliado	Valor Adicional Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días Cot. EPS	IBC EPS	Cotizacion Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Tarifa de Aporte	Cotizacion	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1116005824	Moreno Flores Nelly Yulieth	1V	X																					30	1.300.000	120.400				30	1.300.000	156.000	30	1.300.000	7	136.500								

PAGADA

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

143

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118830624	Kelly Yulieth Moreno Florez		CL 11 64 32	0	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	09/10/2024	74974960	$409.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS009	Sanitas EPS	830251449-8	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección/ICG+Proteccion	800227939-9	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldos a Favor	Valor Saldos a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800367750-5	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

COPIA

141

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

Versión No 5 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
MORENO	FLOREZ	KATTY YULIETH

C.C.	X	C.E.		No. 1115505634	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre	Mujer X
FECHA DE EXPEDICION DIA	MES	AÑO				Otro:	Marque con una X el Genero: F X M Otro

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	
FECHA DIA 2 1 MES 0 9 AÑO 9 5			
PAIS	COLOMBIA	PAIS COLOMBIA	DEPTO META
DEPTO	META	MUNICIPIO	ACACIAS
MUNICIPIO	ACACIAS	VEREDA	CLL11 54 32
NUMERO TELEFONO FIJO		CORREO ELECTRONICO:	
NUMERO DE CELULAR			

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skipe)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguineo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que pertence:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Union Libre		B+		AB+		Caucasico (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyugue:
Vive Si X No	Vive Si No X	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos?

Si No X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	DIANA FLOREZ		
Direccion:	CLL 11 54 32	Parentesco:	MADRE
Ciudad:		Telefono Fijo:	Celular: 3125673483

143

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES 1 1 AÑO 2 0 1 5
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TECNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST-GRADO) [ ]
MG. (MAESTRIA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO		X		MEDIO AMBIENTE	11	2010	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACIÓN LABORAL

INFORMACIÓN LABORAL

OCUPACION:
SECTOR:
PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:
Empleado [ ]
Independiente [X]
Desempleado [ ]
Pensionado [ ]

Si está laborando actualmente relacione
Nombre de la Empresa
Dirección
Teléfonos

*** AFILIACIONES EPS-ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS EPS

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (orden)

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunacion: DIA 1 9 MES 0 7 AÑO 2 0 1

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento, La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

142

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 3 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Tecnicas					

_____ Nombres y apellidos del Director Seccional

_____ Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

compensar | miplanilla.com

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			META	ACACIAS		[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UFC
					1	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	08/10/2024	[illegible]	$408.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS LABORALES	CCF	PARAFISCALES
N.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

149

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4882512	Enrique Alirio Giron Duenas		CL 6 09 84	6863106	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	ACACIAS		01

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	06/10/2024	74830755	$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	8002144484	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (RAIS + Proteccion)	8600[illegible]3-3	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909227[illegible]	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGB, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

COPIA

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

Versión No 3 - Marzo 2019

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)

FOTOGRAFIA INSTITUCIONAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
GIRON	OCAMPO	ENRIQUE ALIRIO

C.C. X	C.E.	No. 4669510	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	Marque con una X su sexo: Hombre X	Mujer	Marque con una X el Genero: F	M X
FECHA DE EXPEDICION DIA:	MES:	AÑO:		Otro:		Otro:	

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	
FECHA DIA: 1 1 MES: 0 8 AÑO: 0 5			
PAIS: COLOMBIA		PAIS: COLOMBIA	DEPTO: META
DEPTO: META		MUNICIPIO: ACACIAS	
MUNICIPIO: ACACIAS		VEREDA: CLL 6 58-54	
NUMERO TELEFONO FIJO:		CORREO ELECTRONICO:	
NUMERO DE CELULAR:		0	

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: (Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skype)

Marque con una X su Estado Civil		Marque con una X el Grupo Sanguíneo y Factor RH:				Marque con una X la Raza a la que perteneces:		Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?
Casado		A+		O+	X	Mestizo		
Soltero	X	A-		O-		Mulato		
Unión Libre		B+		AB+		Criollo (Blanco)	X	
Viudo		B-		AB-		Negro		
						Indio		
						Otra Cual?		

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre del Padre:	Nombre del Conyugue:
Vive: Si	Vive: Si	
No: X	No: X	
No sabe	No sabe	
No Responde	No Responde	

¿Tiene usted hijos?

Si: No: X

En caso afirmativo, cuantos hijos tiene:

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos:	CAROLINA GIRON		
Direccion:	CL 6 58-54	Parentesco:	HERMANA
Ciudad:		Telefono Fijo:	Celular: 3217283489

15

3 FORMACION ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 1 1 AÑO 2 0 1 4
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNÓLOGO) [ ]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRÍA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	STATUS No. DE TARJETA PROFESIONAL
TECNICO		X		PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS	11	2016	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **(R)**, BIEN **(B)**, O MUY BIEN **(MB)**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

ESPECIALIZACIÓN LABORAL

OCUPACIÓN:
SECTOR:
PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:

Empleado: [ ]
Independiente [X]
Desempleado [ ]
Pensionado [ ]

Si está laborando actualmente relacione
Nombre de la Empresa
Dirección:
Teléfonos

*** AFILIACIONES EPS-ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SANITAS

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: SURA

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 2 1 MES 0 7 AÑO 2 0

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

62

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a lo diligenciado en el formato condición de salud adjunto
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y requisitos de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad, tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera, conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y sólo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no si de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos, podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

153

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario:

Día	1	5	MES	0	3	AÑO	2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que recibio la Capacitacion	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ _____

Nombres y apellidos del Director Seccional Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | | | | |

Nota. Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

154

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40429990		GARCES RINCON SANDRA LILIANA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 A # 19 - 43	ACACIAS-META	3205680	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1008008949	94926149[illegible]	I	2024/11/25	2024/10/28	BANCO DE BOGOTA	0	1423.320

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
[illegible]																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$234,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,400,000	$234,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	
1	CC	40429990	GARCES SANDRA	13001	30	$1,400,000	3204.000	1900[illegible]	30	$1,400,000	3175.000		0	$0	$0	44.22	30	$1,400,000
Total		Afiliados(1)				$1,400,000	$234,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000

2024/10/28 06:11 AM

153

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40429990		GARCES PINZON SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 # 19 - 83	ACACIAS-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1088000949	940926149	I	2024/11/25	2024/10/28	BANCO DE BOGOTA	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	8	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

2024/10/28 06:11 AM

Versión No 3 - Marzo 2018

FORMATO HOJA DE VIDA PARA (VOLUNTARIOS)



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
GARCES	PINZON	SANDRA LILIANA

C.C. [X] C.E [ ] No. 40429990 — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

Marque con una X su sexo: Hombre [ ] Mujer [X] Otro: [ ]

Marque con una X el Genero: F [X] M [ ] Otro [ ]

FECHA DE EXPEDICION DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 1 MES 0 1 AÑO 7 8

PAIS: COLOMBIA
DEPTO: META
MUNICIPIO: ACACIAS
NUMERO TELEFONO FIJO:
NUMERO DE CELULAR: 3206375100

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 17A N 19B1

PAIS: COLOMBIA DEPTO: META
MUNICIPIO: ACACIAS
VEREDA: VILLA LUCIA
CORREO ELECTRONICO: LILIANAGARCES01@GMAIL.COM

OPCIONAL: Si tiene redes sociales relacionar: Facebook, Instagram, Instagram, Twitter, Skipe!

Marque con una X su Estado Civil

Casado	
Soltero	X
Unión Libre	
Viudo	

Marque con una X el Grupo Sanguíneo y Factor RH:

A+		O+	X
A-		O-	
B+		AB+	
B-		AB-	

Marque con una X la Raza a la que pertence:

Mestizo	
Mulato	
Criollo (Blanco)	X
Negro	
Indio	
Otra Cual?	

Si pertenece algun grupo etnico escriba Cual?

2 INFORMACION FAMILIAR

Nombre de la Madre: BLANCA MARIA PINZON

Vive: Si [X] No [ ]
No sabe [ ]
No Responde [ ]

Nombre del Padre: ROQUE JULIO GARCES

Vive: Si [X] No [ ]
No sabe [ ]
No Responde [ ]

Nombre del Conyugue:

¿Tiene usted hijos?

Si [X] No [ ]

En caso afirmativo, cuentos hijos tiene: 2

Contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos: ALBERTO HENAO
Direccion:
Ciudad:
Parentesco:
Telefono Fijo:
Celular: 3102289861

15

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO

NO TIENE FORMACIÓN ACADEMICA [ ] BASICA PRIMARIA [ ] BASICA SECUNDARIA [X]

EDUCACION BÁSICA										FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA					
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES 1 1 AÑO 1 9 9 8
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC AUX. (TÉCNICO AUXILIAR) [X]
TL. (TECNOLÓGO) [X]
UN. (UNIVERSITARIO) [ ]
POST. (POST -GRADO) [ ]
MG. (MAESTRIA O MAGISTER) [ ]
DOC. (DOCTORADO O PHD) [ ]
ES. (ESPECIALIZACIÓN) [ ]
OTRO. CUAL? [ ]

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	SI APLICA No. DE TARJETA PROFESIONAL
		X					

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

4 INFORMACION LABORAL

INFORMACION LABORAL

OCUPACION:
SECTOR:
PROFESION U OFICIO:

ESTADO LABORAL:
Empleado [ ]
Independiente [X]
Desempleado [ ]
Pensionado [ ]

Si esta laborando actualmente relacione:
Nombre de la Empresa:
Direccion:
Telefonos:

*** AFILIACIONES EPS-ARL - VACUNAS**

Nombre de la EPS en la que se encuentra afiliado: SALUD TOTAL

Se encuentra activo en la EPS: SI [X] NO [ ]

Regimen Contributivo [X]
Regimen Subsidiado (sisben) [ ]

Se encuentra activo a Riesgos Laborales: SI [X] NO [ ] Nombre Aseguradora: PROTECCION

Tiene Vacuna de Fiebre amarilla: SI [X] NO [ ] Fecha de Vacunación: DIA 1 4 MES 0 5 AÑO 2 2

5 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en adecuada aptitud física y psicológica de acuerdo a su diligenciado en oportuno condición de salud alguno.
Manifiesto que no pertenezco actualmente a otra entidad de socorro.
Manifiesto no haber sido retirado o expulsado de otra organización y no tener informes reservados y negativos sobre mi conducta.

Como Voluntario de la Defensa Civil Colombiana me comprometo a:
1. Asistir a la Organización DCC constantemente.
2. Asistir a las convocatorias que realice la Organización.
3. Participar en las diferentes actividades misionales que realice la Organización.
4. Cumplir con el Reglamento del Líder Voluntario y Organizaciones.
Realizar las diferentes capacitaciones de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Capacitación y Entrenamiento.

AVISO DE PRIVACIDAD
POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Defensa Civil Colombiana, como establecimiento público, dotado de Personería Jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, dando cumplimiento a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos se encuentran incorporados en las bases de datos de nuestra Entidad, según autorización previamente dada u obtenida de la relación existente con usted.

La finalidad de contar con dichos registros es, entre otros:

- Poder generar, reconocer y acreditar la calidad y registro de líder voluntario de la Institución acorde con la normatividad vigente para ello, especialmente cuando se requiera para que sean reconocidos los beneficios que legalmente se le ha otorgado a la comunidad voluntaria de primera respuesta en el país.
- Mantenerlo informado sobre novedades, recomendaciones, información relacionada con la Entidad; tales como información de emergencias y convocatorias para la atención de las mismas, actividades relacionadas con los objetivos estratégicos y nuestros campos de acción, programas de capacitación y demás actividades relacionadas con la misión y visión de la Institución.
- Realizar encuestas y sondeos para el mejoramiento de nuestra entidad.
- Generar mecanismos de comunicación eficientes y mantener contacto permanente con sus líderes voluntarios.

Como Voluntario puede conocer y acceder de manera gratuita a los datos personales que se encuentran bajo nuestro control y a ejercer los derechos que les asisten como titular de los mismos de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012.

Podrá solicitar información, rectificación, cancelación y oposición del tratamiento de sus datos en el correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) en el momento que usted lo requiera; conforme a las reglas del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013.

Adicionalmente y de conformidad con el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, le solicitamos atentamente que autorice a La Defensa Civil Colombiana para continuar realizando el tratamiento de sus datos, garantizándole la protección de los mismos. Sus datos no serán compartidos con otras instituciones o empresas distintas a las cuales componen nuestra operación, y solo serán usados para los efectos descritos anteriormente.

Si en el término de treinta (30) días hábiles contados a partir de esta comunicación, no hemos recibido de parte suya solicitud en el sentido de suprimir sus datos, o en su defecto no o de su parte no se diligencia el formato que aparece al final de este documento. La Organización de defensa civil a la cual se encuentra adscrito podrá continuar realizando el tratamiento de sus datos de conformidad con nuestras políticas de tratamiento de datos enunciadas en el presente aviso.

La solicitud de supresión de datos se podrá efectuar al correo electrónico (voluntariado@defensacivil.gov.co) o a nuestra línea de atención 3199000 ext. 139-199 en la Ciudad de Bogotá D.C.

Nuestra Política de protección de datos podrá ser consultada a través de nuestra página web www.defensacivil.gov.co y entró en vigencia a partir del once (11) de marzo de dos mil quince (2015) y se estipula hasta el año 2020 o más en caso que se prorrogue.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en esta hoja de vida y la documentación anexa a la misma, es confiable, veraz, completa, exacta.

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con el Art 442 del Código Penal Falso testimonio.

Declaro que he suministrado de forma voluntaria la información personal, ingresada en el presente formulario y autorizo a la Defensa Civil para que utilice los datos que he proporcionado o que entregue para realizar la vinculación y permanencia en el voluntariado de la Entidad; de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos.

FIRMA DEL VOLUNTARIO

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA DIRECCION SECCIONAL

3

Dirección Seccional u Oficina: _____

Clasificación en la que se encuentra el Voluntario: _____

Nombre de la Organización en la que se vinculo el voluntario: _____

Fecha en la que aprobó el curso Básico el Voluntario: DIA 1 5 MES 0 3 AÑO 2022

Capacitación en la Defensa Civil:					
Capacitación	**Nombre de la Capacitacion**	Lugar en el que realizo la Capacitación	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Fecha de Actualización
Nivel Básico					
Nivel Intermedio					
Nivel Especializado					
Carreras Técnicas					

_____ _____

Nombres y apellidos del Director Seccional — Firma

Fecha de Diligenciamiento DIA | | MES | | AÑO | | | |

Nota: Es importante tener los portes exigidos en la Lista de Chequeo **GHU-FT-011 LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA LA HOJA DE VIDA DEL VOLUNTARIO** y las constancias de educación formal (pregrado, posgrado), título obtenido y certificaciones de estudios, expedidos por establecimientos educativos debidamente aprobados.

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
ACACIAS

El Banco Popular, hace constar que el cliente JUNTA DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACA identificado con NIT Persona Jurídica No. 8001355010 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 411 Acacias con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	538 Ahorro Pyme
Número:	220-411-10254-4
Fecha de Apertura:	
Nombre Cuenta:	JUNTA DEFENSA CIVILDEL MUNICIPIO DE ACA
Estado:	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS
Elaborada en la oficina 411 ACACIAS el dia 16 del mes 12 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

09 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''





09 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: CAÑOS NEGROS
COORDENADAS N 4° 00' 03" W 73° 49' 21"





09 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIITAS VIA CAÑOS NEGROS REGLETA
COORDENADAS N 3° 59' 44'' W 73° 47' 39''



11 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO SARDINATA AVENIDA
COORDENADAS N4° 01' 10" W 73° 46' 35"





11 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''





11 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO SARDINATA VEREDA
COORDENADAS N4° 01' 18" W 73° 46' 56"





REPUBLICA DE COLOMBIA
Junta Defensa Civil
Acacias-Meta
PERSONERIA JURIDICA No 376 DE MAYO 30 DE 1986
NIT: 800135501-0

13 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''





13 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO SARDINATA VEREDA
COORDENADAS N4° 01' 18" W 73° 46' 56"





13 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: VEREDA LA PRADERA CAÑO CHUPADO
COORDENADAS N 4° 01' 88" W 73° 46' 65"





14 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"





14 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA
COORDENADAS N 4° 00' 23'' W 73° 46' 08'





15 DE OCTUBRE DEL 2024

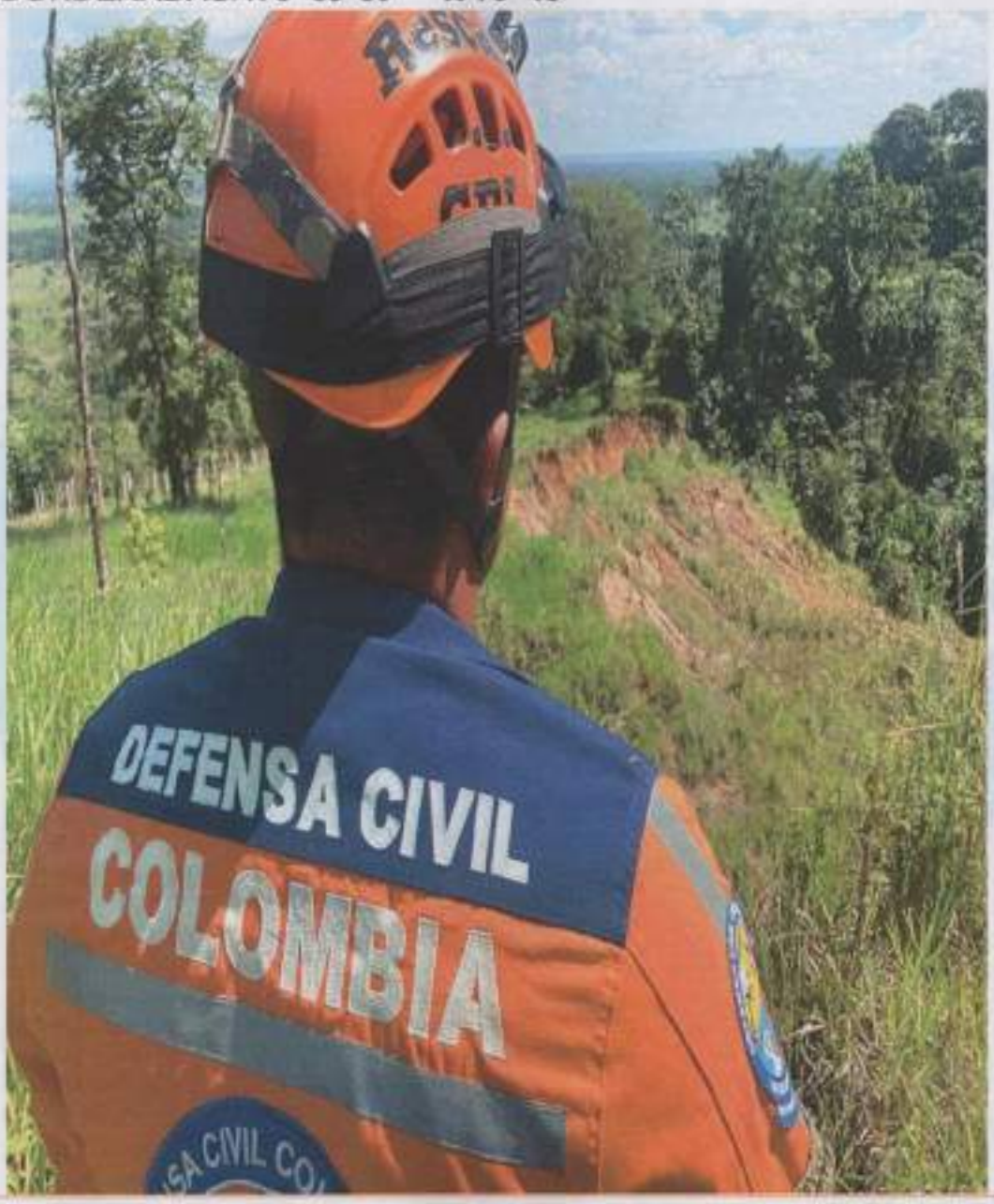
LUGAR: CAÑOS NEGROS
COORDENADAS N 4° 00' 03" W 73° 49' 21"





18 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: DESLIZAMIENTO IZQUIERDO PLAYON
COORDENADAS: **N 3° 58' 30'' W 73° 45'**



18 DE OCTUBRE DEL 2024

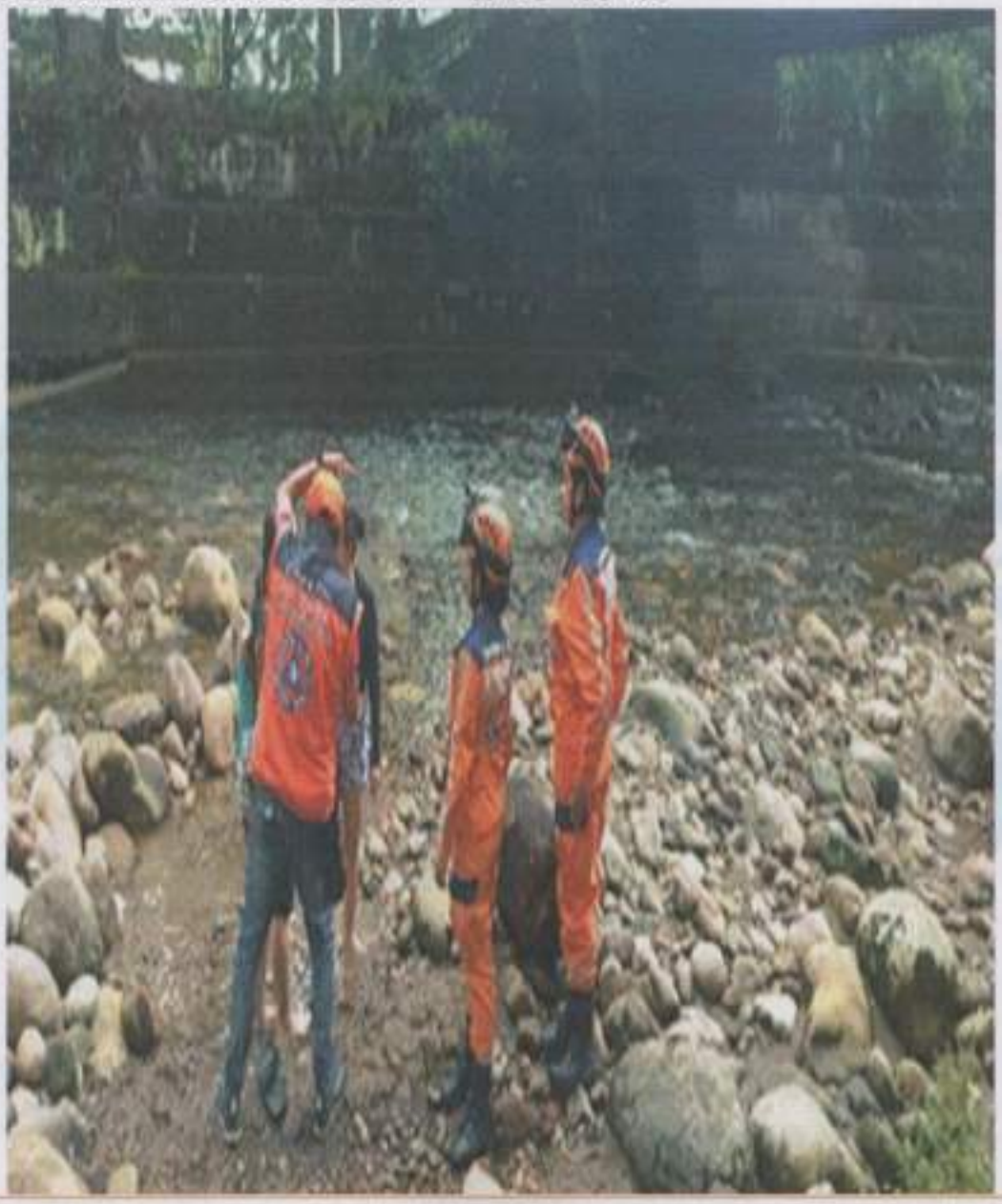
LUGAR: DESLIZAMIENTO DERECHON PLAYON
COORDENADAS: **N 3° 58' 30'' W 73° 45'**





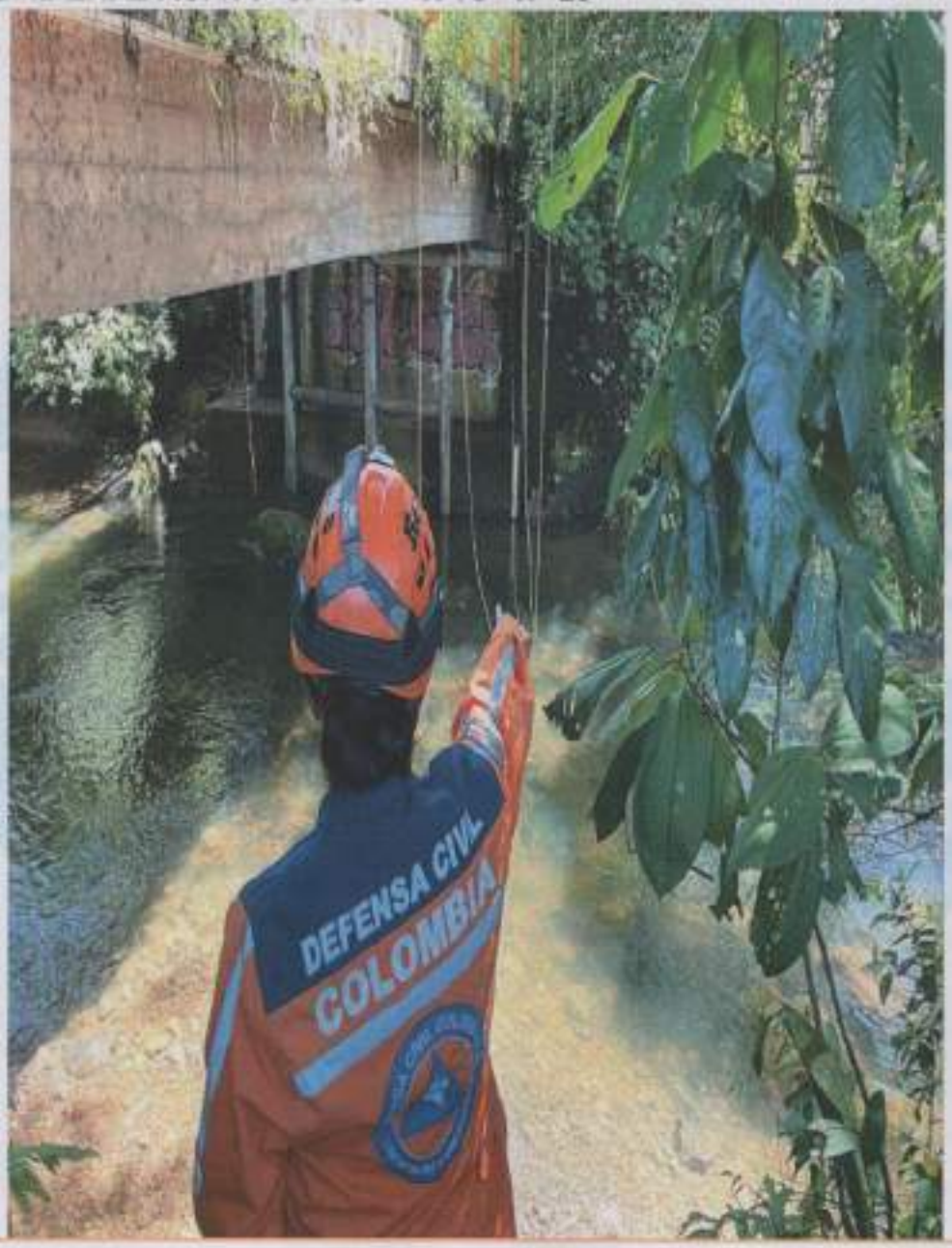
20 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30'' W 73° 45' 43''



20 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIITAS SECTOR RANCHO GRANDE REGLETA
COORDENADAS: **N 3° 57' 19" W 73° 47' 23"**



22 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS RANCHO GRANDE
COORDENADAS: **N 3° 57' 19'' W 73° 47' 23''**





22 DE OCTUBRE DEL 2024

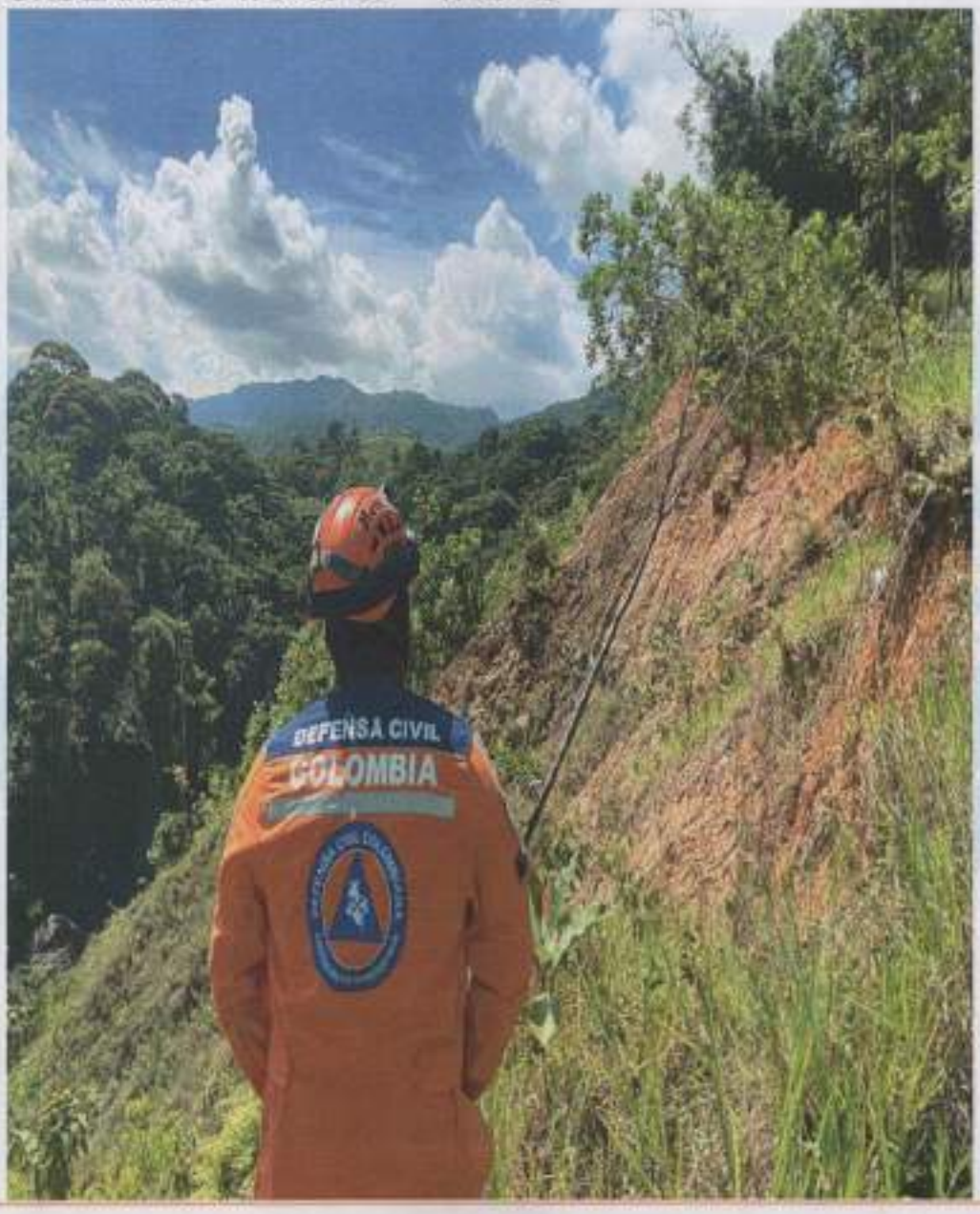
LUGAR: DESLIZAMIENTO IZQUERDO PLAYON
COORDENADAS: **N 3° 58' 30" W 73° 45'**





24 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: DESLIZAMIENTO DERECHO PLAYON
COORDENADAS **N 3° 58' 30'' W 73° 45'**



24 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO SARDINATA AVENIDA
COORDENADAS N4° 01' 10" W 73° 46' 35"





27 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: VILLA MANUELA
COORDENADAS: **N 3° 58' 30''W 73° 45' 43''**

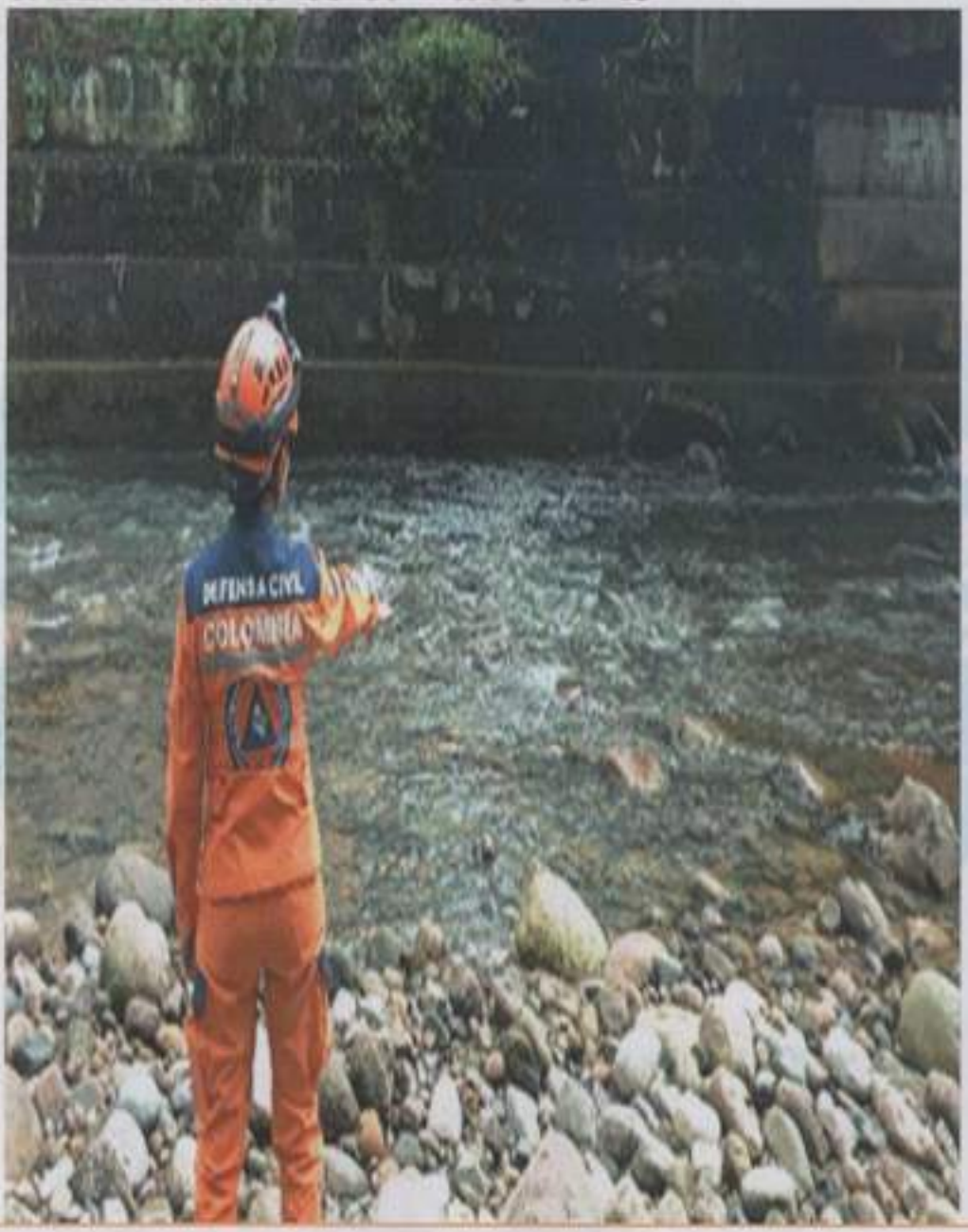




172

27 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"



29 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA
COORDENADAS N 4° 00' 23'' W 73° 46' 08''





29 DE OCTUBRE DEL 2024

LUGAR: DESLIZAMIENTO ACACIAS VEREDA SAN NICOLAS
COORDENADAS: N 03°58.654´ W 073°45.393´



01 DE NOVIEMBRE DEL 2024

LUGAR: RIO GUAYURIBA
COORDENADAS N 4° 03' 71" W 73° 45' 94"



134

01 DE NOVIEMBRE DEL 2024

LUGAR: RIO ACACIAS MALECON
COORDENADAS: N 3° 58' 30" W 73° 45' 43"





04 DE NOVIEMBRE DEL 2024

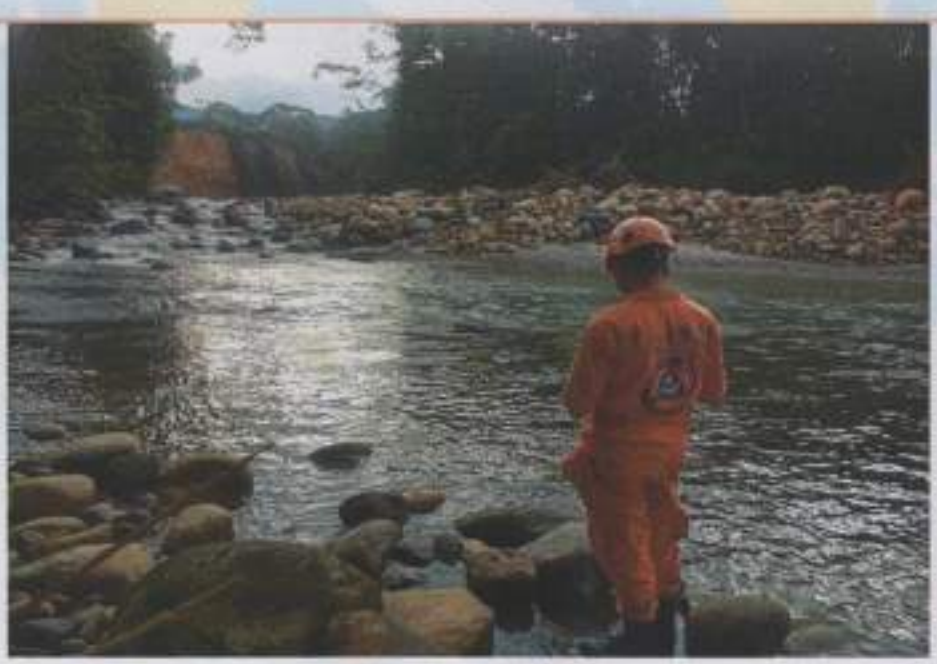
LUGAR: RIO OROTOY
COORDENADAS: N 03°55.739' W 073°64.453'



04 DE NOVIEMBRE DEL 2024

LUGAR: BOCAS DE RANCHO GRANDE Y PLAYON
COORDENADAS: N 03°58.402 W 073°46.081





08 DE NOVIEMBRE DEL 2024

LUGAR: CAÑO COLA DE PATO SECTOR VILLA MANUELA
COORDENADAS N 4° 00' 23'' W 73° 46' 08''





08 DE NOVIEMBRE DEL 2024

- LUGAR: RIO ACACITAS SECTOR LA VIRGEN

COORDENADAS: N 04°01.188'' W 073''46.567'





ALCALDÍA DE
ACACÍAS

ACTA PARCIAL No 04

OBJETO DEL CONTRATO: " CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA LA PREVENCION, ATENCION Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TROPICOS Y ANTRÓPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE ACACIAS
CONTRATISTA: JUNTA DEFENSA CIVIL DE ACACIAS
SUPERVISORA: JHON ALEXANDER GARCIA ALVAREZ

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Diecisiete (16) Diciembre De 2024
FECHA ACTA DE INICIACIÓN: 09 De Julio De 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: Dieciseis (16) Diciembre De 2024
FECHA PRESENTE ACTA: dieciséis (16) de Diciembre de 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 130.000.000

Entre los suscritos a saber: Alberto Heraz Vivaco, representante legal de Junta Defensa Civil de Acacias , en su calidad de contratista y Jhon Alexander Garcia Álvarez , en su calidad de Supervisor en reunión celebrada el día dieciséis (16) de diciembre de 2024 se suscribió la presente Acta Parcial 04 del contrato No. 477 de 2024, para el periodo comprendido entre el 05 de octubre de 2024 al 06 de noviembre de 2024 y que se detalla a continuación:

No.	CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL			CANTIDADES EJECUTADAS				CANTIDAD POR EJECUTAR
									PRESENTE ACTA		CANTIDADES ACUMULADAS		
	ITEM PAGO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR CANTIDADES EJECUTADAS	CANTIDAD	VALOR CANTIDADES ACUMULADAS	
1	Prevención Y Atención De Emergencias Incluye Suministro De Combustible Para Camioneta 4x4 Doble Cabina Modelo 2008, Motocicleta, Para El Transporte Del Personal Técnico Que Realizara Los Monitoreos Y Atención De Emergencias, El Costo Del Transporte Incluye El Combustible, Mantenimiento De Vehículos	Mes	5	$ 1.700.000	$ 8.500.000	0	-	-	1	$ 1.700.000	4	$ 6.800.000	1
2	Bonificación Del Personal De Turno Las Veinticuatro (24) Horas Del Día, Por Siete (7) Días De La Semana Por Treinta (30) Días, Monitoreo En Diferentes Escenarios De Riesgo Y Atención De Emergencias Pago De La Seguridad Social De Socorristas Voluntarios Que Prestan El Servicio, La Anterior De Conformidad Con El Artículo 4 De La Ley 1505 De 2012. El Pago Correspondiente A La Bonificación No Se Entiende Como Una Remuneración De Carácter Laboral	Mes	5	$ 17.000.000	$ 85.000.000	0	-	-	1	$ 16.899.000	4	$ 46.930.001	1
3	Monitorear En Diferentes Escenarios De Riesgo Realizar Monitoreo De Ríos Y Cuencas Hídricas Con El Objetivo De Realizar Alertas Tempranas En La Zonas Que Se Generen Los Desastres Naturales - Deslizamiento - Movientos En Masa - Inundación, - Desbordamiento - Taponamiento) Identificación De Las Zonas Más Vulnerables Para Activación Del Sistema De Alertas Tempranas, Mediante Implementación De Alertas Tempranas Con Organización De Tecnología Como Pluviómetros Y Detector De Tormenta	Monitoreo	170	$ 200.000,00	$ 34.000.000	0	-	-	30	$ 6.000.000,00	160	$ 32.000.000	10
4	Comunicaciones Y Medios Tecnológicos Disponibilidad De Radio VHF De Alta Frecuencia El Cual Requiere Ser Utilizado Con Batería Recargable, Pluviómetros, Dron Y Detector De Tormentas	Mes	5	$ 500.000,00	$ 2.500.000	0	-	-	1	$ 500.000,00	4	$ 2.000.000	1
	TOTALES				$ 130.000.000			$ 0,00		$ 25.099.000,00			

VALOR DEL CONTRATO	$ 130.000.000
VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 25.099.000
VALOR DEL ANTICIPO AMORTIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 0
VALOR A CANCELAR POR PARTE DEL MUNICIPIO EN LA PRESENTE ACTA	$ 25.099.000
VALOR EJECUTADO EN ACTAS ANTERIORES	$ 46.706.001
VALOR POR EJECUTAR	$ 58.205.999
VALOR ACUMULADO AMORTIZADO DEL ANTICIPO	$ 0
SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	$ 0
VALOR NO EJECUTADO	$ 0
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 25.099.000

139

Nota: El item No. 32, para el periodo de 9 de octubre a 8 de noviembre solo se requirió el apoyo de 12 voluntarios que realizaron los respectivos monitoreos en los diferentes escenarios de riesgos que se presentaron en este periodo de tiempo, no fue necesario más personal debido a que las condiciones climatológicas para el territorio colombiano se estimó que en este mes las precipitaciones por debajo de los históricos en gran parte "COMUNICADO ESPECIAL N°105
El IDEAM anuncia la predicción de las condiciones de La Niña" emitido por el IDEAM y disponibilidad de voluntarios para atender cualquier emergencia en el marco del 32 festival del retorno.

Para constancia de lo anterior firman la presente Acta Parcial NO. 04 los que en ella intervinieron, a los dieciséis (16) del mes de diciembre de 2004

[illegible] Alberto Heliso Velasco
C.C No 15.911.696 De Roldanillo
Junta Defensa Civil Del Municipio De Arauca – Meta
Contratista

[illegible]
Supervisora

Elaboró: [illegible]
Revisó: [illegible]
Aprobó: [illegible]

129

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141118360399

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 3 5 5 0 1 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio

13. | 2 2 |

14. Buzón electrónico

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 0 4 0 8 1 9

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

101. Número de identificación: 1 5 9 1 1 6 9 8

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: HENAO

105. Segundo apellido: VINASCO

106. Primer nombre: ALBERTO

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

3

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

4

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

5

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141118360399

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 3 5 5 0 1 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio: 2 2

14. Buzón electrónico:

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: 2
65. Fondos:
68. Sin personería jurídica:

63. Formas asociativas:
66. Cooperativas:
69. Otras organizaciones no clasificadas: 2 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados:
67. Sociedades y organismos extranjeros:
70. Beneficio: 2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	3 7 6	
73. Fecha	1 9 8 4 0 5 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	1 0	
76. Fecha de registro	1 9 8 4 0 5 3 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional: 0 %
83. Nacional público: %
84. Nacional privado: %
85. Extranjero: 0 %
86. Extranjero público: %
87. Extranjero privado: %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha (aaaa-mm-dd) de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica:
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial:
95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:
96. DV:
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante:
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior:
171. País:
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP:
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141118360399

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 3 5 5 0 1 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 13. Buzón electrónico: 2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: JUNTA DE DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CR 20 17 A 49 BRR MANCERA

42. Correo electrónico: juntadefensacivilacacias@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 9 0 4 8 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 2 3	2 0 0 5 0 9 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7		1	4	5	5																				

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 08 - 23 / 11 : 42: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

684. Nombre: HENAO VINASCO ALBERTO

685. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS
NIT 892.001.497-5

Disponibilidad Presupuestal

Número: 2024001116

El suscrito PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 05 - PRESUPUESTO, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 07/06/2024

CODIGO RPTAL	CORET	SECCIÓN RPTAL	PRODUCTO MGA	FUENTE	CPC DANE	VALOR
3.3.45.4502.1000.01 PROYECTO 2022500990669 FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES Y DE LOS SISTEMAS INTEGRALES PARA LA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y RESPUESTA PARA GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS	3.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	39 FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO	4502016 SERVICIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO	1.3.1.2.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	91110 OTROS SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA N.C.P.	130,000,000.00
					Total Disponibilidad:	**130,000,000.00**

EN LETRAS: CIENTO TREINTA MILLONES de PESOS MC.

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TROPICOS Y ANTROPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 31/12/2024

Se expide en ACACIAS a los 07 días del mes de junio de 2024

CARLOS JOHANY GONZÁLEZ GÓNGORA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 05 - PRESUPUESTO

Elaborado por: XPASTAS

181

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS
NIT 900.321.457-3

Registro Presupuestal

Número: 2024001145

Fecha: 08/07/2024

Tercero: 800135501 **Nombre:** JUNTA DE DEFENSA CIVIL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS

Concepto: CONTRATO 477 DE 2024 - PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y MITIGACIÓN DE EMERGENCIAS GENERADAS COMO CONSECUENCIA DE HECHOS TROPICOS Y ANTROPICOS EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS

Tipo de documento: CONTRATO DE SERVICIOS **Número de documento:** 477 DE 2024

CODIGO PPTAL	COPET	SECCION PPTAL	PRODUCTO MGA	FUENTE	CPC DANE	TIPO	No. AFECTADO	VALOR
2.3.45.4805.1000.01 PROYECTO 2021000000 FORTALECIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES Y DE LOS SISTEMAS INTEGRALES PARA LA PREVENCION, MITIGACION Y RESPUESTA PARA GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	25 FONDO DE GESTION DEL RIESGO	4503018 SERVICIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO	1.2.1.2.03 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	81113 OTROS SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA N.C.P	035	2024001118	130.000.000,00

Total Registro: 130.000.000,00

EN LETRAS: CIENTO TREINTA MILLONES de PESOS MC.

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 31/12/2024

CARLOS JOHANY GONZÁLEZ GÓNGORA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 09
PRESUPUESTO

Elaborado por: CGONZALEZ

130