INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			01/01/2025
INFORME DE SUPERVISIÓN N°:	5 de 7	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	07/10/24	HASTA EL	06/11/24

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
CONTRATO (X) **CONVENIO ( )**		NÚMERO:	CD-C-PS-SPO-032-2024		
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07/06/24		
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la gestión integral del riesgo, la atención y prevención de incidentes, emergencias y desastres apoyo al CMGRD en marco de las acciones consagradas en la Ley 1575 de 2012 y ley 1523 de 2012, en el Municipio de San Vicente Ferrer - Antioquia					
ORGANISMO CONTRATANTE		MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER – SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL			
CONTRATISTA		**NOMBRE**	ANGELA MARÍA GIL CASTRILLÓN		
		NIT o CÉDULA	1041326300		
SUPERVISOR (X) **INTERVENTOR ( )**		**NOMBRE**	ELKIN ALEXANDER HURTADO GOMEZ		
		CÉDULA	70905847		
FECHA DE INICIO		07/06/24	**FECHA DE TERMINACIÓN**		29/12/24
FECHA DE TERMINACIÓN LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO					N/A

VALOR	**INICIAL**	$ 16.916.666					
	VALOR TOTAL	$ 16.916.666					
PLAZO	**INICIAL**	6 meses y 23 días					
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	**00503**	27/05/24	**CRP Nº**	00557	07/06/24	

2. GARANTIAS SOLICITADAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

POLIZA INICIAL			
NÙMERO (S)		ASEGURADORA:	
F EXPEDICIÒN		F APROBACIÒN	
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD			
CUMPLIMIENTO			
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)			

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN DEL AVANCE**	**EVIDENCIA**	**ACUMULADO (Si aplica)**
1-Socializar el Plan Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres posterior a la aprobación por parte del Concejo Municipal.	No se realizaron acciones en esta actividad ya que no se solicitó y se presentó acciones relacionadas a esta actividad	N/A	1
2-Apoyar al Coordinación del Consejo Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres a través de los comités realizados periódicamente, además debidamente organizada la	-Se realiza CMGRD del mes de octubre	-Acta y asistencia	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	EVIDENCIA	ACUMULADO (Si aplica)
carpeta de archivo de este mismo comité.			
3-Convocar y articular entidades de socorro para la atención de emergencias que se presenten.	-Se realiza socialización de la estrategia SAT con UDEA en compañía de Bomberos y Defensa Civil	-Acta y registro fotográfico	N/A
4-Apoyar a las entidades de socorro en los eventos de emergencia por inundación, incendio, deslizamientos y derrumbes, en el municipio de San Vicente, que implique población afectada, con el fin de brindar atención primaria, recolectar datos para alimentar los censos de familias damnificadas, tomar registró fotográfico, elaborar informes en cumplimiento de los	-Se realiza 1 visita a vivienda afectada por vendaval en vereda Guamal -Se realiza visita de seguimiento a viviendas apoyadas con materiales, afectadas por vendavales. -Visita vereda chaparral a movimiento en masa sector el Aguila -Visita de árbol en riesgo en la escuela de San Cristobal	-Reportes de visitas	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	EVIDENCIA	ACUMULADO (Si aplica)
requerimientos realizados por entidades del orden nacional, departamental y/o municipal con relación a eventos ocurridos.			
5-Brindar acompañamiento en los eventos masivos que se lleven a cabo en el municipio de San Vicente, para la promoción y prevención del riesgo.	Durante este mes no se realizaron acciones para esta actividad, ya que no se programó evento masivo.	N/A	N/A
6-Realizar monitoreo y generación de alertas tempranas	Se realiza seguimiento de las variables ambientales por medio de: -Geoportal SIATA (en tiempo real) -Informe hidrometeorológico semanal – Gestión del Riesgo y el reporte diario de puntos calientes. -Boletín del IDEAM (Informe técnico diario) -Mensajes de pronóstico al chat del CRGRD - CORNARE	Registro fotográfico	N/A
7-Participar activamente en las actividades encaminadas a la adecuada planeación, implementación, ejecución, evaluación y	Esta actividad no fue realizada este periodo de cobro ya que no se solicitó y se presentó acciones relacionadas a esta actividad.	N/A	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	EVIDENCIA	ACUMULADO (Si aplica)
mejoramiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, de conformidad con los parámetros y directrices adoptadas por la alta dirección, así como de las reuniones, eventos y actividades programadas y/o autorizadas por la Entidad y que se encuentren incluidos en los planes, programas y proyectos			
8-Realizar capacitaciones en el tema de Cumplimiento de medidas correctivas, de participación en programa comunitario o actividad pedagógica de convivencia, dirigida a los infractores de la ley 1801 de 2016, a las personas que soliciten la	No se reportaron quemas o procesos relacionados en este periodo	N/A	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	EVIDENCIA	ACUMULADO (Si aplica)
conmutación de la medida			
9-Presentar un (1) informe mensual en medio físico y digital, en el que se dé cuenta de la realización de las actividades contempladas en el contrato y se aporten las respectivas evidencias que soporten su ejecución.	Se presenta informe mensual del 7 de octubre al 6 de noviembre de 2024 Digital que se envía al correo: planeacion@sanvicente-antioquia.gov.co *Está ubicado en carpeta "contrato gestión del riesgo 2024_02" en el computador con serie 12337 de Secretaría de Planeación.*	1-cuenta de cobro formato (Word) 2-informe de actividades y supervisión - def. (pdf)	1
10-Las demás actividades inherentes al objeto contractual	-Se asiste a socialización del Plan Nacional de Gestión del Riesgo con DAGRAN. -Se asiste a socialización proyectos de Gestión del Riesgo con CORNARE en Rionegro.	Registro fotográfico Asistencia	N/A

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	75%

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
Desde la revisión del informe de la contratista Angela Maria Gil Castrillón, C-CD-PS-SPO-032-2024 se ha cumplido con el objeto para este quinto pago, de esta manera **se aprueba para su quinto desembolso**

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	**$16.916.666**

INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ADICIONES	**$0**
A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**$10.000.000**
B. Valor Pago AUTORIZADO en este INFORME	$2.500.000
TOTAL, PAGADO MÁS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**$12.500.000**
SALDO POR PAGAR	**$4.416.000**

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas (siempre).
Soporte de pago a la seguridad social (siempre).
Factura legal o formato equivalente (siempre).
Paz y salvo municipal (siempre).
Registro Único Tributario - Rut (primer pago)
Certificación bancaria vigente (primer pago)
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha 01/01/2025 en el Municipio de San Vicente Ferrer.

Nota: En el informe de supervisión poner “autorizó el pago”



ELKIN ALEXANDER HURTADO GOMEZ
Supervisor



ANGELA MARIA GIL CASTRILLON
Contratista

CUENTA DE COBRO No.005

FECHA: 01/01/2024 CONTRATO No. CD-C-PS-SPO-032-2024 CONTRATISTA NOMBRE: Angela María Gil Castrillón IDENTIFICACIÓN: 1.041.326.300 TELÉFONO: 3207792939 CUENTA BANCARIA: Cuenta de ahorros Bancolombia 41868627156	
CONTRATANTE NOMBRE: MUNICIPIO SAN VICENTE FERRER IDENTIFICACIÓN: NIT 890.982.506-7	
CONCEPTO	VALOR A PAGAR
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los objetivos del plan municipal de Gestión del Riesgo de Desastres a través de gestiones, seguimiento, rendición de informes y análisis técnicos necesarios para la ejecución de acciones y atención a emergencias, desde la Secretaría de planeación y ordenamiento Territorial del Municipio de San Vicente Ferrer Antioquia	Dos millones quinientos mil pesos $2.500.000

Periodo comprendido entre el 07 de octubre hasta el 06 de noviembre.

Favor consignar a la cuenta No. 41868627156 tal cual figura en el certificado bancario adjunto.

“Soy persona natural en ejercicio de una profesión liberal, mis ingresos son considerados como rentas de trabajo (arts. 103 y 330 del Estatuto Tributario) sometidos a retención en la fuente laboral del art 383, ya que no he vinculado 2 o más trabajadores para desarrollar mi actividad. Para el cálculo de la base de retención, tener en cuenta que el presente pago podría corresponder a mas de un mes y por tanto la retención se aplica sobre “base mensualizada”, es decir, promedio mes. La eventual retención que resultare se multiplica por los meses que están incluyendo en esta cuenta de cobro, siendo esta la retención total. (DR 099 DE 2013)”.

Atentamente,



Angela María Gil Castrillón
C.C. 1041326300

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-31, 05:00:42 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 75061780

Nro Planilla Corregida: 73706220 **Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 22/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA GIL CASTRILLON		
Documento	CC1041326300	**Dirección**	CR 45 #57 - 53 BARRIO PRADO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6045044183
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1041326300	ANGELA MARIA GIL CASTRILLON	03	00									A								0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 2.587.600	$ 414.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.587.600	$ 323.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 737.600
CC 1041326300	ANGELA MARIA GIL CASTRILLON	03	00								X	C								0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 3.887.600	$ 622.100	(EPS010) EPS SURA	$ 3.887.600	$ 486.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.108.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 12.300	$ 382.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-22, 08:25:14 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANGELA MARIA GIL CASTRILLON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1041326300
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	75061780
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1147230817
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 382.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 6.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 162.500	$ 5.400
		SubTotales:		$ 370.500	$ 12.300
		Total a Pagar:			$ 382.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.