REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE APÍA
NIT 891.480.022-3
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO
INFORME DE ACTIVIDADES – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**Secretaría de Desarrollo Económico**		
Número del Contrato:	**063-03-2025**	**Informe No.**	**01**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 01 de abril al 30 de abril de 2025**	**Plazo de Ejecución:**	**Siete (7) meses**
Contratista:	**Huber Alejandro Calle Aguirre**	**Supervisor:**	**Carlos Robinson Garzón Suba Secretaria Desarrollo Económico**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Coordinar mínimo seis (6) reuniones del Sistema de Gestión Ambiental Municipal (SIGAM) involucrando a los actores (institucionales, comunitarios, locales y regionales) para la construcción, articulación y seguimiento de agendas de los diferentes comités que los conforman: COMEDA (Comité interinstitucional de educación ambiental) SIMAP (Sistema Municipal de áreas protegidas) CICA (Comité interinstitucional de control ambiental). debiendo levantar acta de cada reunión.	Durante el primer mes de ejecución se llevó a cabo la elaboración de los 3 planes operativos para cada uno de los comités "SIMAP, COMEDA Y CICA", los cuales quedaron elaborados y aprobados por el secretario de desarrollo económico. posteriormente se envió a CARDER para su respectiva revisión y aprobación.	Documento Excel con el plan operativo de cada uno de los comités. https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ezEt3G5XfU838CYPZn3WiCkUQNai4gYo/edit?usp=drive_link&ouid=102717528692062942084&rtpof=true&sd=true	Una vez aprobado por Carder se iniciará con la primera reunión de cada uno de los comités y de esta manera socializar dicho P.O con los actores y aprobarlo para empezar a realizar las actividades alli plasmadas

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE APÍA
NIT 891.480.022-3
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO
INFORME DE ACTIVIDADES – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

2. Participar activamente en las reuniones del comité de control de plaguicidas municipal que es coordinado con la Secretaria Departamental de Salud y el Comite de gestión del riesgo coordinado por la Secretaria de Gobierno Salud y Educación.	Se realizó la participación de la primera reunión del comité de control de plaguicidas y COVECOM, reunión realizada en el ágora de la alcaldía municipal el dia 22/04/2025	- Registro Fotográfico - Listado de asistencia	Se destaca la socialización sobre jornadas posconsumo y contingencia por brote de fiebre amarilla
3. Representar el municipio de Apía en escenarios departamentales, regionales y locales de áreas protegidas y ordenamiento del territorio tales como el POMCA del Rio Risaralda y el Sistema Departamental de áreas protegidas de Risaralda, cuando estos sean convocados por la entidad correspondiente, debiendo informar en un término máximo de 10 días al secretario de Desarrollo Económico sobre las decisiones que allí se adopten.	1. Se represento el municipio en la tercera reunión de los consejeros de cuenca del rio Risaralda, para la ejecución del POMCA, dicha reunión se desarrolló en el municipio de Guática Risaralda el dia 03/04/2025. 2. Se realizó reunión con funcionarios de FECOMAR con el fin de socializar el plan de acción a desarrollar en el DRMI Cuchilla de san juan. Actividad realizada el 11/04/2025. 3. Asistí a la mesa ambiental departamental para la competitividad, la cual se desarrolló en le UTP el dia 30/04/2025	1. Registro Fotográfico Listado de asistencia 2. Registro Fotográfico. Listado asistencia 3.Registro Fotográfico. Listado asistencia	1. Se propone por parte del presidente del concejo de cuenca, realizar una sesión en el municipio de Apia 2. Se socializan las actividades y se propone apoyo a los comités del SIMAP y COMEDA, con dichas actividades

4. Realizar mínimo cinco (5) capacitaciones sobre normatividad de usos de áreas de protección y reservas naturales pertenecientes al municipio de Apia, cambio climático y coexistencia, del sector rural en las veredas: Agua Bonita. Alta Campana – la cumbre, Agualinda. Guarne.	Esta actividad se tiene programada empezar el próximo mes	N/A	N/A
5. Realizar seguimiento y control a predios de protección hídrica del municipio)	Se realizó seguimiento y control al predio la Rochela ubicado en la vereda el Jazmín. la actividad se desarrollo con la funcionaria de la oficina verde CARDER. el día 25/04/2025	Registro Fotográfico Acta de visita	Se realizó la visita por petición repetitiva de la comunidad por el deposito de residuos solidos en el predio, dada la importancia del predio adquirido por el municipio para la protección del recurso hídrico. ya que es ahí donde nace la fuente hídrica que abastece el acueducto de la vereda Matecaña.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE APÍA
NIT 891.480.022-3
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO
INFORME DE ACTIVIDADES – CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

6. Apoyar a la administración municipal en la atención oportuna de requerimientos de información de la gestión ambiental por parte de los entes territoriales, autoridades ambientales, entidades de control y comunidad en general.	1. Se acompañó reunión con funcionaria del a Gobernación de Risaralda para el acompañamiento del PGIRS y SIGAM. la reunión se desarrolló en la oficina de desarrollo económico el día 04/04/2025. 2. Se acompañó jornada de bienestar animal en el parque principal del municipio el día 05/04/2025 3. Se realizó visita y acompañamiento a la oficina de planeación al predio Agualinda con fines de revisar el sitio donde se va a comprar 1ha para la protección del recurso hídrico. la visita se realizó el día 29/04/2025	1. Registro Fotográfico. Listado asistencia 2. Registro Fotográfico. 3. Registro Fotográfico. Acta de visita	3. La visita tubo como fin ubicar el sitio más estratégico para la compra de 1ha para la protección de la quebrada Agualinda quien abastece el acueducto de la zona urbana
7. Responder dentro del término legal, oficios, solicitudes y peticiones relacionadas con temas ambientales locales, cuando se requiera.	Se realizó el plan de manejo para dar cumplimiento a los hallazgos encontrados en la auditoria ambiental realizada por la contraloría de Risaralda	Documento Excel con la propuesta de actividades https://docs.google.com/spreadsheets/d/12oo_9NUQWKUJwo_2wp6hZR0_YVD4NkH7/edit?usp=drive_link&ouid=102717528692062942084&rtpof=true&sd=true	Se radica el documento para dar cumplimiento en los próximos 6 meses
8. Realizar seguimiento a los planes operativos de cada uno de los comités que integran el SIGAM.	Se empezará a hacer seguimiento una vez sean aprobadas las actividades del los diferentes P.O para cada uno de los comités	N/A	N/A

Huber A. Calle A

HUBER ALEJANDRO CALLE AGUIRRE
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18533288
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUBER ALEJANDRO CALLE AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	APIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N 11 13	TELÉFONO:	3609354
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4601724711**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992523881

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:										**$ 22.800**	**$ 0**	**$ 22.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 17.800
SUBTOTALES:													**$ 17.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 800	$ 800	$ 0	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									**$ 800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18533288	CALLE AGUIRRE HUBER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	28																230201-PROTECCION	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.350	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350	18533288	$ 800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 41.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18533288
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUBER ALEJANDRO CALLE AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	APIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N 11 13	TELÉFONO:	3609354
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4603641910**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992622936
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4601724711	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/05/05

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:										**$ 205.000**	**$ 0**	**$ 205.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 160.200
SUBTOTALES:													**$ 160.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 160.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.700	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 6.700
SUBTOTALES:									**$ 6.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18533288	CALLE AGUIRRE HUBER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	28						A										230201-PROTECCION	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.350	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350	18533288	$ 800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 18533288	CALLE AGUIRRE HUBER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01						C										230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	18533288	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 18533288	CALLE AGUIRRE HUBER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01						R										230201-PROTECCION	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.281.150	18533288	$ 6.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 371.900

Planilla Pagada