INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	11	05	2021

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0993 DE 08 ABRIL 2021**
VALOR DEL CONTRATO	**ONCE MILLONES M/CTE ($11.000.000)**
CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL**
CONTRATISTA	**LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ**
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.531.170**
PLAZO DE EJECUCION	**CINCO (5) MESES**
SUPERVISOR	**MAURICIO MORENO PEREZ - SECRETARIO DE HACIENDA**
FECHA DE INICIO	**09-04-2021**
PERIODO DEL INFORME	**09 DE ABRIL DE 2021 A 08 DE MAYO DE 2021 INFORME No. 1**
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS MUNICIPALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE NOTIFICACION DE COMUNICACIONES OFICIALES Y DEMAS ACTOS ADMINISTRATIVOS PROFERIDOS EN LA ETAPA DE FISCALIZACION, DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 256 DEL ACUERDO 032 DE 2020.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 1. Realizar las notificaciones de los actos administrativos según como lo establece al artículo 256 del acuerdo 032 de diciembre 2020.	Se realizó envío de 40 guías de notificaciones de los actos administrativos según como lo establece al artículo 256 del acuerdo 02 de diciembre 2020 por medio de la empresa de correspondencia SEMCA.	Medio magnético CD. Anexo Excel con su respectiva relación.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 2. Realizar las notificaciones electrónicas de las comunicaciones oficiales y demás actos administrativos que emitan en el área de fiscalización.	Se realizó enviando 40 guías de notificaciones de los actos administrativos según como lo establece al articulo 256 del acuerdo 02 de diciembre 2020 donde por medio de la empresa de correspondencia SEMCA.	Medio magnético CD. Anexo Excel con su respectiva relación.
ACTIVIDAD No 3. Realizar el respectivo descargue del soporte de las notificaciones de envió.	Se realizó el respectivo descargue de las guías desde la página http://www.semcaltda.com/consultaenv.html de los soportes de las notificaciones enviadas por medio de la empresa de correspondencia SEMCA emitidas por los profesionales del área de fiscalización.	Medio magnético CD. Anexo archivo de Word.
ACTIVIDAD No 4. Llevar el control de entrega a los profesionales responsables de las comunicaciones y actos administrativos notificados.	Se dio apertura del libro (ENVIOS SEMCA 2021) para el control de la entrega a los profesionales responsables de las comunicaciones y actos administrativos notificados del área de fiscalización.	Medio magnético CD. Anexo imagen 20210510_083821.jpg.
ACTIVIDAD No 5. Apoyar el proceso de registro de resoluciones de catastro de cambio de propietario.	A la fecha de presente informe objeto de cobro, no se realizó la actividad, la cual se desarrolla en el transcurso de la ejecución del contrato.	No aplica
ACTIVIDAD No 6. Las demás que le sean asignadas en relación con el objeto contractual.	Se realizó envío de 5300 referencias catastrales por medio del software SISOFT S.A.S. https://contractvs-erp.alcaldiayopal.com.co:8020/ del módulo de Impuesto y Rentas – Impuesto Predial – Fiscalización – Morosos de la base de liquidación al personal de impuesto predial. Se realizó envío de 478 referencias catastrales por medio del software SISOFT S.A.S. https://contractvs-erp.alcaldiayopal.com.co:8020/ del módulo de Impuesto y Rentas – Impuesto Predial – Fiscalización – Morosos de la base de seguimiento al personal de impuesto predial. Se realizó control de inventario de expedientes del área de fiscalización en fisico y actualizando a su vez la base de datos de dicho inventario en Excel (BASE DE INVENTARIO FISICO EN OFICINA ICAAAfinal). Realizando las respectivas asignaciones y traslados de los expedientes dentro de la base, los cuales son asignados y trasladados por medio de comunicaciones oficiales por los profesionales encargados para su respectivo proceso.	Medio magnético CD. Anexo Excel con su respectiva relación. Medio magnético CD. Anexo Excel con su respectiva relación. Medio magnético CD. Anexo Excel con su respectiva relación.

INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. **7788517628** DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2021. De conformidad con lo establecido en la **ley 1955** de **2019,** articulo **244,** el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizaran mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social no implica anexarlo para este periodo la seguridad del mes de mayo de 2021.
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ** **1.118.531.170**
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. 680- 11-03-2021) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: LEYDY YANETH FORERO SILVA	**MAURICIO MORENO PEREZ**
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADA	**CARGO: Secretario de Despacho-Secretaría de Hacienda**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118531170
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	3203784
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7788517628	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			977889185

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE y NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CDR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118531170	NAVARRO SANCHEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD y ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS044-MEDIMÁS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	111853117	$ 4.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

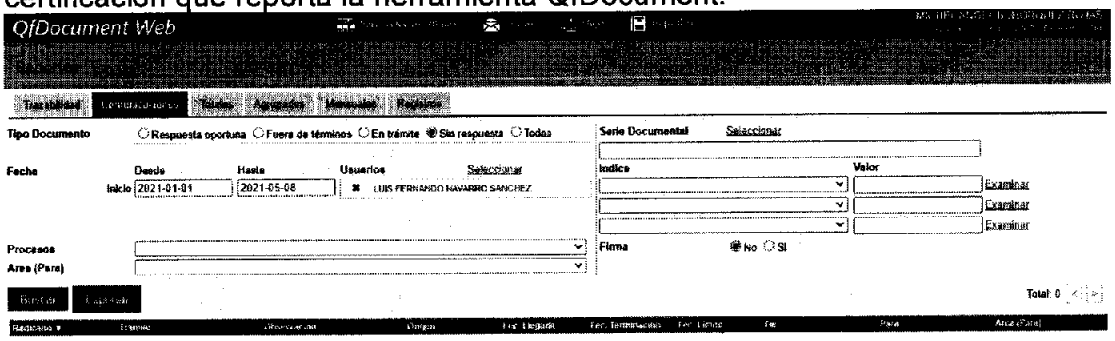
2021/05/04 8:44 AM USUARIO: SOI CC1118531170

CERTIFICACIÓN

190.219.

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL AREA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor **LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ,** identificado con cédula de ciudadanía 1.118.531.170, adscrito a la **SECRETARIA DE HACIENDA** se encuentra a paz y salvo hasta el día 08 de mayo del 2021, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de mayo de 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

Líder de Programa

Atención Ciudadano

ELABORO: Miguel Ángel Bohórquez Rojas
Técnico Contratado