INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	18	06	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	**0707 DE MARZO 12 DEL 2021**
VALOR DEL CONTRATO	$8.400.000
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	DARWIN ALFONSO TORRES CARRERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	**1.118.568.237**
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO(4) MESES
SUPERVISOR	**GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS, Profesional Universitario 219-04**
FECHA DE INICIO	MARZO 15 DEL 2021
PERIODO DEL INFORME	**15/05/2021 AL 14/06/2021 INFORME No. 003**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR APOYO TÉCNICO EN EL ANÁLISIS Y DEPURACIÓN DE LOS SALDOS PRESENTADOS EN LAS CUENTAS CONTABLES DE NOMINA Y ELABORACIÓN DE FORMATO 1001 PARA EXÓGENA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCIÓN** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1. Realizar apoyo en el seguimiento mensual de las cuentas contables que afectan la nómina de empleados de la empresa Municipio, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la administración y la CGN.	Mediante descargas de libros auxiliares, balances de pruebas y revisión a las notas de contabilidad histórica realice seguimiento a las cuentas contables que afectan la nómina de empleados de la empresa Municipio correspondientes al presente año. Las cuales fueron identificadas para su debida corrección.	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.
2. Proyectar los ajustes y/o reclasificaciones necesarias para subsanar las inconsistencias detectadas en el proceso contable según análisis y verificación de los saldos de dichas cuentas contables.	Una vez realizado el análisis y reclasificación por tercero de las cuentas que afectan la nómina, observe un menor valor causado debido al sistema contable SISOFT. Para subsanar lo anterior hice la siguiente Notas de contabilidad: -NC 2021050006: Se reclasifica comprobante de egreso N 2495 nómina administrativa y comprobante de egreso N 2496 nómina de oficiales del mes de mayo del 2021, por	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.

SC-CER 346073

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCIÓN** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
	error en cuenta contable.	
3. Verificar la información financiera para la elaboración del Formato 1001 – Pagos y Retenciones practicadas Versión 10 y Formato 2279 - Código Único Institucional CUIN Versión 2, en concordancia con la Resolución No. 000070 de 2019 y Resolución 000027 de 2020, expedida por la DIAN y sus complementarios o modificaciones para presentación de la exógena 2020.	Se verifico la información financiera para la elaboración del formato 1001 Pagos y Retenciones practicadas Versión 10 y Formato 2279 - Código Único Institucional CUIN Versión 2 en concordancia con la Resolución No. 000070 de 2019 y Resolución 000027 de 2020, expedida por la DIAN y sus complementarios o modificaciones para presentación de la exógena 2020, logrando un 100% en su ejecución.	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.
5. Apoyar en la elaboración del formato de liquidación de reintegro de rendimientos financieros de las solicitudes recibidas por los contratistas.	Realice los siguientes formatos de reintegro de rendimientos financieros de los siguientes contratos: -CONTRATISTA: Estudios profesionales interventorías y construcciones ingeniería s.a.s. NIT: 900105134-5 -Según contrato N 1191533 por valor $ 28.995.592 Generando rendimientos por un valor de $ 14.115 que serán consignados a la cuenta bancaria de ahorros N 220-252-19157-2 BANCO POPULAR CONTRATISTA: Unión temporal división veredal Yopal NIT: 900809398-4 -Según contrato N 10119413 por valor de $ 472.405.314 generando rendimientos financieros por un valor de $ 14. 655 que serán consignados a la cuenta bancaria de ahorros N 220-252-18726-5 BANCO POPULAR	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.
6. Responder por la organización de los documentos que se produzcan en la dependencia donde se desarrolla el objeto de su contrato, por lo tanto, la entidad suministrará las tablas de retención documental para ser aplicadas en su totalidad, de lo cual deberá dar cuenta de su gestión al supervisor del contrato. Previa a la liquidación del contrato deberá entregar el archivo de gestión debidamente organizado de conformidad con la tabla de retención documental.	La documentación generada en el desarrollo del objeto contractual se encuentra organizada con el fin de entregar el archivo pertinente a la liquidación del mismo.	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.
7. El contratista deberá presentar los informes,		Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCIÓN** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
identificando los periodos, correspondientes a cada fase del proyecto que considere la entidad estatal, los cuales debe estar aprobados por el supervisor del presente contrato.	Se presentó mensualmente los informes requeridos por el supervisor del área de Contabilidad	comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021. .
8. Las demás actividades que estén relacionadas con el área de contabilidad y con el objeto contractual.	Se presentó los informes requeridos por el supervisor	Se evidencia en el CD ROOM Correspondiente al periodo comprendido entre el 15 de mayo y el 14 de junio del 2021.

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 PLANILLAS DE PAGO NO. 4391406713 Y DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DEL 1ERO DE JUNIO DEL 2021 AL 30 DE JUNIO DEL 2021. ANEXO CD-ROOM CON LA INFORMACIÓN
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**DARWIN ALFONSO TORRES CARRERO** **1.118.568.237 DE YOPAL.**
SUPERVISIÓN POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISIÓN TÉCNICA: (APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATO No. **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:	**NOMBRE: GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS**
CARGO:	**CARGO: Profesional grado 4**

+

icontec ISO 9001 IQNet
SC-CER 346073

GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES DE BIENES O SERVICIOS EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTUR

(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Unico Reglamentario en Materia Tributaria)

MUNICIPIO DE YOPAL NIT No. 891.855.017-7

Autorización numeración DIAN 18764004901093 Septiembre 29 de 2020 Rango autorizado prefijo MY No. 1 al 40.000 vigencia 24 meses

CIUDAD Y FECHA DE GENERACION:	Yopal, 18 de junio de 2021	**No.**	**MY-**
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR	**DARWIN ALFONSO TORRES CARRERO**	**NIT / CC:**	1.118.568.237
No. CONTRATO	0707-2021	**TELEFONO:**	3132440569

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago acta parcial No. 03 del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1001.84.0707.2021 cuyo objeto es: PRESTAR APOYO TECNICO EN EL ANALISIS Y DEPURACION DE LOS SALDOS PRESENTADOS EN LAS CUENTAS CONTABLES DE NOMINA Y ELABORACION DE FORMATO 1001 PARA EXOGENA DEL MUNICIPIO DE YOPAL. Periodo comprendido entre el 15 de mayo de 2021 al 14 de junio de 2021	2.100.000	2.100.000
SON: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE		**TOTAL $**	**$ 2.100.000,00**

FIRMA DEL PROVEEDOR

CC.__x__ O NIT. ____ NIT. 1.118.568.237

FIRMA ACEPTADA

CC._x___ O NIT. __ NIT. 51.786.839

SC-CER 346073

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco omeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118568237
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARWIN ALFONSO TORRES CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 22 A 27A 15	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			43914067 13	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995575448

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
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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	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		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	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1118568237	TORRES CARRERO DARWIN ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	111856823	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

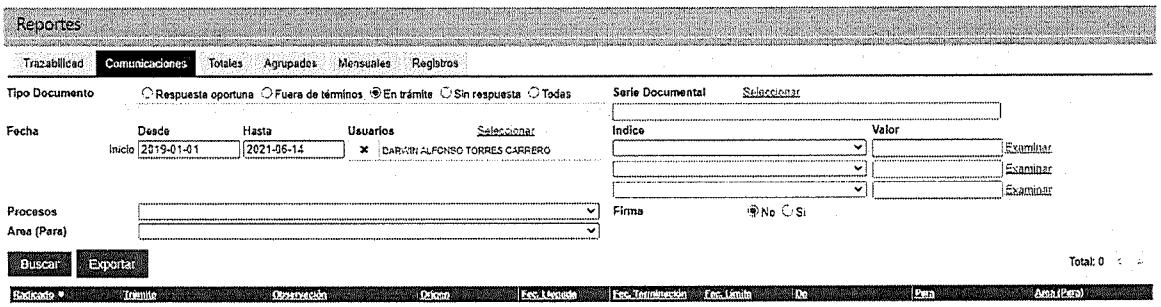
CERTIFICACIÓN

1190.219.

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL AREA DE ATENCION CIUDADANO

CERTIFICA QUE:

Que el señor(a) **DARWIN ALFONSO TORRES CARRERO,** identificado(a) con cedula ciudadanía N° 1.118.568.237 adscrito(a) a la **SECRETARIA DE HACIENDA**, se encuentra a paz y salvo y no evidencia PQRSD pendientes para la vigencia del 01/01/2020 hasta 14/06/2021, este reporte es generado por la herramienta QfDocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

Líder de Programa

Atención Ciudadano

Elaboró:
Alexandra Hernández V.
Técnico Administrativo Contratado.