INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	09	09	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 AGOSTO DE 2021 A 08 DE SEPTIEMBRE DE 2021 INFORME No. 5
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 813 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.
ACTIVIDAD No 2. Realizar las notificaciones electrónicas de las comunicaciones oficiales	Se realizó enviando 813 guías de notificaciones de los actos administrativos según como lo establece al artículo 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.

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
y demás actos administrativos que emitan en el área de fiscalización.		
ACTIVIDAD No 3. Realizar el respectivo descargue del soporte de las notificaciones de envió.	Se realizó el respectivo descargue de las 813 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 y carpeta actividad 3 con las imágenes descargadas.
ACTIVIDAD No 4. Llevar el control de entrega a los profesionales responsables de las comunicaciones y actos administrativos notificados.	Se llevó el control en el libro (ENVIOS SEMCA 2021) de 813 guías, donde se realiza la entrega a los profesionales responsables de las comunicaciones y actos administrativos notificados del área de fiscalización.	Medio magnético CD. Anexo imagen 1. 20210908_195042. 2. 20210908_195137. 3. 20210908_195236. 4. 20210908_195310. 5. 20210908_195355. 6. 20210908_195432. 7. 20210908_195521. 8. 20210908_195610. 9. 20210908_201451. 10. 20210908_201537. 11. 20210908_201608. 12. 20210908_201653.
ACTIVIDAD No 5. Apoyar el proceso de registro de resoluciones de catastro de cambio de propietario.	Se realizó el apoyo en el proceso de registro de catastro de cambio de propietario de la resolución 85-001-002279-2021 de fecha 11-07-2021 en el software SISOFT S.A.S. https://contractvs-erp.alcaldiayopal.com.co:8020/ del módulo Impuesto y Rentas – Impuesto Predial – Predios – Bandeja de Predios y Bandeja Cambio de Atributos de las siguientes referencias catastrales: 010115560008000	Medio magnético CD. Anexo pdf. RESOLUCION 85-001-002279-2021.
ACTIVIDAD No 6. Las demás que le sean asignadas en relación con el objeto contractual.	Se realizó control de inventario de expedientes del área de fiscalización en físico 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.

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.

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. **7807424590** DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 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 septiembre 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	**NOMBRE: MAURICIO MORENO PEREZ**
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO	**CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPIO**

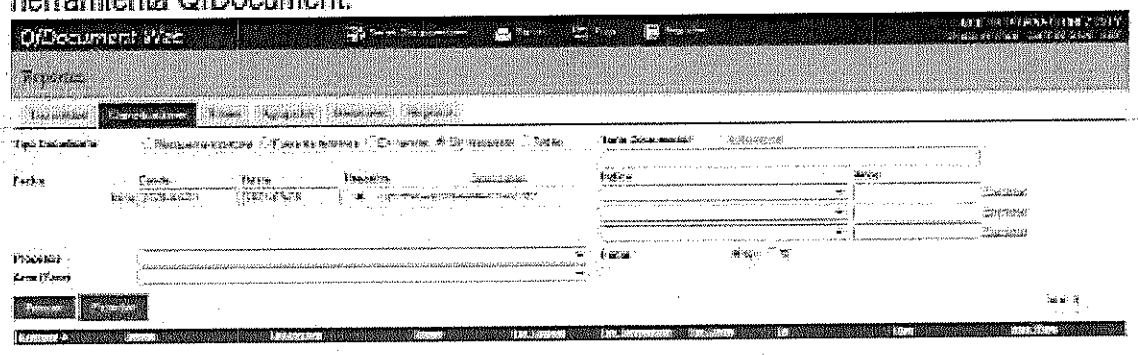
GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor **LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.118.531.170**, adscrito a la **SECRETARIA DE HACIENDA** con número de contrato **2021-0993** se encuentra a paz y salvo desde 01 de enero del 2021 hasta el día 08 de septiembre del 2021, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexa 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 se expide a solicitud del interesado(a) a los diez (10) días del mes de septiembre de 2021.

LÍDER DE PROCESO
ATENCION AL CIUDADANO

Elaboro: Julieth Tatiana Florez Cely
Auxiliar de Apoyo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118531170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO NAVARRO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	3203764
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:			7807424590	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1120271219

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
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

Planilla Pagada

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						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE 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	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
1	CC 1118531170	NAVARRO SANCHEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	1118531170	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada