INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:			

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	1229 De Fecha 2022-01-28
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000 Millones de Pesos
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	Miguel Angel Torres Forero
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.535.764.
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
SUPERVISOR	SILVIA CATALINA VEGA CALDERÓN
FECHA DE INICIO	04-02-2022
PERIODO DEL INFORME	Del 04 de abril al 03 de mayo 2022
OBJETO DEL CONTRATO	ESTRUCTURACIÓN, GESTIÓN DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS AFIRMATIVAS EN FAVOR DE LA COMUNIDAD LGBTI-OSIGD QUE PERMITAN UNA DINÁMICA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL CON LOS DIFERENTES SECTORES SOCIALES LGBTI RESIDENTES EN LA CIUDAD DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD	EJECUCIÓN	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD 1. Desarrollar y articular un plan de acción por estancias en favor de la comunidad OSIGD-LGBTI, debidamente socializado y aprobado por la mesa técnica OSIGD Yopal	. En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022 brinde asistencia para elaboración de la presentación en diapositivas del plan de acción por instancias OSIGD la cual se utilizará permanentemente en el consejo de política social municipal.	1. Anexo evidencia física y fotográfica Anexo diapositivas presentación
ACTIVIDAD 2. Asistencia en la realización de tres (03) actividades que promuevan la	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022 , diseñe y articule la estrategia "Acción social por los más vulnerables comuna (1) donde atreves convocatoria vía document se adelanta mesas de trabajo con las siguientes instituciones: Desarrollo Económico, Instituto de cultura Yopal,	

ACTIVIDAD	EJECUCIÓN	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
inclusión, el respeto y la sana convivencia entre las poblaciones OSIGD (LGTBI+) y la población del municipio de Yopal en general.	Secretaria de salud, secretaria de gobierno, Dirección mujer, S salud Yopal, secretaria general, oficina de prensa definiendo la realización para el día 6 de mayo de 2022, de igual manera se articula y consolida los diferentes apoyos para la realización de las actividades conmemorativas para el desarrollo de la semana de la diversidad e inclusión social Yopal 2022, en este ciclo de reuniones .	2.Anexo evidencia física y fotográfica Anexo 2.1 actas de reunion
ACTIVIDAD 3. Fortalecer la comunicación e interlocución entre miembros de la población OSIGD (LGBTI+) y los programas generados por la alcaldía municipal de Yopal.	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022 fortalecí la comunicación e interlocución entre miembros de la población OSIGD y la alcaldía de Yopal socializando la oferta institucional disponible, de igual manera mediante la difusión por grupos de WhatsApp, correos electrónicos, publicaciones en Facebook y llamada telefónica, atención presencial se informa de manera permanente las convocatorias donde puede participar la comunidad LGBTI+	**3.**Anexo evidencia física y fotográfica
ACTIVIDAD 4. Gestionar, tramitar y participar en las actividades y compromisos que se desarrollen en el marco del programa OSIGD de la secretaría de acción social.	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022, gestione y trámite ante la oficina de planeación municipal los formatos para la disminución de horizonte y el cierre del proyecto de inversión: FORTALECIMIENTO DE ACCIONES PARA EL DESARROLLO SOCIAL E INCLUSIVO DE LA POBLACIÓN OSIGD, DEL MUNICIPIO DE YOPAL, de igual manera adelante el diligenciamiento oportuno de los formatos para los ajustes presupuestales, seguimiento y reporte de gestión del proyecto de inversión: IMPLEMENTACIÓN CONSOLIDACIÒN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL DESARROLLO SOCIAL E INCLUSIVO DE LA POBLACIÓN OSIGD, DEL MUNICIPIO DE YOPA los cuales fueron enviados a la oficina de planeación para su respectiva revisión y aprobación	**4.** Anexo evidencia física y fotográfica, Anexo (4.1) Anexo (4.2)
ACTIVIDAD 5. Realizar acciones de asistencia técnica a los sectores sociales OSIGD (LGTBI+) en la activación de la correspondiente ruta de atención y denuncia de hechos de discriminación y	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022 realice acciones de asistencia y promoción de canales de denuncia para el reporte ante la fiscalía nacional de agresión a mujer Transgénero migrante la cual fue víctima de 4 heridas con arma blanca, ocasionando hospitalización por urgencias en el hospital HOROK Yopal, de igual manera se continua con el desarrollo de la estrategia pedagógica OSIGD	**5.** Anexo evidencia física y fotográfica Anexo 5.1 solicitud informacion Policia nacional Anexo fotográfico 5.2 Anexo 5.3 reporte medicina legal

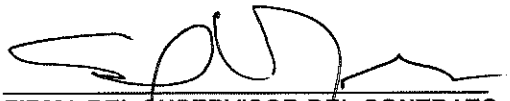
Certificate No.
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	EJECUCIÓN	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
violencia que se lleguen a presentar en el municipio de Yopal en contra de la población OSIGD (LGTBI+)	mediante la entrega de separadores de página que contienen el código QR donde está contenido la ruta antidiscriminación, las diferentes sentencias y decretos colombianos que promueven respeto, inclusión de la población OSIGD.	
ACTIVIDAD 6. Fortalecer y desarrollar acciones en beneficio de la ejecución del plan de acción en favor de la comunidad LGBTI del Municipio de Yopal	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 mayo 2022 fortalecí y desarrollé acciones para la articulación con diferentes dependencias estatales permitiendo la gestión de nuevos espacios para la participación de la población OSIGD y a su vez el fortalecer el cumplimiento del plan de acción por instancias aprobado para la vigencia 2022	**6.** Anexo evidencia física y fotográfica Anexo: 01 gestión para la participación equipo mujeres Transgénero en campeonato de futbol de salón Anexo: 6.2 Lista de asistencia instauración consejo municipal de paz
ACTIVIDAD 7. Fortalecer y apoyar las actividades de la secretaria de acción social desde su idoneidad y/o competencia técnica o profesional que se requiera por la supervisión en cumplimiento a sus actividades y objeto contractual	En periodo comprendido desde el 04 de abril al 03 de mayo 2022 fortalecí y apoyé las actividades de la secretaria de Acción Social desde mi idoneidad y/o competencia técnica. Según el requerimiento de mi supervisor inmediato 7.1 Fortalecí la entrega de información para la generación de informe de entrega de mercados vigencia 2021. 7.2 Apoyé y fortalecí la solicitud de agendamiento ante la secretaria privada para realización de la segunda mesa técnica OSIGD Yopal	**7.** Anexo evidencia física y fotográfica Pantallazos correos de entrega de la información

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 58920655 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA :13/05/2022
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	Miguel Angel Torres Forero 1118535764-Yopal
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	EJECUCIÓN	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **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: Silvia Catalina Vega Calderón**
CARGO:		**CARGO: Gerente Secretaria Acción Social**

Certificate No
LAT - 0969

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	13/05/2022	58920655	$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	13/05/2022	58920655	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información