INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	10	06	2022

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	1001.84.0751-2022 DEL 28 DE ENERO 2022
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($6.725.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LUZ DARY CASTRO CARDOZO
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.547.126 de Yopal**
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	**KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA**
FECHA DE INICIO	31 DE ENERO 2022
PERIODO DEL INFORME	**1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**COADYUVAR A LA COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA ORGANIZACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE PRODUZCAN EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES; EN EL MARCO DE LA ASISTENCIA A CASOS POR CONFLICTOS FAMILIARES Y SOCIALES.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (relacione las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa sus acciones o actividades realizadas en el mes inmediatamente anterior)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1: Coadyuvar a la Comisaría primera de familia del municipio de Yopal, en la organización, registro y control de los documentos que se produzcan en el desarrollo de sus funciones; en el marco de la asistencia a casos por conflictos familiares y sociales.	En el periodo comprendido del 1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022: Se realizó la búsqueda de historiales que fueron solicitados por usuarios que han llevado procesos de años anteriores relacionados a continuación: 218-2008 113-2013 319-2013 423-2013	Anexo 1. Se anexa en medio magnético (CD). evidencia de las solicitudes de los usuarios.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
2: Clasificar organizar y foliar la documentación de los procesos socio familiares y de violencia intrafamiliar adelantados por la Comisaria primera de familia del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido 1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022: Se realizó la clasificación, organización y foliación 168 procesos de Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2008.	Anexo 2. Formato único de hojas de control AP4-F22, inventario documental AP4-F02 se anexa en medio magnético (CD). Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaría Primera de Familia.
3: Ingresar la información perteneciente a los procesos socio familiares y de violencia intrafamiliar adelantados por la Comisaria Primera en el inventario documental de gestión documental respectivo.	En el periodo comprendido del 1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022: Se ingresó la información en el inventario Documental AP4-F02, 165 procesos de Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2008 los cuales están clasificados así: Historiales Socio-familiar del año 2008: **CAJA 1** **CARPETA N°1:** 01-03-05-07-09-10-12-14-16-17-18-20-22. **CARPETA N°2:** 24-28-30-33-35-37-39-41-43-45-47-49-51-53-54-55-57-59-62-64-65-68-69-71-72-74. **CARPETA N°3:** 77-79-81-84-88-89-91-94-96-98-101-103- **CARPETA N°4:** 106-108-111-113-115-117-120-122-125-127-129-130-132-134. **CARPETA N°5:** 136-139-141-143-146-150-151-152-154-156-158-159-161.	Anexo 3. Formato único de inventario documental AP4-F02 Se anexa en medio magnético (CD) Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaría Primera en Casa de Justicia del Municipio de Yopal.

ACTIVIDAD No (describa las actividades realizadas por el contratista que haya ejecutado en el mes de este informe)	EJECUCION (describa las acciones o actividades dado cumplimiento a esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	CARPETA N°6: 162-164-167-169-171-173-174-176. **CAJA 2** **CARPETA N°1:** 178-180-182-185-188-190-194-195.196 **CARPETA N°2:** 196-200-202-205-210-211-213-215-216-218-220-222-225-257-259-260. **CARPETA N°3:** 264-274. **CARPETA N°4:** 275-278-283-284-287-288-291-293-295-296-297-298-300-301-303-305-306-308. **CARPETA N°5:** 309-310-313-314-315-317-318-321-322-324-328-329-330-332-333. **CARPETA N°6:** 335-336-338-339-340-341-342-343ª-345-346-347-348-349-350-352-354-356-357-371.	
4:Participar activamente en las actividades programadas por la oficina de coordinación de la Casa de Justicia del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022: El día 11 mayo del 2022 se participo en la campaña que lidera Casa de Justicia denominada "PARE #NIUNABUSO +" que se llevo a cabo en la comuna 5 del Municipio de Yopal, con la que se suma acciones de prevención y erradicación de la violencia de género. A través del arte y con piezas informativas con apoyo de Secretaria de Tránsito y Transporte.	Anexo 4. Se anexa en medio magnético (CD) planilla control de asistencia AP4-F03 (2 Folio) Copia original reposa en el Archivo de Coordinación de Casa de Justicia del Municipio de Yopal.
5: Prestar acompañamiento a las jornadas de descentralización programadas por la secretaria de	En el periodo comprendido del 1 de Mayo de 2022 al 30 de Mayo de 2022: El día 25 mayo del 2022 se participó en la campaña que lidero el programa Casa de Justicia de la secretaria de gobierno denominada "#NIUNABUSO +" que se llevó a cabo en la	Anexo 5. Se anexa en medio magnético (CD) planilla control de asistencia AP4-F03 (2 Folio)

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
gobierno del Municipio de Yopal.	comuna 4 del Municipio de Yopal, con la que se suma acciones de prevención y erradicación de la violencia de género y violencia intrafamiliar. A través del arte y piezas informativas con apoyo de Secretaria de Tránsito y Transporte.	Copia original reposa en el Archivo de Coordinación de Casa de Justicia del Municipio de Yopal.

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 N°4448444202 DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 31 DE MAYO DE 2022.
FIRMA Nombre Identificación del Contratista	LUZ DARY CASTRO CARDOZO 1.118.547.126

SUPERVISION POR EL MUNICIPIO

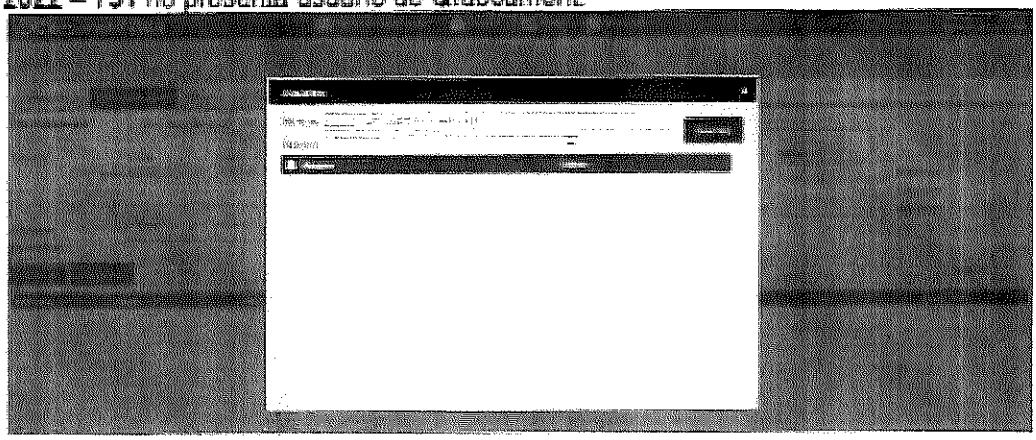
VoBoREVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE:	NOMBRE: KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA
CARGO:	CARGO:SECRETARIA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora, **LUZ DARY CASTRO CARDOZO,** identificado con cédula de ciudadanía **No 1118547126**, adscrita a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** para la vigencia del 01 de mayo 2022 hasta el 30 mayo del 2022, con número de contrato **2022 – 751** no presenta usuario de Qfdocument.



Fuente. Herramienta QfDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los nueve (09) días del mes de junio de 2022.

MARY NIÑO ANAYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

Elaboro: Nancy C. Angel A.
Técnico Contratado

YOPAL

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1118547126
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LUZ DARY CASTRO CARDOZO		
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	0	TELÉFONO	1234567
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4448444202	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2022
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	20220531	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9990034383

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100	$ 0	$ 160.100
SUBTOTALES:										$ 160.100	$ 0	$ 160.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 125.100
SUBTOTALES:													$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 125.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1118547126	CASTRO CARDOZO LUZ DARY	TRABAJADOR INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.100			NO

NOVEDADES: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, COD, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP — sin novedades.

SEGURIDAD SOCIAL	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
PENSIÓN	230301-PORVENIR	30	1.000.100	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.100

SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.000.100	$ 125.100	$ 0	$ 125.100

ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.100	1118847712	$ 5.300

PARAFISCALES	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 $ 290.500

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9223070223 DV: 199445
Cajero: BOORIBNA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/05/2022 11:22:33
PS Recaudador:
905646 CTRO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1118547126
Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: CARDOZO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4448444202
Periodo Pago: 2022/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118547126 $290.500,00

Valor recibido: $290.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co