Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Yopal, 2023-08-08

Doctor(a)
NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
SECRETARIO(A) GENERAL
Concejo Municipal
Yopal – Casanare

Ref: Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 01/07/2023 hasta 30/07/2023.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".
2. PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (4) MESES
3. FECHA DE INICIO	2023-06-23
4. FECHA DE TERMINACIÓN	2023-10-22
5. NUEVA FECHA TERMINACIÓN	2023-10-22
6. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.800.000,00 M.L.C.
7. ADICIONES	$0,00 M.L.C.
8. VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$6.800.000,00 M.L.C.

B. ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 30/07/2023, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 presenta una ejecución del 31.67% frente a un total del 100%.

TIEMPO EJECUTADO: 1 Meses y 8 Dias
VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: Seis Millones Ochocientos Mil Pesos ($6.800.000,00)
VALOR EJECUTADO: $2.153.333,00
VALOR POR EJECUTAR: $4.646.667,00
VALOR A PAGAR MENSUALMENTE: $1.700.000,00

C. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo en la afiliación a la administradora de riesgos laborales de los contratistas del Concejo Municipal de Yopal. 2. Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud del trabajo del Concejo Municipal de Yopal en la proyección de actas de reuniones, capacitaciones e informes que sean solicitados. 3. Apoyar en mantener y revisar el archivo con los documentos soporte de acuerdo con la normatividad vigente del área de sistema de gestión y seguridad y salud del trabajo del Concejo Municipal de Yopal. 4. Apoyar en la entrega de los elementos de protección personal, acorde con el oficio u ocupación que desempeñan los funcionarios y contratistas del

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Concejo Municipal de Yopal, de igual forma capacitar sobre el uso adecuado de los mismos. 5. Apoyar las actividades de implementación, fortalecimiento y mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG – SST de acuerdo a las recomendaciones del profesional de apoyo en SG- SST. 6. Dar cumplimiento al código de integridad dispuesto por la entidad. 7. En el desarrollo del objeto contractual, el contratista debe propender por aplicar las sugerencia y recomendaciones que la Oficina de Control Interno de Gestión y la Secretaria General impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continuo del Sistema de Gestión MECI – CALIDAD. 8. Presentar informe mensual de ejecución de actividades con Vo.Bo. del Supervisor designado, con los correspondientes soportes de ejecución en medio magnético y los que acrediten el pago de seguridad social y riesgos laborales, en los términos consagrados en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 2 de la ley 1562 de 2012 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015. 9. Las demás actividades que le san asignadas por la supervisión relacionadas con la naturaleza y el objeto del contrato.

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD	ACTIVIDADA REALIZADA	PORCENTAJE (%)
Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo del concejo municipal de Yopal en la proyección de actas de reuniones, capacitaciones e informes que sean solicitados.	ACTIVIDAD 2 Realicé apoyo a las diferentes actividades establecidas dentro del cronograma de capacitaciones y programas de pausas activas del concejo municipal de Yopal.	31.67
Apoyar en mantener y revisar el archivo con los documentos soporte de acuerdo con la normatividad vigente del área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo del concejo municipal de Yopal.	ACTIVIDAD 3 Realicé apoyo en la organización de documentos soporté tanto digitales como físicos del área de sistema y seguridad y salud en el trabajo del concejo municipal de Yopal.	31.67
Apoyar las actividades de implementación, fortalecimiento y mejoramiento continuo del sistema de gestión del sistema de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST de acuerdo a las recomendaciones del profesional de apoyo en SG-SST.	ACTIVIDAD 5 Apoyé a la realización de la inducción y reinducción del área de seguridad y salud en el trabajo para funcionarios y contratistas, y en la socialización del plan institucional de gestión ambiental (PIGA) de acuerdo al plan anual de trabajo de la corporación concejo municipal de Yopal.	31.67
Dar cumplimiento al código de integridad dispuesto por la entidad.	ACTIVIDAD 6 Participé de la actividad realizada el día 28 de Julio de 2023 en cumplimiento al código de integridad del concejo municipal de Yopal	31.67
En el desarrollo del objeto contractual, el contratista debe propender por aplicar las sugerencias y recomendaciones que la oficina de control interno de gestión y la secretaria general impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continúo del sistema de gestión MECI-CALIDAD.	ACTIVIDAD 7 Participé en la actividad realizada el día 7 de Julio de 2023, aplicando así a las sugerencia y recomendaciones que la oficina de control interno de gestión y la secretaria general impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continuo del sistema de gestión MECI-CALIDAD	31.67
Las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión relacionada con la naturaleza y el objeto del contrato.	ACTIVIDAD 9 En las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato presté apoyo en la socialización de las diferentes capacitaciones, inducciones y reinducciones a funcionarios del concejo municipal de Yopal, de acuerdo al cronograma del mes de julio de SG-SST	31.67
Presentar informe mensual de ejecución de actividades con Vo Bo del supervisor designado, con los correspondientes soportes de ejecución en medio magnético y los que acrediten el pago de seguridad social y riesgos laborales en los términos consagrados en el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, articulo 2 de la ley 1562 de 2012 y articulo 135 de la	ACTIVIDAD 8 En cumplimiento a la actividad número 8 del contrato 052 de 2013 es soportada por la certificación de cumplimiento de actividades firmada por el líder de área de SG-SST, así mismo el pago de seguridad social correspondiente al mes de Julio.	31.67

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

ley 1753 de 2015.		

Para constancia se anexan los siguientes soportes:

1. Copia de pago salud y pensión.
2. Incluye anexos:

Nota: *Todos los Anexos se deberán Incluir en el Software de Contratación "CONTRACTVS".*

Atentamente

DENNIS KARINA ABRIL JAIME
Contratista

V.ºB.º

NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
Supervisor

Revisó: RUSBIN GIOVANNI MOGOLLON TORRES
Cargo: ASESOR(A) JURÍDICO(A)

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

NO OBLIGADOS A FACTURAR
Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, DR 522/2003

Ciudad y Fecha: 2023-07-01 en Yopal – Casanare No. 0052 de 2023

PRESTADOR DEL SERVICIO (Nombres y Apellidos) Persona Natural	DENNIS KARINA ABRIL JAIME
NIT	33481626-3
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".
DURACIÓN DEL CONTRATO	Cuatro (4) MESES
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	2023-06-23
PERIODO DE COBRO	2023-07-01 / 2023-07-30
VALOR DEL CONTRATO	Seis Millones Ochocientos Mil Pesos ($6.800.000,00)
VALOR EJECUTADO	$2.153.333,00
VALOR POR EJECUTAR	$4.646.667,00
VALOR PERIODO DE COBRO	$1.700.000,00

Yo **DENNIS KARINA ABRIL JAIME**, identificado con número de cédula que aparece el pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 388 del estatuto tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL, por medio de la cuál obtengo ingresos por honorarios y/o compensación por servicios Personales, No he contratado ni vinculado DOS o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

FIRMA DEL PRESTADOR



C.C. No. 33481626
Nombre DENNIS KARINA ABRIL JAIME
Dirección CALLE 20 N 8 39
Teléfono

Informe de Actividades 2

Nota: *El presente será anexo del formato único de verificación de documentos para interventores y supervisores para trámite de cuenta.*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33481626
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DENNIS KARINA ABRIL JAIME
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 20 18 b 39	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4508128601	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mes AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Mes AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/03	NUMERO AUTORIZACION:			998220569

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 165.000
SUBTOTALES:										**$ 165.000**	**$ 0**	**$ 165.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE			ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33481626	ABRIL JAIME DENNIS KARINA	DEPENDIENTE	SIN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 33481626	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

NO OBLIGADOS A FACTURAR
Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, DR 522/2003

Ciudad y Fecha: 2023-07-01 en Yopal – Casanare No. 0052 de 2023

PRESTADOR DEL SERVICIO (Nombres y Apellidos) Persona Natural	DENNIS KARINA ABRIL JAIME
NIT	33481626-3
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".
DURACIÓN DEL CONTRATO	Cuatro (4) MESES
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	2023-06-23
PERIODO DE COBRO	2023-07-01 / 2023-07-30
VALOR DEL CONTRATO	Seis Millones Ochocientos Mil Pesos ($6.800.000,00)
VALOR EJECUTADO	$2.153.333,00
VALOR POR EJECUTAR	$4.646.667,00
VALOR PERIODO DE COBRO	$1.700.000,00

Yo **DENNIS KARINA ABRIL JAIME**, identificado con número de cédula que aparece el pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 388 del estatuto tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL, por medio de la cuál obtengo ingresos por honorarios y/o compensación por servicios Personales, No he contratado ni vinculado DOS o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

FIRMA DEL PRESTADOR



C.C. No.	33481626
Nombre	DENNIS KARINA ABRIL JAIME
Dirección	CALLE 20 N 8 39
Teléfono	
Informe de Actividades	2

Nota: *El presente será anexo del formato único de verificación de documentos para interventores y supervisores para trámite de cuenta.*

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Yopal, 2023-08-08

No. Contrato 0052

INFORME ACTIVIDADES

No. 2
Fecha 2023-08-08

1. **Información Contratista**

C.C. / NIT	No. Identificación	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista
33481626-3	33481626	3	DENNIS KARINA ABRIL JAIME

2. **Información del Contrato**
   a. **Tipo de Contrato**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

   b. **Modalidad de Selección**

CONTRATACIÓN DIRECTA

Entidad	CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL		
Objeto del Contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".		
Fecha Suscripción Contrato y/o Carta Aceptación	**Plazo inicial de Ejecución del Contrato**	**Fecha de suscripción del Acta de Inicio**	**Fecha de terminación del Contrato**
2023-06-20	Cuatro (4) MESES	2023-06-23	2023-10-22

3. **Valor y Forma de Pago**

Valor Inicial del Contrato (Números)	**Forma de Pago** (Diligencie según minuta)
$6.800.000,00	El Concejo Municipal de Yopal pagará al contratista el valor del contrato a través de pagos parciales; el primero correspondiente a los días ejecutados en el mes en que se inició el contrato; los siguientes por los periodos correspondientes del 01 al 30 de cada mes, y el acta final y de liquidación correspondiente a los días restantes del mes a la terminación del contrato, previo entrega del informe de actividades con visto bueno y aprobación por parte del supervisor y el pago de aportes al sistema de seguridad social de conformidad con las normas

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

	que rigen la materia.

Cuenta autorizada para Giro		Cuenta de Manejo Especial (Anticipos)		Contrato de Fiducia	
Tipo	Autorizada Para Giro	Tipo		Entidad	
No.	677114704	No.		No.	
Entidad Financiera	BBVA COLOMBIA	Entidad Financiera		Fecha	
		Fecha Constitucion cta		Nit	

Valor del Anticipo Inicial	Valor del Anticipo Adicional	Valor Total anticipos	Valor Amortización del anticipo en este pago	Valor Amortización del anticipo consolidada	Ejecución Parcial a facturar
$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$1.700.000,00

4. **Información del Contrato Adicional** (consigne la información de adicionales en plazo y/o en valor e incluya las filas según su caso)

	No. Plazo	No. Valor	Fecha Suscripción	Tiempo Adicional	Valor Adicional
-	-	-	-	-	-

5. **Información de Acta de Suspensión, Ampliación y Reinicio** (Diligencie y agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
-	-	-	-

Fecha de Terminación definitiva del Contrato -

Tiempo real ejecutado -

6. **Información presupuestal** (Diligencie de acuerdo a su necesidad)

a. **Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

Concepto	Código Rubro	No.	Fecha	Valor
Contrato Inicial	2.1.2.02.02.008.06	00000085	2023-06-20	$6.800.000,00

b. **Registro Presupuestal**

Concepto	Código Rubro	No.	Fecha	Valor

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Contrato Inicial	2.1.2.02.02.008.06	000000085	2023-06-20	$6.800.000,00

7. Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos (Agregue las filas y columnas que requiera)

Concepto	Tipo	No.	Fecha	Valor
Contrato Inicial	PRO ADULTO MAYOR	23774	2023-06-22	$204.000,00
Contrato Inicial	PRO CULTURA	23774	2023-06-22	$68.000,00

8. Información de Pólizas

Diligencie de acuerdo a las pólizas pactadas en la Minuta y agregue las filas y columnas que requiera.

- Para Descripción de los amparos diligencie: Ejemplo: Cumplimiento, Buen manejo e inversión Del anticipo, Calidad de bienes y servicios, Estabilidad de Obra, Prestaciones sociales - Pago salarios, De Provisión de Repuestos y Accesorios, De Responsabilidad Civil Extracontractual u Otras.
- Para las columnas diligencie: Contrato inicial y ampliaciones por Adicionales, Prorrogas, Otro sí, suspensiones, según su necesidad.

Tipo Poliza	Fecha Poliza	Amparo	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Porcentaje	Valor
-	-	-	-	-	-	-

9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales (Diligenciar las casillas que apliquen)

a. Pagos Salud correspondientes al periodo ejecutado que se cobra

No.	% Liquidación	Ingreso Base de Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Perido Cotizado	Entidad
4508128601	12.5%	$1.160.000,00	$145.000,00	$145.000,00	JULIO	SANITAS

b. Pagos Pensión correspondientes al periodo ejecutado que se cobra

No.	% Liquidación	Ingreso Base de Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Perido Cotizado	Entidad
4508128601	16%	$1.160.000,00	$185.600,00	$185.600,00	JULIO	COLPENSIONES

c. Pagos ARL correspondientes al periodo ejecutado que se cobra

No.	Nivel de Riesgo	Valor Cancelado	FIC Valor Cancelado	Entidad
4508128601	NIVEL I	$6.100,00	$0,00	POSITIVA

d. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra

No.	ICBF (% de	ICBF (Valor	SENA (% de	SENA (Valor	Caja de	Caja de

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

	Liquidación)	Cancelado)	Liquidación)	Cancelado)	Compensación Familiar (% de Liquidación)	Compensación Familiar (Valor Cancelado)
4508128601	0%	$0,00	0%	$0,00	0%	$0,00

10. Información de Acta de Liquidación

a. Estado Financiero

En caso de existir Saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del Acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.

Valor Real Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista	Reintegro al CMY	Saldos no ejecutados	Rendimientos financieros
-	-	-	-	-

b. Certificación Personas Jurídicas pagos a la Seguridad Social y Parafiscales

Certificación Expedida Por N/A **Fecha de Expedición**

c. Diligencie según aplique (Si realizó más de un ingreso a almacén, agregue filas y columnas según requiera)

Tipo	No.	Fecha
-	-	-

11. Informe Estado Financiero

Valor Total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor por ejecutar	Valor a Pagar en el Presente
$6.800.000,00	$2.153.333,00	$4.646.667,00	$1.700.000,00

Valor a Pagar (letras) **PESOS M/CTE.** Un Millón Setecientos Mil Pesos

12. Retención fondo pagos de perjuicios (diligencie según aplique)

Porcentaje	Valor Retención a aplicar	Valor Retención a favor del contratista
-	-	-

OBSERVACIONES (Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesarias)

Con fundamento en las leyes, reglas y *principios vigentes* que rigen los contratos de las entidades estatales para el ejercicio de funciones contractuales y demás normas vigentes que regulen la materia, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las

Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

actividades y obligaciones a cargo del contratista y firmamos el presente documento, una vez verificada la información en el contenida corroborada con los soportes que presenta, con el objeto de autorizar el respectivo pago.

NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN
No. C.C. 47434113
SUPERVISOR

Revisó: _____