	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	**Versión:** 01 **Fecha:** 12/10/2016
		Página 1 de 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAURA ALEJANDRA GOMEZ OROZCO	**CÉDULA:** 1.094.971.644	**CORREO DEL CONTRATISTA:** Lauragomez2998 @ gmail.com
SUPERVISOR: JOHAN SEBASTIÁN CAÑÓN SOSA. C.C: 1.094.931.833		**CORREO DEL SUPERVISOR: 3162134314**
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 3285 de 2023.		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 3165285884

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES GENERADAS POR LA MISMA, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES QUE SE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA"

VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD:

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
69226592	JULIO	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
69926772	AGOSTO	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
70718136	SEPTIEMBRE	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500

PERÍODO DEL INFORME: ENTRE 04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DE 2023.
SITIO DE EJECUCIÓN: DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO.

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	Apoyar en la proyección y/o elaboración y/o revisión de los Actos Administrativos expedidos por la Secretaría Administrativa del Departamento Quindío. .	Durante este periodo de ejecución se apoyó en la elaboración del siguiente acto administrativo: Resolución número 06485 del 18 de septiembre del 2023 "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UN PERMISO REMUNERADO"	Documentos en Word realizados.	N/A
2	Apoyar en la proyección y/o elaboración y/o revisión de respuestas a las diferentes peticiones, solicitudes, quejas y reclamos que correspondan a la Secretaría Administrativa y que sean asignados por reparto.	Durante este periodo de ejecución se apoyó en la elaboración y revisión de las siguientes respuestas: 1. S.A.60.136.01- 05858 del 18 de septiembre del 2023 2. S.A.60.136.01-05755 del 12 de septiembre del 2023 3. S.A.60.136.01- 05782 del 12 de septiembre del 2023	Documentos en Word realizados.	Estas evidencias reposan en archivo de la Secretaria Administrativa

		4. S.A.60.136.01- 05924 del 20 de septiembre del 2023 5. S.A.60.136.01- 05925 del 20 de septiembre del 2023 6. S.A.60.136.01- 05754 del 12 de septiembre del 2023 7. S.A.60.136.01- 05752 del 12 de septiembre del 2023 8. S.A.60.136.01- 05751 del 12 de septiembre del 2023 9. S.A.60.136.01- 05757 del 12 de septiembre del 2023 10. S.A.60.136.01-05807 del 14 de septiembre del 2023 11. Respuesta a miguel naged rondon del 14 de septiembre del 2023 12. R4espuesta a tulio Orjuela pinilla del 14 de septiembre del 2023 13. Respuesta a hernan moreno herran del 14 de septiembre del 2023 14. S.A.60.136.01-05806 del 14 de septiembre del 2023 15. S.A.60.136.01- 05804 del 14 de septiembre del 2023 16. S.A.60.136.01-05805 del 14 de septiembre del 2023 17. S.A.60.136.01- 05756 del 12 septiembre del 2023 18. S.A.60.136.01-05918 del 20 de septiembre del 2023 19. S.A.60.136.01- 05922 del 20 de septiembre del 2023 20. S.A.60.136.01-05920 del 20 de septiembre del 2023 21. S.A.60.136.01- 05856 del 18 de septiembre del 2023 22. S.A.60.136.01- 05855 del 18 de septiembre del 2023 23. S.A.T.H.61.212.01-05844 del 18 de septiembre del 2023 24. Respuesta a juan camilo millan marin del 18 de septiembre del 2023		

3	Apoyar en la proyección y/o elaboración y/o revisión de las certificaciones de información laboral solicitada tanto por el personal activo y retirado del Departamento del Quindío.	Durante este periodo no me fue asignado.	N/A	N/A
4	Apoyar en la revisión de actas de supervisión de los distintos contratos suscritos por el Departamento del Quindío que por competencia se ejecutan la Secretaria Administrativa y que le sean asignadas por el supervisor.	Se apoyó en la revisión de cuentas de cobro de los contratistas: 1.Natalia Arango 2. Gloria Olidh 3. Elizabeth Mena	Documentos en Word revisados.	evidencias reposan en archivo de la Secretaria Jurídica y de contratación y en la plataforma secop II.
5	Apoyar las gestiones necesarias para el oportuno cumplimiento de los planes, programas y proyectos adelantados por la Secretaría Administrativa de la Administración Central Departamental del Quindío.	Durante este periodo no me fue asignado.	N/A	N/A
6	Realizar apoyo en la proyección y/o elaboración de documentos o actos administrativos que hacen parte de los procesos de contratación de la Secretaría Administrativa que le sean asignados por reparto.	Se apoyó en la proyección de los diferentes documentos que permiten el proceso contractual de las siguientes personas: 1. Juan Carlos Arcila Alba Torres	Documentos en Word realizados.	Estas evidencias reposan en archivo de la Secretaria Administrativa y Secretaria Jurídica y de Contratación.

LAURA ALEJANDRA GOMEZ OROZCO
Contratista
Departamento del Quindío

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	1094971644	LAURA ALEJANDRA GOMEZ OROZCO	maria cristina etapa 3 bloque 3 apto 304	7208626	lauragomez2998@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		SI

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	
2023-09	2023-09	I	06/09/2023	70718136	$359.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	155.000	0		0		0	0	0	0	155.000	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	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	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	6.500				6.500	0	0	6.500			65	6.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	155.000	155.000
Pensión	1	198.400	198.400
Riesgos Laborales	1	6.500	6.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	359.900	359.900

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	1094971644	LAURA ALEJANDRA GOMEZ OROZCO	maria cristina etapa 3 bloque 3 apto 304	7208626	lauragomez2998@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		SI

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	
2023-09	2023-09	I	06/09/2023	70718136	$359.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1094971644	GOMEZ OROZCO LAURA ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS005	1.240.000	155.000	14-23	1.240.000	1	6.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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