INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION

INFORME DE ACTIVIDADES No. 10

Tipo de Informe:	Final		Parcial	X	Pago No: DIEZ (10)

Número del contrato: 001	Fecha del contrato: 16/01/2019	Fecha de Iniciación: 16/01/2019	Fecha de Terminación: 15/12/2019
Nombre del Contratista: LINA YOJANA PIÑEROS MARTINEZ		Identificación del Contratista: 1.019.145.054 de Bogotá	
Objeto del Contrato: Prestar los servicios de apoyo como secretaria del Instituto Municipal de Deporte y Recreación "IMDER UBALA"			
Nombre del Supervisor: JORGE ENRIQUE CASTILLO GONZALEZ	Cargo del Supervisor: Director Ejecutivo IMDER	Dependencia: "IMDER UBALA"	
Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución): 9.0%			
VALOR A PAGAR: UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000) BANCO: AGRARIO DE COLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 4-3174-2-02568-4			

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado 01/10/2019 a 31/10/2019
1. Elaboración de Actas del Instituto "IMDER UBALA".	Cumplí con la elaboración de Actas.
2. Dar trámite a la correspondencia recibida.	Cumplí con esta obligación.

Scanned by CamScanner

3. Elaboración de comunicaciones oficiales.	Redacte, digite e imprimí las comunicaciones correspondientes.
4. Elaboración de oficios, certificados, resoluciones, contratos, comprobantes de egreso y recibos de caja, bajo supervisión del Director Ejecutivo.	Cumplí con todos los requerimientos durante el mes de octubre y fueron revisados por el Supervisor.
5. Organización y manejo del archivo del IMDER.	Se ha avanzado en la organización del archivo.
6. Mantener informado al Director Ejecutivo del IMDER de todos los documentos y mensajes dirigidos a la entidad, acusar oportunamente su recibo y mantener actualizado su registro.	Se cumplió; dando la información oportuna.
7. Cuidar y conservar el mobiliario y velar por el mantenimiento de las instalaciones del IMDER.	Hice mantenimiento a diario a las instalaciones de la oficina.
8. Manejo y dirección del sitio web del IMDER.	Se abrió la página web, se leyó y dio contestación a correos allegados.
9. Desarrollar los servicios de apoyo a la gestión de forma eficiente, oportuna y a cabalidad para el logro de los objetivos propuestos por el Supervisor, además de atender de forma directa y personal los asuntos plasmados en el contrato.	Presente con certeza, todo lo solicitado por el Director del IMDER.
11. Presentar los informes que le sean solicitados por el Supervisor.	Presente toda la información solicitada.
12. Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar.	Cumplí con esta obligación.
13. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos, EL CONTRATISTA deberá informar inmediatamente al **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA "IMDER UBALA"** y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos.	Hasta el momento no se han presentado, en caso tal, daré aviso oportuno.
13. El Contratista deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	Pague oportunamente los aportes de seguridad social. **EPS: SANITAS** **ARL:POSITIVA** **FONDO DE PENSIONES: PORVENIR**
14. El Contratista se compromete a entregar la información que se genere con ocasión a la ejecución del contrato, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por el Supervisor para tal efecto.	Se cumplió con esta obligación.
15. El Contratista se compromete a ejecutar el presente contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual, generando información confiable, clara, oportuna y veraz.	Se generó información clara y pertinente.

Scanned by CamScanner

16. Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual. El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Ubalá "IMDER UBALA".	
17. Disponer de cuarenta y cinco (45) horas semanales, en la oficina del Instituto Municipal de Deporte y Recreación "Imder Ubalá."	Cumplí con el total de horas y apoye en horario después de la jornada normal.
18. Tener disponibilidad para desplazarse del domicilio contractual, en los eventos en que de desarrollo contractual.	

Otras actividades realizadas
Colaborar en las actividades organizadas por la Gobernación, el IMDER y la Alcaldía, realizadas en el Municipio de Ubalá.
Apoyo juegos escolares 2019
Informes y documentos que se entregan
• ***Recibo y planilla de pago Seguridad Social.*** • ***Original Informes.***
LINA YOJANA PIÑEROS MARTINEZ **C.C. 1.019.145.054 de Bogotá**

Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION:		1019145084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			LINA PINEROS
DEPARTAMENTO/MUNICIPIO	LIBALA DEPARTAMENTO.		CUNDINAMARCA
DIRECCION:	LIRB SANTA ANA TELÉFONO:		7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA.		Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			43054018860 TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO		2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/11/07 NÚMERO AUTORIZACION:				9007269068

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 0	$ 132.500

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES								
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	TRAYECTORIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	OPERADOR	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	OPERADOR	IBC	COTIZACION	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	OPERADOR	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	COD	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1019145084	[illegible]	1	0	$ 828.116			NO																230301-PORVENIR		$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S.A.		$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 828.116	1919140504	$ 4.400		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

TOTAL $ 240.500

Planilla Pagada

Scanned by CamScanner