	FORMATO	Código: F-JUR-04
QUINDIO	Informe de Actividades	Versión: 01 Fecha: 12/10/2016 Página 1 de 2

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 SECRETARÍA 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
	JULIO	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
69226592	AGOSTO	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
69926772	SEPTIEMBRE	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
70718136	OCTUBRE	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
71513993	NOVIEMBRE	$ 155.000	$ 198.400	$ 6.500
72397575				

PERÍODO DEL INFORME: ENTRE 03 DE NOVIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE 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 Secretaria Administrativa del Departamento Quindío.	Durante este periodo de ejecución no me fue requerido.	N/A	Estas evidencias reposan en archivos de la Secretaría Administrativa
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. Remisión por competencia por controlDoc con ID número 8182 2. Remisión por competencia por controlDoc con ID número 8207 3. Remisión por competencia por controlDoc con ID número 8209 Remisión por competencia por controlDoc con ID número 8205	Documentos en Word realizados.	Estas evidencias reposan en archivos de la Secretaría Administrativa

Powered by CamScanner

	FORMATO	Código: F-JUR-04
QUINDIO	**Informe de Actividades**	Versión: 01 Fecha: 12/10/2016 Página 2 de 2

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 de ejecución se apoyó en la revisión de la siguiente certificación laboral: HL- 866 del funcionario Jorge Zapata del 05 de diciembre del 2023	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	En este periodo de ejecución de apoyo en la revisión de las actas de supervisión de las siguientes personas: 1. Natalia Arango Valencia 2. Kevin Alejandro Valencia 3. Jasmin Isabel Cuartas 4. Gloria Olid	Documentos en Word revisados	evidencias repo... en archivo de... Secretaria Jur... y de contratacio... en la platafor... secop II
5	Apoyar las gestiones necesarias para el oportuno cumplimiento de los planes, programas y proyectos adelantados por la Secretaria Administrativa de la Administración Central Departamental del Quindío	En este periodo de ejecución de apoyó en el acompañamiento de la jornada de integración del 30 de noviembre del 2023 de lo funcionarios y contratista de la Gobernación del Quindío	Registro Fotográfico	Reposa en ... archivo del área ... gestión Docume... de la Secreta... Administrativa
6	Realizar apoyo en la proyección y/o elaboración de documentos o actos administrativos que hacen parte de los procesos de contratación de la Secretaria Administrativa que le sean asignados por reparto	Durante este periodo de ejecución se apoyó en la elaboración de los documentos para el proceso contractual de las siguientes personas: 1. Jose Fernando sanchez sanchez 2. Yury Aguilar	N/A	Estas evidenc... reposan en arc... de la Secreta... Administrativa Secretaria Jurid...

LAURA ALEJANDRA GOMEZ OROZCO
Contratista
Departamento del Quindío

Powered by CamScanner

compensar.impanla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	No.NIT/CC	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	
CC	1064871644	LAURA ISLEIDY RIVERA GOMEZ VIRUEZ		[illegible]	[illegible]	[illegible]	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	Dependiente			QUINDIO	ARMENIA		N

DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO DE APORTANTE	FORMA PRESENTACIÓN (PLANILLA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	$363.900	

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	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	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	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	156.000	156.000
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	360.900	360.900

Powered by CamScanner