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

INFORME DE ACTIVIDADES No. 12

Tipo de Informe:	Final	X	Parcial		Pago No: DOCE (12)

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): 100%			
VALOR A PAGAR: SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE($600.000) 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 01/12/2019 a 15/12/2019**
1. Elaboración de Actas del Instituto "IMDER UBALA".	Cumplí con la elaboración de Actas.
2. Dar trámite a la correspondencia recibida.	Se dio trámite y respuesta a la correspondencia allegada.

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 diciembre y fueron revisados por el Supervisor.
5. Organización y manejo del archivo del IMDER.	Se organizó todo el archivo de la vigencia 2016-2019.
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.	Cumplí a satisfacción el CPS 001-2019

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.
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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1018145054
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LINA PINEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	UBALA DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA
DIRECCION:	URB SANTA ANA TELÉFONO:		7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	43145199	TIPO DE PLANILLA					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre AÑO	2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9998115766

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	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 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					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	IRG	RST	TDE	TAE	TDP	TAP	DCN	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018145054	PINEROS MARTINEZ LINA YOJANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116	1018145054	$ 4.400		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 240.500**