INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	Liquidación	FECHA INFORME	22/12/2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.1008.2023 DE FECHA 22 DE FEBRERO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($13.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL- CASANARE
CONTRATISTA	OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA
No. DE IDENTIFICACION	1.049.604.569 DE TUNJA
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES
SUPERVISOR	FABIOLA TORRES NIÑO –SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO, GANADERÍA Y AGRICULTURA
FECHA DE INICIO	24 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE MAYO DE 2023
PERIODO DEL INFORME	DEL 24 DE ABRIL DE 2023 AL 23 DE MAYO DEL 2023
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE SACRIFICIO Y FAENADO DE GANADO MAYOR Y MENOR EN LA UNIDAD ESTRATEGICA DE SERVICIOS PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar control diario de las actividades de recepción, sacrificio y faenado de ganado bovino y bufalino según manual de procedimiento operativo de la PBA, diligenciando los formatos establecidos por el sistema de gestión de calidad de la alcaldía de Yopal. evidencia: formato establecido.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, realice el control diario de las actividades de recepción, sacrificio y faenado de ganado bovino y bufalino según manual de procedimiento operativo de la PBA, diligenciando los formatos establecidos por el sistema de gestión de calidad de la alcaldía de Yopal, donde se revisaba y realizaban observaciones del diligenciamiento de cada uno de los formatos a las personas encargadas de cada área, este proceso se hace desde el ingreso de los animales a los corrales hasta la entrega de las canales a los carros de transporte.	Anexo: Libro de ingresos. dos (2) folios.
2. Realizar el control de las diferentes áreas de la PBA, para identificar y evaluar las variables basadas en el riesgo, a fin de aumentar la	Durante el periodo comprendido entre 24 de abril al 23 de mayo, realice el control de las diferentes áreas de la PBA, para identificar y evaluar las variables basadas en el riesgo, a fin de aumentar la eficiencia y productividad de la PBA, registrándolas en una matriz y presentando, con	Anexo: • Pdf de matriz de seguimiento e informe analitico – ocho (8) folios

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
eficiencia y productividad de la planta de beneficio animal, registrándolas en una matriz y presentando el informe analítico correspondiente con recomendaciones y sugerencia de mejora diligenciando los formatos establecidos por el sistema de gestión de calidad de la alcaldía de Yopal. evidencia: matriz de seguimiento e informe analítico.	el informe analítico correspondiente con recomendaciones y sugerencia de mejora diligenciando	
3. Concertar con el personal contratado las actividades de recepción, sacrificio y faenado de ganado bovino, porcino y bufalino, para que se lleve a cabo de acuerdo a lo estipulado en el manual de procedimientos operativo de la PBA diligenciando actas de concertación en los formatos establecidos por el sistema de gestión de calidad. evidencia: acta de concertación.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, a través de una reunión con fecha del 27 de febrero del 2023 (reporte en primer informe), se concertó por un periodo de tres (3) meses con el personal contratado las actividades de recepción, sacrificio y faenado de ganado bovino, porcino y bufalino, para que se llevara a cabo de acuerdo a lo estipulado en el manual de procedimientos operativo de la PBA, para lo cual diligencie un acta de reunión. Actividad ejecutada en su 100%	N/A
4. Realizar mesas de trabajo quincenales con el cliente interno y externo con el fin de dar a conocer los avances, planes de mejora y demás actividades realizadas para mejorar la prestación de servicios en la PBA. evidencia: registro fotográfico, actas y registros en los formatos establecidos por la alcaldía de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, durante el primer periodo realice una (1) mesa de trabajo con el cliente interno y externo con el fin de informar las adecuaciones para dar cumplimiento a los requisitos solicitados por parte del INVIMA (visita del 13 al 17 de febrero 2023, planes de mejora y demás actividades realizadas para mejorar la prestación de servicios en la PBA, dejan estipulado mediante acta de reunión los temas tratados, durante el presente periodo no se llevaron a cabo reuniones, ya que no se solicitaron por parte del cliente interno, ni de la Secretaria De Desarrollo Económico, Ganadería Y Agricultura, Ganadería Y Agricultura.	N/A
5. Aplicar las directrices de gestión documental y sistema de gestión de calidad en la generación y organización de los documentos (entregar documentos con hoja de control) con apoyo del personal contratista asignado	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, realice el seguimiento y aplique las directrices de gestión documental y sistema de gestión de calidad en la generación y organización de los documentos, informando a cada uno de los contratistas encargados de diligenciar y archivar cada uno de los formatos generados durante el funcionamiento de la PBA.	Anexo: PDF de hoja de control del archivo generado en la PBA – un (1) folio.

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
para la planta. evidencia: hoja de control		
6. Proyectar, hacer seguimiento e informes a los planes de acción y planes de mejora que sean requeridos para el funcionamiento de la planta de beneficio, según las normas establecidas. evidencia: documento plan de acción y plan de mejora realizada.	Durante el periodo comprendido entre 24 de abril al 23 de mayo, realice la proyección, el seguimiento e informe al plan de acción y plan de mejora que fueron requeridos para el funcionamiento de la planta de beneficio, donde se realizó un diagnóstico y se dio a conocer algunas de las necesidades y requerimientos para su optimo funcionamiento, esto acorde a las observaciones realizadas por el INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS.	Anexo: Formato ES3-F36, PDF informe de plan de acción y mejoras. tres (3) folios.
7. Generar informe mensual del estado operacional de equipos, maquinas, instalaciones físicas de acuerdo a los reportes del personal de apoyo técnico y profesional operativo de la PBA. evidencia: informe.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, genere un informe del estado operacional de equipos, maquinas, instalaciones físicas de acuerdo a los reportes del personal de apoyo técnico y profesional operativo de la PBA..	Anexo: PDF informe del estado operacional. ocho (8) folios.
8. Presentar el informe consolidado de las actividades realizadas por los operarios, técnicos y profesionales de la planta de beneficio animal. evidencia: informe.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, realice el seguimiento y presente el informe consolidado de las actividades realizadas por los operarios, técnicos y profesionales de la planta de beneficio animal, donde se identificó cada contratista y sus actividades desarrolladas acorde a su objeto contractual.	Anexo: PDF informe de consolidado de las actividades realizadas por contratista, tres (3) folios.
9. Mantener la reserva profesional y confidencial sobre la información que le sea suministrada para la ejecución del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 24 de abril al 23 de mayo, Mantuve la reserva profesional y confidencial sobre la información que fue suministrada para la ejecución del contrato.	N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7879155608	ABRIL	230.900
PENSION	7879155608	ABRIL	295.500
ARL	7879155608	ABRIL	45.100

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7884571199	MAYO	232.300
PENSION	7884571199	MAYO	297.400
ARL	7884571199	MAYO	45.400

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA **Identificación: 1.049.604.569**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FABIOLA TORRES NIÑO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.480.255, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato 1001.84.1008.2023 de fecha 22 de febrero de 2023, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE: N/A	**NOMBRE: FABIOLA TORRES NIÑO**
CARGO: N/A	**CARGO: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO, GANADERÍA Y AGRICULTURA**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[redacted]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OSCAR JAVIER PENA ARCHILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS DE VALVERDE TORRE 1 APRT 103	TELÉFONO:	3105289
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		75845771199	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mes AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mes AÑO
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		[redacted]	NUMERO AUTORIZACIÓN:		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 299.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 299.000	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 299.000	$ 0	$ 0

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-SANITAS E.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000		$ 7.000		$ 225.000	$ 7.000	$ 0	$ 232.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 7.000	$ 0	$ 232.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PIP		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	$ 43.100	$ 43.100	$ 0	$ 0	$ 43.100
SUBTOTALES:									$ 43.100	$ 0	$ 0	$ 43.100

LIQUIDACIÓN METALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES											
																										PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF					ICBF					SENA				
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRASLADO TRAYECTORIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRP	ADMIN	DIAS COT	BIC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	BIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	BIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	BIC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
	CC 1046604349	PEÑA ARCHILA OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	$ 299.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		EPS001 SANITAS E.A.	30	$ 1.200.000	$ 225.000	$ 7.000	$ 232.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000		$ 43.100														

TOTAL $ 575.100

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[redacted]
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PRADOS DE VALVERDE TORRE 1 APRT 103	TELÉFONO:	3105229
TIPO APORTANTE:	09-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	78791356609	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES / AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES / AÑO	2023
DIAS DE MORA:	72		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/07	NUMERO AUTORIZACIÓN:	[redacted]

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	$ 288.000	$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 288.000	$ 7.500	$ [redacted]
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 7.500	$ [redacted]

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	$ 225.000	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 225.000	$ [redacted]	$ 0	$ [redacted]
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ [redacted]	$ 0	$ [redacted]

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD PP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 43.000	$ [redacted]	$ [redacted]	$ 0	$ [redacted]
SUBTOTALES:									$ [redacted]	$ [redacted]	$ 0	$ [redacted]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	EXT.TRABAJO	REFORMA TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MEN
																																ADMIN	EXT.COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	EXT.COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	EXT.COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	EXT.COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1046604569	FIDA NICHOLA OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	[redacted]	$ 43.000												

TOTAL $ 571.500

Planilla Pagada

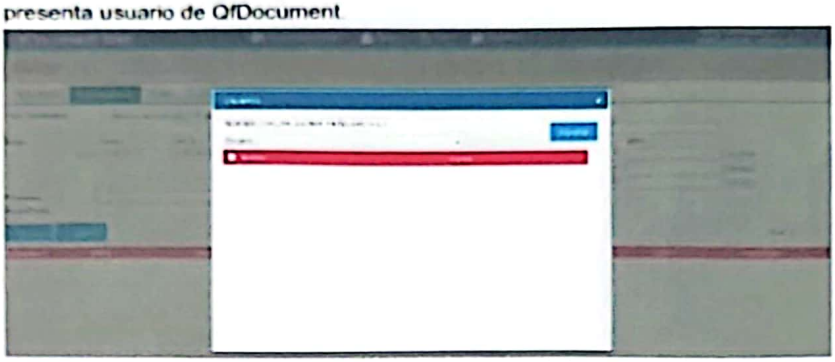
Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN

190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1049604569**, adscrito (a) a la **SECRETARIA DESARROLLO ECONÓMICO, GANADERÍA Y AGRICULTURA** para la vigencia del **24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO DE 2023**, con numero de contrato **1008- 2023 NO** presenta usuario de QfDocument.



Fuente: Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los veinticinco (25) días del mes de Mayo de 2023.

DAMIANA MELIZA HERRERA GUAJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Elaborado por: Nancy Bonett O
Técnico contratado

VERIFICACION

Que verificando los documentos aportados en desarrollo de las actividades dentro del contrato No.**1008-2023** suscrito entre el Municipio de Yopal, y **OSCAR JAVIER PEÑA ARCHILA,** cuyo objeto consiste en,"**REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE SACRIFICIO Y FAENADO DE GANADO MAYOR Y MENOR EN LA UNIDAD ESTRATEGICA DE SERVICIOS PLANTE DE BENEFICIO ANIMAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL..**", del periodo comprendido entre el **24-04-2023 al 23-05-2023** , se evidencia, que se encuentra, ajustado al cumplimiento de las obligaciones contractuales y a la cláusula descrita en la forma de pago, con avance del cumplimiento del **100%** ejecutado.

Se adjuntan los siguientes documentos:

- Informe de actividades (liquidación)
- Informe consolidado
- Informe de supervisión y evaluación
- Planillas parafiscales (abril, mayo)
- Soporte Gestión Financiera
- Certificación programa atención al ciudadano
- Evidencias
- Un CD (1) Verificado.

La presente, se expide a los 22 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

Firma:
Nombre: Adolfo Ignacio Gomez Guerra
Cargo: Profesional grado 02

Elaboró: ADOLFO I GOMEZ GUERRA
Cargo: Profesional grado 2

Powered by CamScanner