INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	Informe Final	FECHA INFORME	28-12-2023
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.1239.2023**		
VALOR DEL CONTRATO	23.400.000		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.535.764**		
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES Y VEINTE (20) DIAS		
SUPERVISOR	**OFELIA FERNANDEZ GOMEZ**		
FECHA DE INICIO	2023-03-29		
FECHA DE TERMINACIÓN	**2023-12-18**		
PERIODO DEL INFORME	**Del 29 de noviembre del 2023 al 18 de diciembre del 2023**		
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR ACTIVIDADES DE DESARROLLO DEPORTIVO Y CULTURAL PARA FORTALECER LA VISIBILIZACION DE LOS DERECHOS DE LA POBLACION OSIGD DE YOPAL**		

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD 1. Gestionar espacios que fomenten el desarrollo social y deportivo en beneficio de la población OSIGD, con entidades públicas o privadas del municipio de Yopal.	1.1. Acompañe y gestione recursos para la complementación de la premiación del "Campeonato Femenino en Honor a la Igualdad de Género y Diversidad" Categoría Nivel Bajo, liderado por la activista deportiva liderando Luz Mila Vanegas y su compañera Carolina Morales *activistas Deportivas, el cual finalizo este domingo* (3) de diciembre de 2023, en total se adelantaron 44 partidos de futbol de salón con una concurrencia de público variada este tipo de iniciativas comunitarias aportan a la integración comunitaria y al desarrollo deportivo de todos todas y todes los residentes de la ciudad de Yopal.	1.1.1. Evidencia Fotográfica
	1.2. Mediante gestión adelantada ante el departamento de planeación nacional DANE el pasado (1) de diciembre de 2023 fui seleccionado para participar de la prueba piloto de censo/caracterización sociodemográfica a la población OSIGD-LGBTIQ+ de *Colombia, donde logre comunicarme vía* telefónica con la contratista encargada la señora	1.2.1. Correo electrónico 1.2.2. Flyer Proceso 1.2.3. Enlace publicación 1.2.4. Evidencia WhatsApp

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	adelantamos exposición y socialización del contenido de la cartilla OSIGD despejando las dudas respeto al tema e instando a los aprendices presentes a compartir y difundir el contenido del cuadernillo a través del código QR impreso en la portada de la cartilla. 3.2 En los días 14, 15, 16 y 17 de diciembre de 2023 en la ciudad de barranquilla brinde asistencia y consolidación para la participación de la 1A GRAN JUNTANZA DE LA RNCP-LGBTIQ+ donde junto con la lideresa Yenifer Maia Castillo visibilizamos las diferentes problemáticas de seguridad que viven las personas OSIGD residentes en Casanare, mediante nuestra participación dinámica en las diferentes actividades de focalización de necesidades se constituyó un radiografía territorial de hechos recurrentes de violencia basadas en género, aportando insumos claves que serán tomados en cuenta para la elaboración del plan de acción 2024 de la Red Nacional de Consejeres de paz LGBTIQ+ de Colombia, diferentes instituciones y organizaciones sociales enriquecieron las dinámicas adelantadas. 3.3 El pasado (5) de diciembre de 2023 realicé activación de un caso de violencia de género a la Representante del sector transgénero de Yopal Yenifer Maia Castillo Masabel quien previamente solicito acompañamiento y asistencia en la instauración de denuncia por agresión física y verbal en contra de su persona.	3.2.1. Correo Electrónico 3.2.2. Evidencia fotográfica 3.3.1. Evidencia fotográfica 3.3.2. Acta Reunión

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	72800341	2023-11	145.000
PENSION	72800341	2023-11	185.000
ARL	72800341	2023-11	6.100
SALUD	73430487	2023-12	145.000
PENSION	73430487	2023-12	185.600
ARL	73430487	2023-12	6.100

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.

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	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341139	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

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	
2023-12	2023-12	I	20/12/2023	73430487	$336,700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145,000	0		0		0	0	0	0	145,000	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	800224808-6	185,600	0	0	0	0	0	0		185,600	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	6,100				6,100	0	0	6,100			61	6,100	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	145,000	145,000
Pensión	1	185,600	185,600
Riesgos Laborales	1	6,100	6,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336,700	336,700

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	1116535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	cl 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72600341	TOTAL A PAGAR	
					$336,700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145,000	0		0		0	0	0	0	145,000	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	185,600	0	0	0	0	0	0		185,600	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	6,100				6,100	0	0	6,100			61	6,100	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	145,000	145,000
Pensión	1	185,600	185,600
Riesgos Laborales	1	6,100	6,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336,700	336,700

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

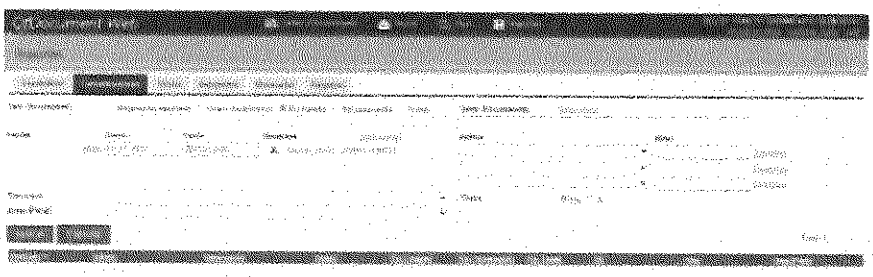
CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MIGUEL ANGEL TORRES FORERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118535764** adscrito (a) a la **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL** número de contrato **1239-2023** se encuentra a paz y salvo desde el DEL 29 DE MARZO DEL 2023 AL 18 DE DICIEMBRE DEL 2023, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencia PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) al veinte (20) días del mes de diciembre del 2023.

Deisy Sarmiento
Técnico contratado

DAMIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04