INFORME EJECUTIVO No. 01

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: COBRO COACTIVO – SECRETARÍA DE HACIENDA

RESPONSABLE: ANCELMO URQUINA CERON
CARGO: CONTRATISTA

PERÍODO PRESENTADO: 15 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2023

FECHA DE PRESENTACIÓN:

D	M	A
29	02	2024

DESTINATARIO: MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO – Asesora de Cobro Coactivo.
CARGO: SUPERVISOR

OBJETIVO: "-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DELO DEBIDO PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA".

DESARROLLO

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero y el 29 de febrero, de acuerdo al contrato de servicios Profesionales Nº 20240083 del 16 de febrero de 2023, para la ejecución del primer pago correspondiente:

No.	ACTIVIDADES POR REALIZAR	ACTUACIONES
1.	Realizar actividades de mensajería solicitadas por el área de tributos, cobros coactivos y demás áreas que tengan la necesidad del servicio.	Se apoyó la realización de actividades de mensajería.
2.	Recibir en ventanilla única los oficios remitidos por el área de tributos y cobros coactivos y las demás dependencias que requieran del envío de correspondencia, teniendo como prioridad las dependencias de tributos y cobros coactivos.	Se apoyó la recepción de oficios remitidos por el área de Tributos y Cobros coactivos.
3.	Entregar de manera diligente y con la debida trazabilidad la correspondencia asignada	Se entregó en debida forma la correspondencia recibida.
4.	Orientar al usuario interno y externo suministrándole información y documentos que reposa en el archivo del área de cobro coactivo, para fines pertinentes de los mismos, previa autorización del supervisor.	Se brindó información y orientación a los usuarios.
5.	Acatar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad y los demás informados por el supervisor contractual.	Se cumplió con los procesos y procedimientos establecidos.
6.	Emitir las constancias secretariales motivadas correspondientes con la correspondencia asignada.	No se han asignado tareas relacionadas
7.	Apoyo a la Oficina de Tributos en la organización cuando se trasladen los procesos a la oficina de cobros coactivos	No apoyó a la oficina de Tributos en el traslado de expedientes a Cobros Coactivos.

INFORME EJECUTIVO No. 01

8.	Tomar las medidas necesarias de seguridad y cumplimiento del ordenamiento legal con el cumplimiento de sus obligaciones.	Se tomaron las medidas necesarias para el cumplimiento de las funciones.
9.	Apoyo en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro coactivo.	Se apoyó en la organización del archivo y expedientes físicos de los Procesos de Cobro Coactivo.
10.	Emplear los mecanismos necesarios (georreferenciación) para la efectiva entrega de la correspondencia y ubicación de los contribuyentes	No se han asignado tareas relacionadas.
11.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	No se han asignado tareas relacionadas.
12.	Acatar las zonas designadas o los mecanismos de organización por sectores, determinados por el supervisor contractual para el desarrollo del objeto contractual	Se cumplió con las directrices impartidas.
13	Realizar el respectivo apoyo al personal de planta o contratistas de la Secretaria de Hacienda en lo respecta a la ubicación documental que sea requerida.	Se brindó apoyo en la ubicación de expedientes al personal de planta y contratistas.
14	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el funcionario ejecutor, jefe del área de cobro coactivo o el supervisor del contrato.	Se cumplió a cabalidad con las tareas asignadas

ASUNTOS PENDIENTES-COMPROMISOS O TAREAS:

Ancelmo Urquina C.

ANCELMO URQUINA CERÓN
Contratista

ANEXOS:

- Planilla seguridad social mes de febrero

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	96333519
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANCELMO URQUINA CERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4540901401	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997837196

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.00
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.00

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.50
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.50

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.80
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.80

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 96333519	URQUINA CERON ANCELMO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	96333519	$ 6,800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORT
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	**$ 377.30**

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

Florencia - Caquetá, 29 de febrero de 2024

Señores
ALCALDÍA DE FLORENCIA
Ciudad

Yo, **ANCELMO URQUINA CERÓN**, identificado con la cedula de ciudadanía número 96.333.519 de El Paujil-Caquetá, dando cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 383 y 388 del estatuto tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad del juramento que en la realización de la actividad contratada por la Alcaldía de Florencia, por concepto de honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

Cordialmente,

Ancelmo Urquina C.
ANCELMO URQUINA CERÓN