INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	07-05-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	110.70. 1164.2024 ABRIL 02 DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRES CIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 6.300.000.00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA FERNANDA BELTAN ACOSTA
No. DE IDENTIFICACION	1118572156 DE YOPAL-CASANARE
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL
FECHA DE INICIO	04/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	18-07-2024
PERIODO DEL INFORME	04/04/2024 AL 03/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ASISTENCIA EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>1 Realizar la organización, limpieza y foliación de tres (3) metros lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la oficina asesora jurídica.
Producto: 10.5 metros lineales</td><td>• Se realizó la limpieza y foliación de la documentación recibida y custodiada por la oficina asesora jurídica, de ochenta y cuatro (84) contratos correspondientes a la vigencia del año 2018 equivalente y un avance de tres (3) metros lineales obteniendo un total 19.332 folios para este primer informe, distribuidos de la siguiente forma:
<table>
<tr><th>CTO</th><th>FOLIOS</th></tr>
<tr><td>564</td><td>2299</td></tr>
<tr><td>892</td><td>128</td></tr>
<tr><td>893</td><td>172</td></tr>
<tr><td>894</td><td>182</td></tr>
<tr><td>895</td><td>184</td></tr>
<tr><td>896</td><td>114</td></tr>
</table></td><td>La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.</td></tr>
</table>

897	161
898	161
899	151
900	141
901	155
902	226
903	154
904	374
987	93
988	196
989	139
990	167
991	175
992	97
993	108
1070	80
1071	227
1072	244
1073	102
1074	138
1075	187
1076	168
1077	97
1078	133
1115	107
1116	118
1117	82
1118	96
1119	77
1120	97
1178	163
1179	368
1180	111
1187	140
1188	94
1189	442
1190	71
1217	386
1218	135
1219	1269
1241	144
1242	158
1243	89
1244	89

Certificate No.
LAT - 0969

1245	79
1246	93
1247	174
1248	80
1249	79
1250	104
1251	116
1252	119
1253	83
1266	92
1267	175
1268	167
1269	217
1270	83
1271	107
1272	197
1273	153
1274	177
1275	101
1276	90
1277	128
1358	252
1359	233
1360	60
1361	114
1362	859
1375	773
1376	298
1377	242
1378	132
1379	223
1380	740
1381	619
1382	984
84	19.332

2. Realizar la alimentación de los expedientes contractuales y judiciales de la Oficina Asesora Jurídica.	Se realizó la alimentación y se anexo nueva documentación de los expedientes contractuales y judiciales de la Oficina Asesora Jurídica a sus respectivas carpetas pertenecientes a la vigencia 2018 descritos en el numeral anterior. Teniendo como resultado para este primer informe la alimentación de ochenta y cuatro (84) expedientes contractuales, con un total de 19.330 folios.	La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.
3. Coadyuvar al archivo de gestión de La oficina Asesora Jurídica en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al Archivo Central cuando sea requerido. Evidencia: informe con las comunicaciones atendidas.	No Aplica	

4 Apoyar la elaboración del Informe SIG del proceso de gestión documental de la oficina asesora jurídica.	Se realizó y se entregó la información en forma física sacando los respectivos datos de los 84 expedientes contractuales de la vigencia 2018, descritos en el numeral 1 de este informe, para el informe del SIG, a respectiva técnica.	La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**4549634692**	ABRIL DE 2024	146.300.oo
PENSION	**4549634692**	ABRIL DE 2024	187.200,oo
ARL	**4549634692**	ABRIL DE 2024	6.200,oo

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: MARIA FERNANDA BELTRAN ACOSTA **Identificación: 1118572156 DE YOPAL –CASANARE**	Firma: María Fernanda Beltrán A.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[**EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL** identificado con la cédula de ciudadanía No. [1.032.390.405], 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 (la) 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 parcial No. [01] del contrato, 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**
	NOMBRE: EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL
	CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
	SUPERVISOR DEL CONTRATO

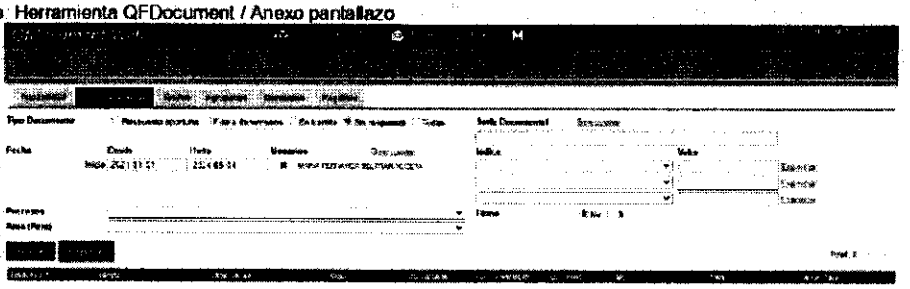
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA FERNANDA BELTRAN ACOSTA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118572156** adscrito (a) a la **OFICINA ASESORIA JURÍDICA** número de contrato **1164-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de abril del 2024 al 03 de mayo del 2024, 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) a los tres (03) días del mes de mayo del 2024.

Dayan Sanchez
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118572156
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA BELTRAN ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	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:	4549634692	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998527357

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	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 187.200
SUBTOTALES:										$ 187.200	$ 0	$ 187.200

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.300	$ 0		$ 0	$ 146.300	$ 0	$ 0	$ 146.300
SUBTOTALES:													$ 146.300	$ 0	$ 0	$ 146.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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	$ 6.200	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118572156	BELTRAN ACOSTA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	04																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	27	$ 1,170,000	$ 187.200	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 187.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 1,170,000	$ 146.300	$ 0	$ 146.300

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1,170,000	111857215	$ 6.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 339.700

Planilla Pagada

SOI