INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	30 dias del mes mayo de 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1499-2024**
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ
No. DE IDENTIFICACION	**47441327**
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAZ
SUPERVISOR	**ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIA GENERAL**
FECHA DE INICIO	26 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**10 DE JULIO DE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**APLICAR INSTRUMENTOS DE CARACTERIZACION PARA LA MEDICION DE LA PERCEPCION DEL CLIENTE EXTERNO EN LA DIRECCION DE COBRO COACTIVO, BAJO LA ESTRATEGIA "EN LA ALCALDIA DE YOPAL ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA EFICIENCIA, EFICACIA Y CALIDAD DEL SERVICIO AL CIUDADANO".**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Realizar la aplicación de 30 encuestas de medición de percepción de canales de atención en la dirección de cobro coactivo. Producto: encuestas aplicadas.	Para el periodo comprendido del 26 de abril al 25 de mayo de 2024, se realizó 30 encuestas de percepción cliente externo en la Secretaria de Hacienda cobro coactivo Municipio de Yopal. Realizadas los días: _ 6 / 05 / 2024 _ 8 / 05 / 2024 _ 10 / 05 / 2024 _ 14 / 05 / 2024 _ 21 / 05 / 2024	**REPOSA EN:** En el link _ https://forms.gle/cV2jbbW8J2MyirJv9

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
2. Realizar la tabulación de la información recopilada mediante las encuestas de percepción. Producto: Base de datos aplicada.	Para el periodo comprendido del 26 de abril al 25 de mayo de 2024, se tabularon la información recopilada de las treinta (30) encuestas de percepción realizadas en cobro coactivo secretaria de Hacienda Municipal de Yopal.	**ANEXO:** Consolidado tabulación encuesta. LINK: atencionalciudadano@yopal-casanare.gov.co

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4552813581	ABRIL	27400
PENSION	4552813581	ABRIL	35100
ARL	4552813581	ABRIL	2400

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	ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) No. 4552813581 DE ABRIL CON FECHA DE PAGO DEL 20 DE MAYO DE 2024.
Nombre Contratista: DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ **Identificación: 47441327**	**Firma:** Dany Yadira Uscategui Jimenez

Certificate No
LAT - 0969

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[ALBA CARINA ROJAS BARRETO], identificado con la cédula de ciudadanía No. **[52.718.050],** 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. [1] 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**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: ALBA CARINA ROJAS BARRETO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA GENERAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Certificate No
LAT - 0969

MUNICIPIO DE YOPAL

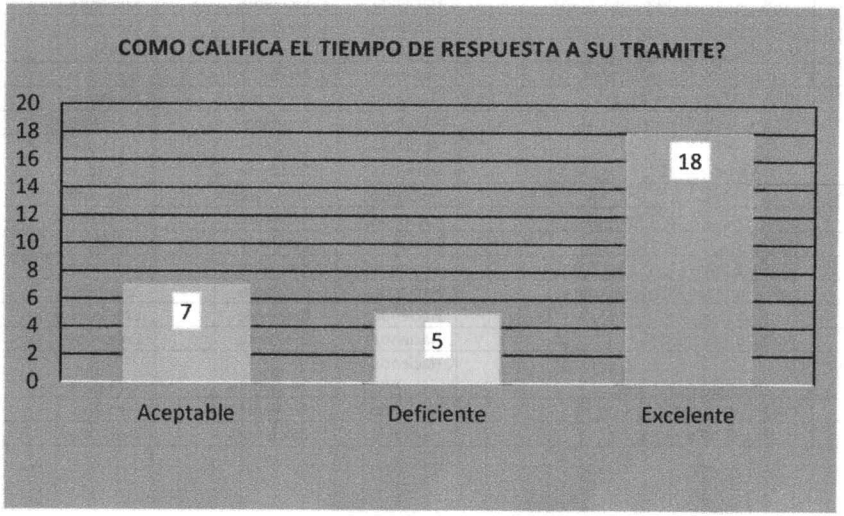
ENCUESTA DE PERCEPCION CLIENTE EXTERNO COBRO COACTIVO

N°	FECHA	TRAMITE	CORREO ELECTRONICO	SECRETARIA	COMO CALIFICA LA ACTITUD Y DISPOSICION DEL SERVIDOR PUBLICO QUE LO ATENDIO?	COMO CALIFICA LA INFORMACION SUMINISTRADA, DURANTE EL DESARROLLO DE SU TRAMITE?	COMO CALIFICA EL TIEMPO DE RESPUESTA A SU TRAMITE?	GRADO DE SATISFACCION FRENTE AL TRAMITE?	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS	NOBRE DE ENCUESTADOR
1	5/6/2024 9:03:19	Información cobro coactivo	mcastro200806@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
2	5/6/2024 10:23:31	Levantamiento de embargo	secretaria@comunicamosmas.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Deficiente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
3	5/6/2024 10:35:52	Medidas correctivas	catalinadelmarcaicedobejarano@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
4	5/6/2024 10:49:20	Levantamiento de embargo	olayatomar@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Deficiente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
5	5/6/2024 11:06:48	Levantamiento de embargo	jJimrojas121@hotmail.es	Hacienda	Excelente	Excelente	Deficiente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
6	5/8/2024 14:32:50	Levantamiento de embargo	quintanaesmerardo@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
7	5/8/2024 14:44:56	Cobro coactivo	montoyahiguita6930@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
8	5/8/2024 15:47:48	cobro coactivo	lilireyes.nutricion@gmail.com	Hacienda	Excelente	Aceptable	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
9	5/8/2024 15:54:16	Información cobro coactivo	Burbanowilmer924@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
10	5/8/2024 16:47:09	Información cobro coactivo	maríapérezgutiérrez251@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
11	5/10/2024 14:27:36	Información cobro coactivo	ludysog21@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
12	5/10/2024 15:03:07	Levantamiento de embargo	anaaire1967@hotmail.es	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
13	5/10/2024 15:44:28	Levantamiento de embargo	cindy.palacios2014@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
14	5/10/2024 15:50:35	levantamiento de embargo	mdelgadobarrera@yahoo.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Deficiente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
15	5/10/2024 15:59:48	levantamiento de embargo	shirlycya79@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
16	5/10/2024 16:26:06	Embargo por comparendo	extin_roytex@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
17	5/14/2024 14:28:09	Proceso de cobro coactivo	Yisus2002alonsogmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
18	5/14/2024 14:56:36	embargo Predial	patoangel.08@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
19	5/14/2024 15:06:40	Cobro coactivo	N/A	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
20	5/14/2024 15:36:09	Información de embargo	Marticarodriguez1729@gmail.com	Hacienda	Excelente	Aceptable	Aceptable	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
21	5/14/2024 15:47:57	Facturación de cobro coactivo	No/A	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
22	5/14/2024 15:52:32	cobro coactivo	soniagonzalez1985@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Aceptable	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Dany uscategui
23	5/16/2024 15:12:49	Impuesto predial	mrcastro.e21@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
24	5/16/2024 15:14:31	Información cobro coactivo	sofiabogada1271@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
25	5/16/2024 15:55:08	Información cobro coactivo	farleymoreno695@gmail.com	Hacienda	Excelente	Aceptable	Deficiente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
26	5/16/2024 16:12:05	Cobro coactivo	constructoras@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
27	5/21/2024 14:52:12	Levantamiento de embargo	liya0110@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Deficiente	Si autorizo	Dany uscategui
28	5/21/2024 15:18:13	Levantamiento de cobro coactivo	vperezpts@hotmai.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
29	5/21/2024 15:25:39	Levantamiento de embargo	omarf.camargo@gmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui
30	5/21/2024 16:25:58	Levantamiento de embargo	cewinipi03@hotmail.com	Hacienda	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Dany uscategui

ENCUESTAS DE PERCEPCION ANEXO GRAFICA:

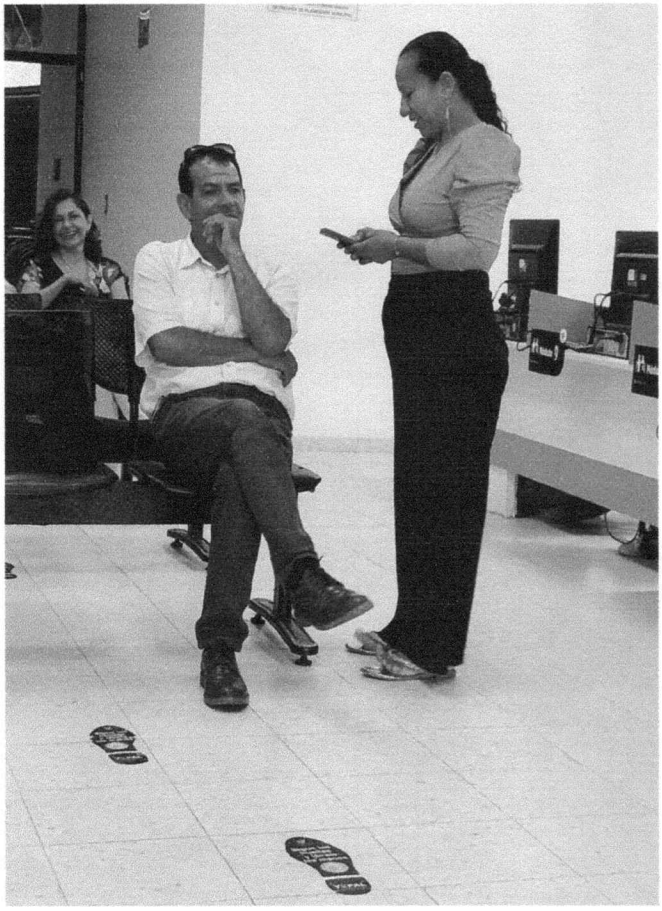
3. COMO CALIFICA EL TIEMPO DE RESPUESTA A SU TRÀMITE Y/O SERVICIO?

1. Excelente
2.Aceptable
3.Deficiente



TELEFONO CONMUTADOR **(60 + 8) 6345913**
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co **Email:** contactenos@yopal-casanare.gov.co

Actividad 1:





Actividad 2:

Se encuentra reposada en los anexos del presente informe.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47441327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ
CIUDAD/MNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 29-25	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4552813581	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998735682

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 34,700	$ 400	$ 35,100
SUBTOTALES:										$ 34,700	$ 400	$ 35,100

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 27,100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 27,100	$ 300	$ 0	$ 27,400
SUBTOTALES:													$ 27,100	$ 300	$ 0	$ 27,400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 2,300	$ 2,300	$ 100	$ 0	$ 2,400	
SUBTOTALES:									$ 2,300	$ 100	$ 0	$ 2,400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47441327	USCATEGUI JIMENEZ DANY YADIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	26																	230301-PORVENIR	5	$ 216,667	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34,700	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 216,667	$ 27,100	$ 0	$ 27,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 216,667	47441327	$ 2,300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 64,900

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN

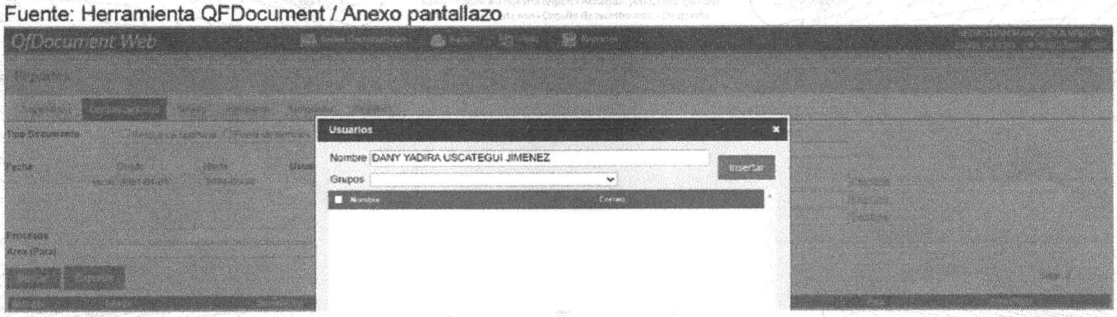
MUNICIPIO DE YOPAL

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47441327** adscrito (a) a la **SECRETARIA GENERAL** número de contrato **1499-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2024, pues no reporta usuario en la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



MUNICIPIO DE YOPAL

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 veintisiete (27) días del mes de mayo del 2024.

Sebastian Manchola
QUIEN ELABORA

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04