INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	02	FECHA INFORME	05-06-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	1164 del 02 ABRIL DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS 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	04/05/2024 AL 03/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ASISTENCIA EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICÍPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
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	• Se realizó la Rotulación de cajas y carpetas de sus respectivos contratos 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 diez y nueve mil trescientos treinta y seis (19.336) folios para este segundo informe, de los cuales ya se habían foliado y alimentado en el primer informe, distribuidos de la siguiente forma:	La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.

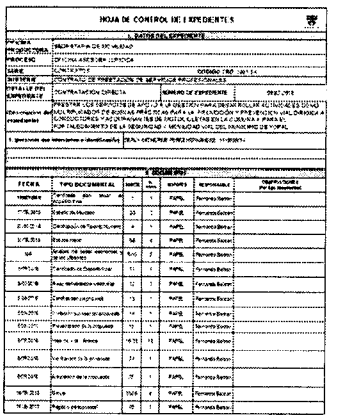
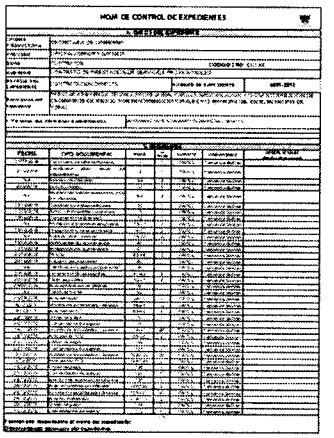
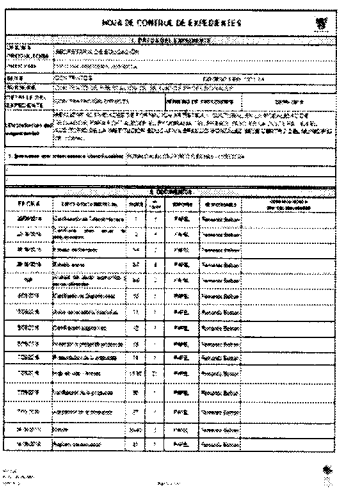
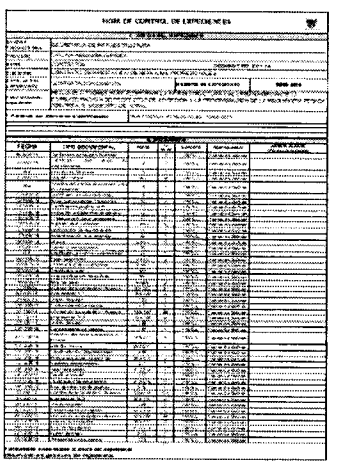
CTO	FOLIOS	H.CTROL
564	2299	
892	128	SI
893	172	SI
894	182	SI
895	184	SI

Certificate No
LAT - 0969

	896	114	SI		
	897	161	SI		
	898	161	SI		
	899	151	SI		
	900	141	SI		
	901	155	SI		
	902	226	SI		
	903	154	SI		
	904	374	SI		
	987	93	SI		
	988	196	SI		
	989	139	SI		
	990	167	SI		
	991	175	SI		
	992	97	SI		
	993	108	SI		
	1070	80	SI		
	1071	227	SI		
	1072	246	SI		
	1073	102	SI		
	1074	138	SI		
	1075	187	SI		
	1076	168	SI		
	1077	97	SI		
	1078	133	SI		
	1115	102	SI		
	1116	120	SI		
	1117	87	SI		
	1118	96	SI		
	1119	77	SI		
	1120	97	SI		
	1178	163	SI		
	1179	368	SI		
	1180	111	SI		
	1187	140	SI		
	1188	94	SI		
	1189	442	SI		
	1190	71	SI		
	1217	386			
	1218	135			
	1219	1269			
	1241	144			
	1242	158			
	1243	89			

1244	89	
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	**19336**	

CCC
Certificate No
LAT - 0969

2. Realizar la alimentación de los expedientes contractuales y judiciales de la Oficina Asesora Jurídica.	No se realizó la alimentación porque ya se habían hecho en el primer informe de los expedientes contractuales de la Oficina Asesora Jurídica a sus respectivas carpetas pertenecientes a la vigencia 2018, descritos en el numeral anterior. De las cuales se avanzó para este informe en las hojas de control.    	La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.

	Teniendo como resultado para este segundo informe las hojas de control de cuarenta y dos (42) expedientes contractuales, con un total de 66.249.336 folios.	
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 avanzó y se entregó las hojas de control e información de los contratos antes mencionados 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 nuestra 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	4554112149	MAYO	162.500
PENSION	4554112149	MAYO	208.000
ARL	4554112149	MAYO	6.800

GCC
INTERNACIONAL
Certificate No:
LAT - 0969

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 DEL CONTRATISTA: MARIA FERNANDA BELTRAN ACOSTA **IDENTIFICACIÓN: 1118572156 DE YOPAL-CASANARE**	**Firma:** Maria 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. 2 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO 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:			4554112149	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998856977

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118572156	BELTRAN ACOSTA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	111857215	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

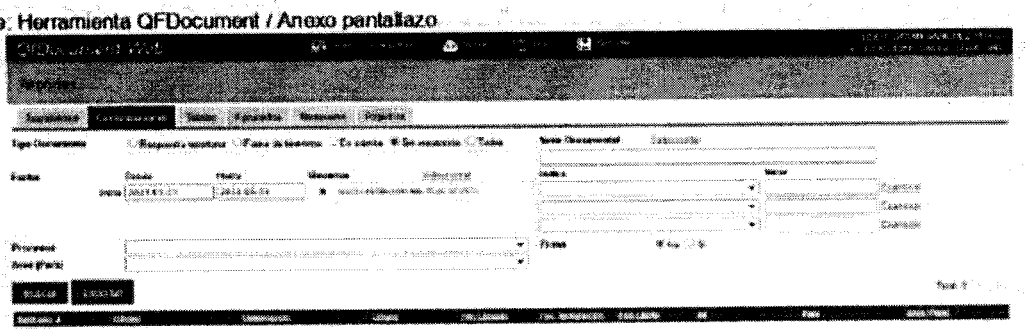
CERTIFICACIÓN

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 mayo del 2024 al 03 de junio 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 cuatro (04) días del mes de junio del 2024.

Dayan Sanchez
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04