# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 02 | FECHA INFORME | 21/06/2024 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | **1458.2024 DEL 16 DE ABRIL DEL 2024** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 8.500.000) MIL M/CTE. |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | RUBEN CHAPARRO BELLO |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 74861298 DE YOPAL |
| **PLAZO DE EJECUCION** | DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS |
| **SUPERVISOR** | JORGE ANDREZ RODRIGUEZ GONZALES - SECRETARIO DE GOBIERNO |
| **FECHA DE INICIO** | 18 DE ABRIL DEL 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 02 DE JULIO DEL 2024 |
| **PERIODO DEL INFORME** | MAYO 18 DE 2024 AL 17 DE JUNIO 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | REALIZAR CAPACITACIONES Y BRINDAR ASISTENCIA TECNICA PARA EJECUTAR UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN A ORGANIZACIONES COMUNALES, SOCIALES Y CIVICAS DE LA COMUNA V Y DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN DEL MUNICIPIO DE YOPAL COMO DESARROLLO A UNA ESTRATEGIA DE FORMACION Y CAPACITACION A ORGANISMOS COMUNALES, SOCIALES, JAL, CONSEJOS TERRITORIALES DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE YOPAL |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION ( | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD 1: Brindar asistencia técnica a organizaciones comunales, sociales y cívicas de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal, respecto de los procesos y procedimientos que adelantan las distintas comisiones construidas dentro de los mismos. | Durante el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de junio 2024,<br>• **El día 22 de mayo de 2024.** Se brindo soporte técnico para la orientación a los organismos comunales del municipio de Yopal en el Evento técnico fortalecimiento ley 2166-2021 jornada lúdica recreativa MI AMIGO EL EDIL MI AMIGO EL COMUNAL para el fortalecimiento de los mecanismos de participación ciudadana del municipio<br>• **El día 16 de junio de 2024.** Se brindó asistencia técnica para la orientación a los organismos comunales de 1 y 2 grado en el corregimiento de TILO en la vereda el arenal con el fin de capacitarlos en temas de fortalecimiento en la ley 2166 de 2021 y funciones de los dignatarios, deberes y derechos de los afiliados y procedimientos administrativos básicos del municipio de Yopal | Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 1<br>1.1Acta de reunión en formato PFD en Treinta y cinco (35) folios y Foto de fecha 22 de mayo.<br>1.2Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios y foto de fecha 16 de junio. |

# INFORME DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD No | EJECUCION ( | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD 2. Brindar asistencia técnica para la actualización de los estatutos o reglamentos internos de las juntas de acción comunal de 1 y 2 grado la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal. | Durante el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de junio 2024,<br><br>Se coadyuvo en revisión y orientación en los procesos de reformas estatutaria conforme a la legislación Comunal a las Junta de Acción Comunal de la Vereda LA ARENAL DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN y de la Comuna V los barrios VILLA VARGAS Y BARRIO NUEVA HABITA 1 del municipio de Yopal en procesos Aprobación de la adopción o reforma de los estatutos que rigen los asuntos internos de las Juntas de acción Comunal, | Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 2<br><br>2.1 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 05 de junio.<br><br>2.2 Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios, de fecha 16 de junio.<br><br>2.3 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 21 de mayo.<br><br>2.4 Acta de reunión en formato PFD en tres (3) folios, de fecha 15 de junio. |
| ACTIVIDAD 3: Promover y coadyuvar el proceso de depuración de libros en los organismos comunales de 1 y 2 grado de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal | Durante el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de junio 2024,<br><br>Se realizó de coadyuvar en proceso de depuración de libros de afiliados acorde a la ley 2166 del 2021 para facilitar la actualización del mismo como medida eficaz, en los casos en los cuales las organizaciones comunales no hayan podido realizar la Asamblea General de Afiliados agotando todos procedimientos establecidos en los estatutos.de las Juntas de Acción Comunal de las Vereda ARENAL del corregimiento de TILODIRAN y del barrio VILLA VARGAS Y NUEVO HABITAD 1 de la comuna V del municipio de Yopal. | Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 3<br><br>3.1 Acta de reunión en formato PFD en seis (6) folios, de fecha 16 de abril.<br><br>3.2 Acta de reunión en formato PFD en dos (2) folios, de fecha 15 de mayo.<br><br>3.3 Acta de reunión en formato PFD en tres (3) folios, de fecha 05 de mayo. |
| ACTIVIDAD 4: Orientar en la construcción de planes de acción o planes de trabajo de las juntas de acción comunal de 1 y 2 grado de la comuna V y del corregimiento de tilodiran del municipio de Yopal. | Durante el periodo comprendido entre el 18 de mayo al 17 de junio 2024,<br><br>Se realizó la orientación en procesos desarrollados en planes de acción a cada organización Comunal de la Comuna V de Yopal, verificando que ASOJUNTAS y J.A.C del barrio MARANATHA construyeron su plan desarrollo comunal y plan de acción anual. | Se anexa en medio magnético en CD adjunto carpeta actividad # 4<br><br>4.1 Acta de reunión en formato PFD en cuatro (4) folios, de fecha 28 de mayo. |

**ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL**

| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
|---|---|---|---|
| **SALUD** | **4553118267** | MAYO 2024 | **$ 162.500** |
| **PENSION** | **4553118267** | MAYO 2024 | **$ 208.000** |
| **ARL** | **4553118267** | MAYO 2024 | **$ 6.800** |

# 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** | De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019 art. 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizará mes vencido, por lo tanto y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de seguridad social se anexa planilla de seguridad social del mes de MAYO PLANILLA DE PAGO No. **4553118267** DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2024/06/20 |
| **Nombre Contratista:**<br>**Identificación:** | **Firma:** RUBEN CHAPARRO BELLO<br>74861298 DE YOPAL |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454 expedida en Aguazul, Casanare, 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 1458 del 16 de abril del 2024 los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría 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<br><br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALES** |
| **CARGO:** | **CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO** |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

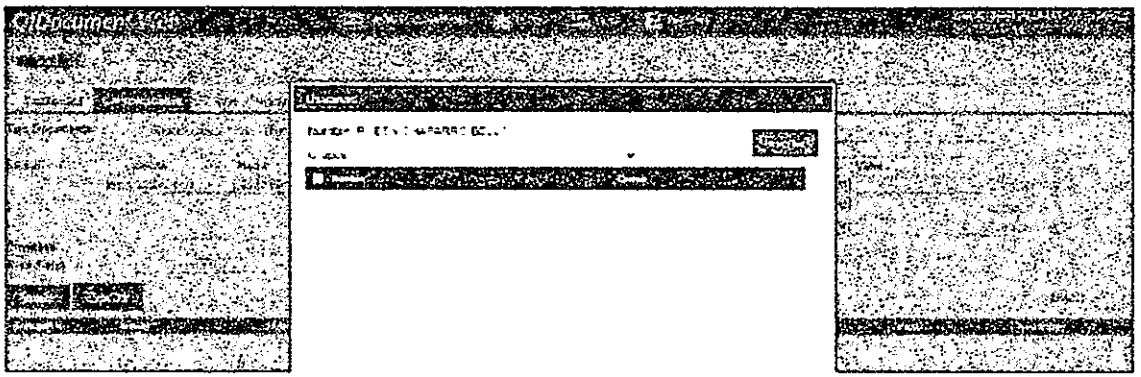
# CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

## LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **RUBEN CHAPARRO BELLO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74861298** adscrito (a) a la **SECRETARÍA DE GOBIERNO** número de contrato **1458-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 18 de mayo de 2024 al 17 de junio de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

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 dieciocho (18) días del mes de Junio del 2024.

**SAMAY NATHALIA LOPEZ**
**Tecnico contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4553118267 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | MAYO/2024 | Periodo Cotización Salud | MAYO/2024 |
| Fecha Pago | 2024/06/20 | Número de Autorización | 4062061163 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | | 30 Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | | Normal | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | | 30 Tarifa | 12,500 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | | 30 Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | | 1 | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 74361298 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | RUBEN CHAPARRO BELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | YOPAL | DEPARTAMENTO | CASANARE |
| DIRECCION | CALLE 33 TR 0 66 | TELÉFONO | 3000000 |
| TIPO APORTANTE | 02 INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 4853110257 | TIPO DE PLANILLA | | | I INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES | mayo | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/05/20 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | | 406200183 |

### 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 | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 14 | 25 14 COLPENSIONES | 1 | $ 208 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208 000 | $ 0 | $ 0 | $ 208 000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 208 000 | $ 0 | $ 0 | $ 208 000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005 SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 182 500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182 500 | $ 0 | $ 0 | $ 182 500 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 182 500 | $ 0 | $ 0 | $ 182 500 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No COTIZANTES | INCAPACIDAD ARP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD ARP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8 800 | $ 8 800 | $ 0 | $ 0 | $ 8 800 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 8 800 | $ 0 | $ 0 | $ 8 800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | TIPO IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO/ EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | LMA | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMON | DIAS COT | IBC | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 74361298 | CHAPARRO BELLO RUBEN | DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1 300 000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | 25 14 COLPENSIONES | 30 | 1 300 000 | $ 208 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208 000 |

| SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES CCF DIAS COT | IBC | CCF ADMON | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | UPFEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 SANITAS S.A | 30 | 1 300 000 | $ 182 500 | $ 0 | $ 182 500 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1 300 000 | 74361298 | $ 8 800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** $ 377.300