INFORME DE ACTIVIDADES

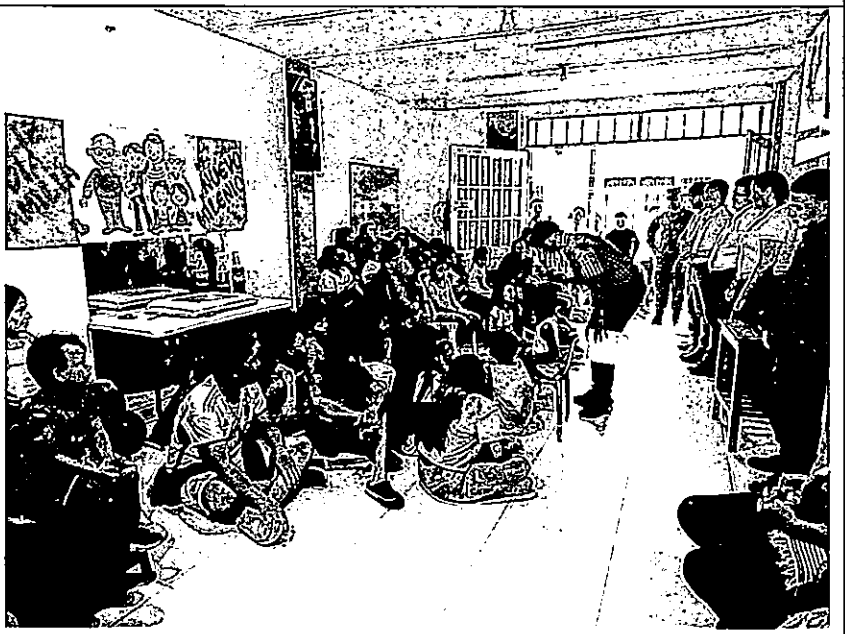
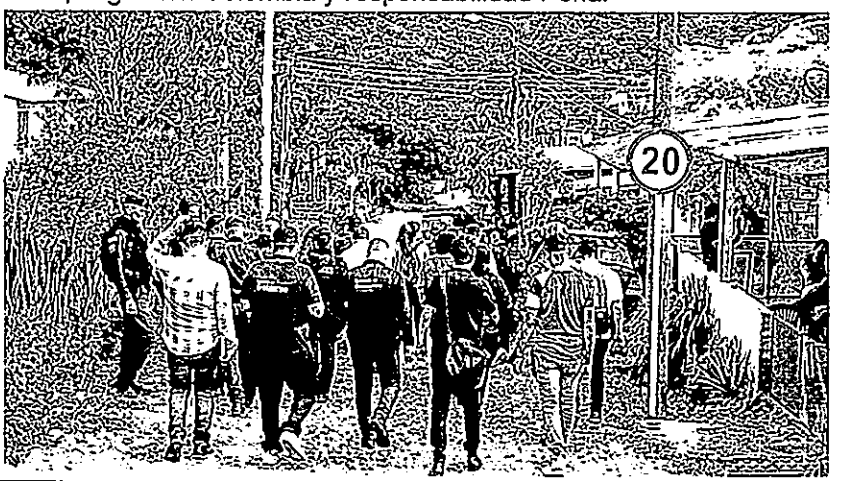
INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	04/07/2024

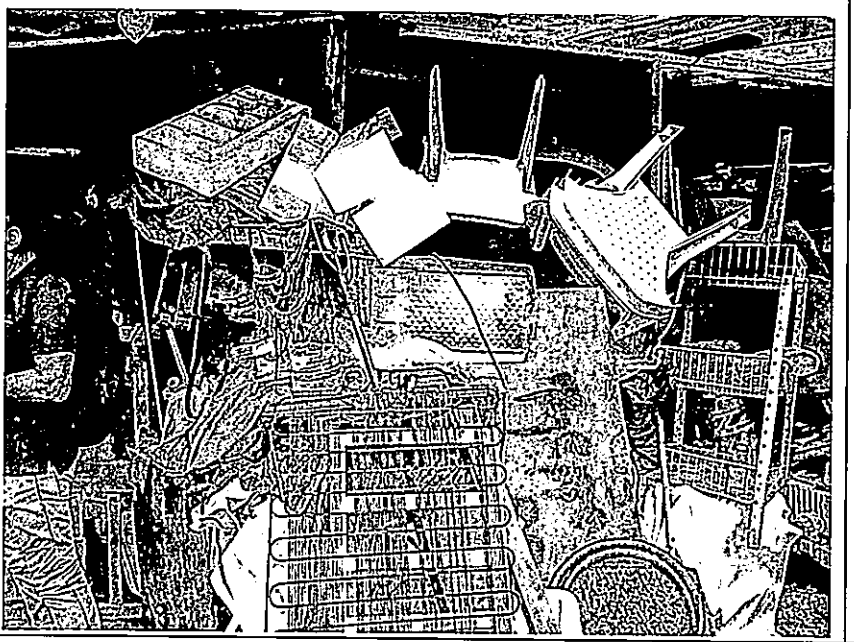
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1575 de 03 de mayo de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$12.100.000
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA
No. DE IDENTIFICACION	1.118.541.890
PLAZO DE EJECUCION	2 MESES Y 06 DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – Secretario de Gobierno
FECHA DE INICIO	09 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE JULIO DE 2024
PERIODO DEL INFORME	09/05/2024 A 08/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES LEGALES A TRAVES DE LA ARTICULACION COMUNITARIA PARA LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCION Y LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO PROMOVER LA CONVIVENCIA PACIFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ -PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Prestar asistencia legal en la estructuracion de informes de cumplimiento para el acatamiento de ordenes judiciales derivadas de medios de control (acciones populares, reparacion directa, nulidad y restablecimiento de derechos, tutelas, arbitramiento), de acuerdo con lo estipulado en la ley	Durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 08 de junio de 2024 se realizaron las actuaciones y decisiones relacionadas en la Acción de Tutela 2014 -016 se realicen. Apoyando las jornadas de sensibilización en el marco de la ley 1801 de 2016 y el decreto 032 de 2020.	Soportes CD

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1801 de 2016. Este respaldo se enmarca en la elaboracion e implementacion del plan integral de convivencia, seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. el objetivo es asegurar que todos los informes de cumplimiento, relacionado con acciones de seguridad y convivencia reciban la asistencia profesional necesaria para su ejecuccion.	 Durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 08 de junio de 2024 se realizaron acciones afirmativas en el marco de la acción popular 2016-311 por medio de actividades de vigilancia y control junto con ICBF, migración Colombia y responsabilidad Penal 	

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
2. Defender y soportar legalmente las diferentes inspecciones judiciales y de verificacion cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de gobierno en el marco de elaborar e implementar el plan integral de convivencia, seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. producto: una (01) bese de datos con informacion actualizada de asistencia a inspecciones judiciales y de verificacion cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de Gobierno.	 Durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 08 de junio de 2024 se brindó asesoría jurídica a las inspecciones de policía en actualización normativa de la ley 1801 de 2016 para la imposición de medidas correctivas. 	Se encuentra en Archivo de Gestion/CD
3. Entregar una base de datos de los procesos judiciales a cargo de la secretaria de gobierno,	Durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 08 de junio de 2024 se viene consolidado la información de los procesos judiciales (tutelas, acciones populares) con la finalidad de realizar seguimiento detallado de cada caso, incluyendo fechas de audiencias, partes involucradas,	Se encuentra en ejecución y desarrollo

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
detallando tipo de medio de control, numero de proceso, despacho judicial de conocimiento, pretensiones, partes del procesos, actuaciones realizadas, estado de cumplimiento de las obligaciones, ultimo auto proferido. Producto: una (01) base de datos con informacion actualizada de asistencia ainspecciones judiciales y de verificacion cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de gobierno, con asistencia profesional.	abogados a cargo y ultimas actuaciones procesos para el correcto y debido actuar de la secretaria de gobierno	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4558548278**	MAYO-2024	$202.800
PENSION	**4558548278**	MAYO-2024	$259.700
ARL	**4558548274**	MAYO-2024	$8.600

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 N° **4558548278** del mes de mayo **de 2024**, correspondiente al pago de seguridad social (Salud, Pensión y riesgos laborales) fecha de pago 02/07/2024. Se adjunta certificación de la herramienta QFdocument WEB

INFORME DE ACTIVIDADES

Contratista: LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA C.C.: 1.118.541.890	**Firma:** Laura Vanessa Sanchez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547454, 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 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 de prestación de servicios profesionales. **N° 1575 de 03/05/2024**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Revisado: 03-07-2024

Certificate No. LAT - 0969

MUNICIPIO DE YOPAL

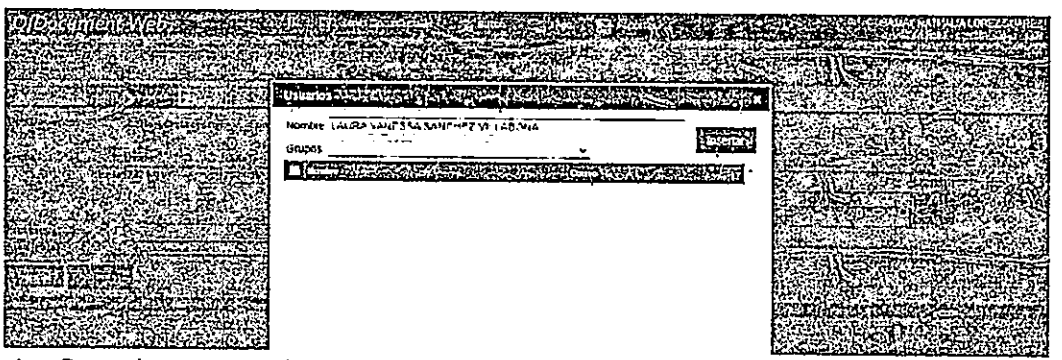
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118541890** adscrito (a) a la **SECRETARÍA DE GOBIERNO** número de contrato **1575-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 09 de mayo de 2024 al 08 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 doce (12) días del mes de Junio del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

La oficina de SST de la
Alcaldía Municipal de Yopal

Certifica que:

LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA

Completó de forma satisfactoria la
inducción de seguridad y salud en el trabajo

Fecha: 1-7-2024

Código del certificado: M85HVO-CE002729

Vinculado como: Contratista

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LAURA VANESSA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118541890, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA con documento CC 1118541890, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4558548278	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2024	Periodo Cotización Salud	MAYO/2024
Fecha Pago	2024/07/02	Número de Autorización	9999167290

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		22 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		22 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		22 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Planilla Pagada

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

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1118541890
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CALLE 6 20 43	TELÉFONO	6356146
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	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		4558548278	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9229167250

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 258.200	$ 1.500	$ 259.700
SUBTOTALES:										$ 258.200	$ 1.500	$ 259.700

TOTAL APORTES A SALUD

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 201.700	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 201.700	$ 1.100	$ 0	$ 202.800
SUBTOTALES:													$ 201.700	$ 1.100	$ 0	$ 202.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 100	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:									$ 8.500	$ 100	$ 0	$ 8.600

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118541890	SANCHEZ VILLABONA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000			NO	05																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	22	$ 1.613.334	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.200

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 1.613.334	$ 201.700	$ 0	$ 201.700

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	1.613.334	$ 1118541891	$ 8.500

CCF / PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 471.100