INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	25-06-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1450-2024 DEL 19 DE ABRIL DE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	NUBIA JAIMES SOCHA
No. DE IDENTIFICACION	**33.480.837**
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	**ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIA GENERAL**
FECHA DE INICIO	22 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**06 DE JULIO DE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**APLICAR INSTRUMENTOS DE CARACTERIZACION PARA LA MEDICIÓN DE LA PERCEPCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO EN AL SECRETARIA DE HACIENDA, 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	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. realizar la aplicación de 30 encuestas de medición de percepción de canales de atención en la secretaria de Hacienda Municipal.	Para el periodo comprendido del 22 de Mayo al 21 de Junio de 2024, se realizó treinta (30) encuestas de percepción cliente externo en la Secretaria de Hacienda Municipal de Yopal Realizado los días - 09-05-2024 - 10-05-2024 - 14-05-2024 - 20-05-2024 - 21-05-2024	**REPOSA EN:** https://forms.gle/cV2jbbW8J2MyirJv9
2. Realizar la tabulación de la información recopilada mediante las encuestas de Percepción.	Durante el periodo comprendido del 22 de Mayo al 21 de Junio de 2024, se tabularon la información recopilada de las treinta (30) encuestas de percepción cliente externo en la Secretaria de Hacienda Municipal de Yopal	**ANEXO:** atencionalciudadano@yopal-casanare.gov.co

GCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4555055181	MAYO	162.500
PENSION	4555055181	MAYO	208.000
ARL	4555055181	MAYO	6800

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. 4555055181 DE MAYO CON FECHA DE PAGO DEL 05 DE JUNIO DEL 2024.
Nombre Contratista: NUBIA JAMES SOCHA **Identificación: 33.480.837**	**Firma:** Nubia James Socha

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. [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	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: ALBA CARINA ROJAS BARRETO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA GENERAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CCC ISO 9001 Certificate No. LAT - 0969

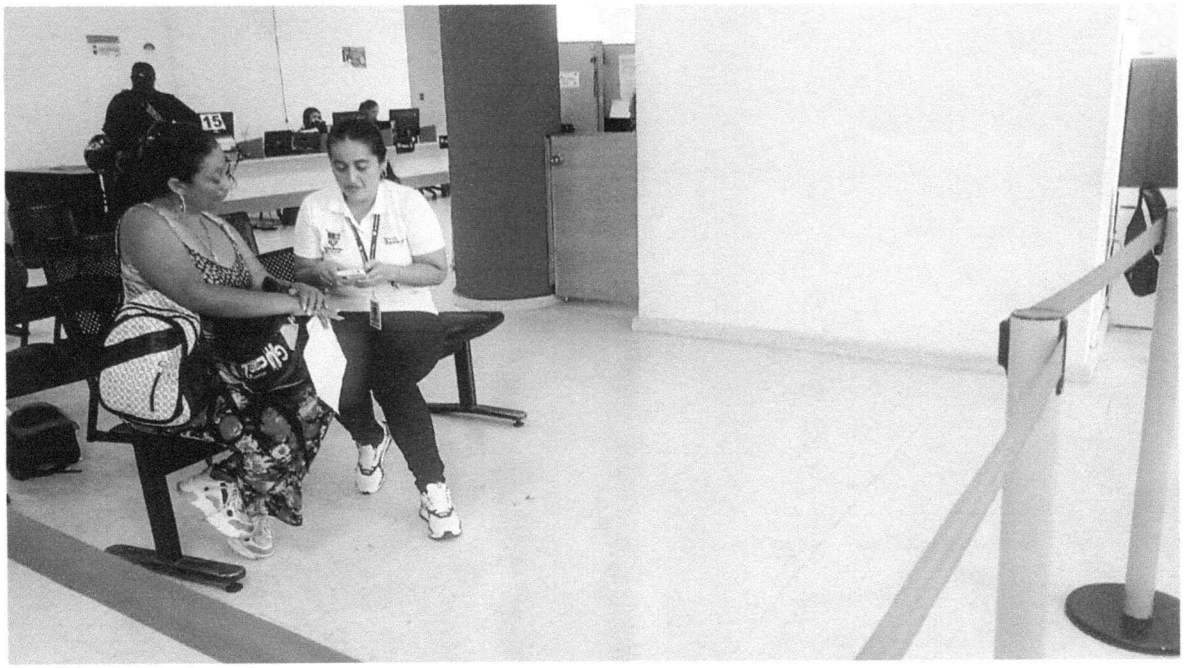
ENCUESTA PERCEPCION CLIENTE EXTERNO SECRETARIA DE HACIENDA – ATENCION AL CIUDADANO
MES DE MAYO DE 2024

MUNICIPIO DE YOPAL

No.	Marca temporal	Trámite y/o servicio que requirió de la Administración Municipal	Nombre de la dependencia donde se le presto tramite y/o servicio	Correo electrónico	¿Cómo califica la actitud y disposición del servidor público que lo atendió?	¿Cómo califica la información suministrada, durante el desarrollo de su trámite y/o servicio?	¿Cómo califica el tiempo de respuesta a su tramite y/o servicio?	¿Cuál es el grado de satisfacción, frente al trámite y/o servicio recibido?	¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales? Ley 1581/ 2012	Nombre del encuestador?
1	5/9/2024 10:07:09	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Floredy.dedios47@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
2	5/9/2024 10:12:43	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Olgapatricialopez12@ail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
3	5/9/2024 10:18:38	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Beisaquintero05@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes socha
4	5/9/2024 10:26:40	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	anyy.jimenez1105@gmail.com	Aceptable	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
5	5/10/2024 8:26:03	Certificado estrato	Secretaria de Hacienda	Danielbm1098@hotmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
6	5/10/2024 8:31:18	Impuesto presial	Secretaria de Hacienda	Lespary@il.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
7	5/10/2024 8:46:25	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Esgarpenaguerrero@gmail.com	Excelente	Aceptable	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
8	5/10/2024 8:50:26	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Neiraa490@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
9	5/10/2024 8:54:23	Liquidación impuestos	Secretaria de Hacienda	David300p@gmail.com	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
10	5/10/2024 9:01:17	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Mg1841140@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
11	5/10/2024 9:09:54	Impuesto Presial	Secretaria de Hacienda	Omairainfante@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
12	5/10/2024 9:19:33	Paz y Salvo	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
13	5/10/2024 9:23:49	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Lucho2015.parko@vmail.comñ	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
14	5/10/2024 9:25:26	Impuesto presial	Secretaria de Hacienda	Luzojeda21@hotmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
15	5/10/2024 9:35:41	Puesto presial	Secretaria de Hacienda	N/A	Deficiente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
16	5/14/2024 9:30:33	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Joalfre24@gmail.com	Excelente	Aceptable	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
17	5/14/2024 9:35:40	Impuesto presial	Secretaria de Hacienda	Calzadocaoa@hotmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
18	5/14/2024 9:38:36	Paz y Salvo Municipal	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
19	5/14/2024 9:41:13	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	tpaez0560@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
20	5/14/2024 9:44:52	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	sena2016ortiz@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
21	5/14/2024 9:57:53	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Gordistravieza84gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
22	5/14/2024 10:25:43	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	N/A	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
23	5/14/2024 10:31:08	Paz y slvo	Secretaria de Hacienda	dencyrociopolanco@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
24	5/14/2024 10:33:44	Paz y Salvo impuesto	Secretaria de Hacienda	alex_perezg@hotmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
25	5/20/2024 14:53:38	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Excelente	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
26	5/20/2024 15:02:43	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	constantinopena85@@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
27	5/20/2024 15:06:14	Paz y Salvo Municipal	Secretaria de Hacienda	Anaandrade2264@ail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
28	5/20/2024 15:09:19	Paz y Salvo Municipal	Secretaria de Hacienda	dimaperezrobles@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
29	5/20/2024 15:13:50	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Karinax1997lk.lg@gmail.com	Excelente	Aceptable	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha
30	5/21/2024 9:57:27	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	notallaneras@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha

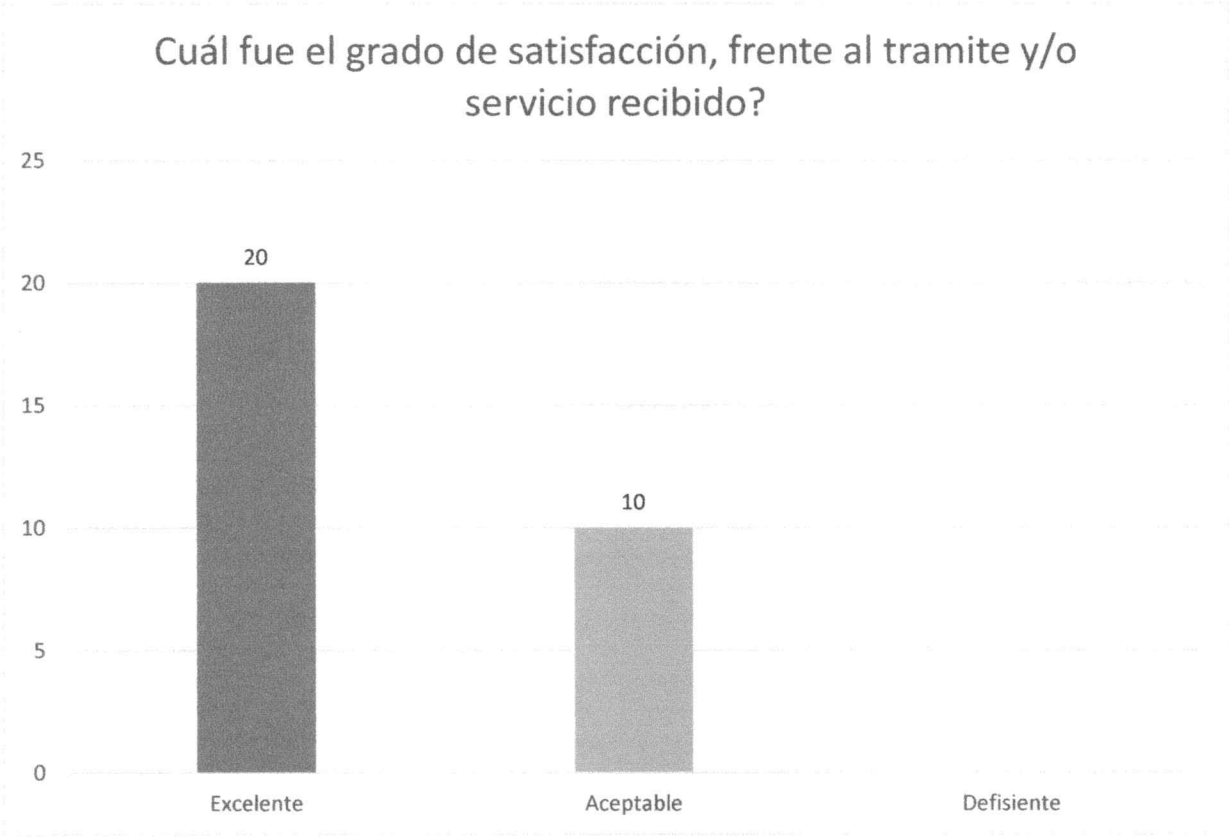
Actividad 1:





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 2: Tabulación Encuesta de Percepción Atención al Ciudadano en la Secretaria de Hacienda Municipal de Yopal



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33480837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA JAMESSOCHA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CHAPARRERA	TELÉFONO:	7777777
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:		4555055181	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):		2024/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4060534281

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP											
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33480837	JAMES SOCHA NUBIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 33480837	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

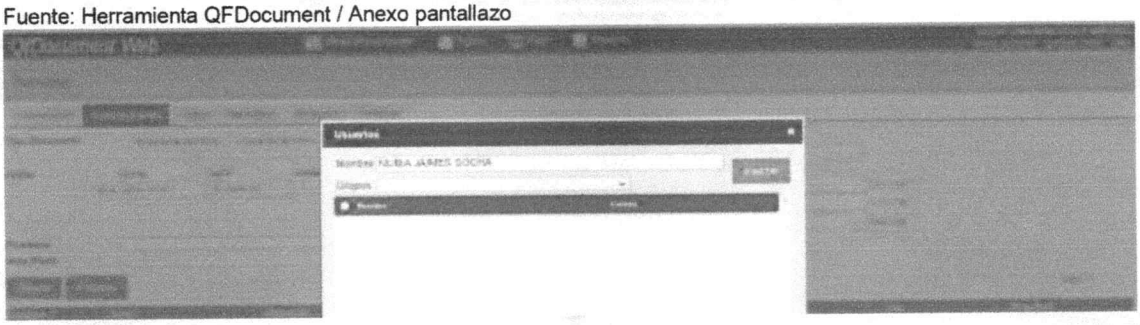
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **NUBIA JAIMES SOCHA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **33480837** adscrito (a) a la **SECRETARIA GENERAL** número de contrato **1450-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2024, pues no reporta usuario en 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 veintiún (21) días del mes de junio del 2024.

Sebastian Manchola
QUIEN ELABORA

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

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