

INFORME DE ACTIVIDADES



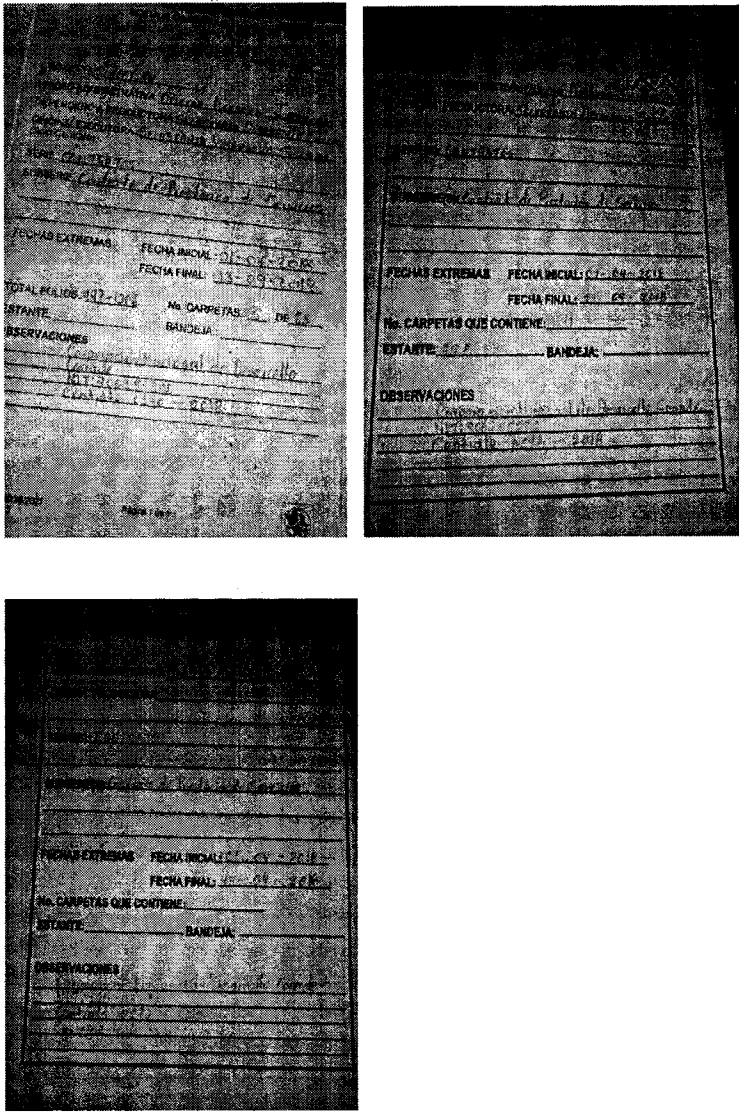
INFORME DE ACTIVIDADES No.	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA INFORME	18-07-2024/
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1162 DEL 18 MARZO DE 2024		
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 6.300.000.00) ,		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	MARIA ELIZABETH GONZALEZ BLANCO		
No. DE IDENTIFICACION	47429888 DE YOPAL-CASANARE		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
SUPERVISOR	EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL		
FECHA DE INICIO	20/03/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	04/07/2024		
PERIODO DEL INFORME	20/06/2024 AL 04/07/2024 /		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ASISTENCIA EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	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 corrección de las hojas de control de los siguientes contratos: 0623,0624,0625,0626,0627,0628,0640,0641,0642,0643,0644,0905, 0906, 0907, 0908.	Evidencia fotográfica



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>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.</p>	<p>Se hizo la rotulación de 79 carpetas y 19 cajas, conde se encorta el expediente 0590 de la vigencia 2018.</p> 	<p>Evidencia Fotográfica</p>
<p>4 Apoyar la elaboración del Informe SIG del proceso de gestión documental de la oficina asesora jurídica.</p>	<p>Se realizó y se entregó la información en forma física sacando los respectivos datos para el informe del SIG a nuestra respectiva técnica.</p>	<p>La actividad ejecutada se puede verificar en el formato AP4-F02.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES



ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4559592750-	JUNIO-JULIO	\$ 162.500
	4559592841		\$ 21700
PENSION	4559592750-	JUNIO-JULIO	\$ 208.000
	4559592841		\$ 27800
ARL	4559592750-	JUNIO-JULIO	\$ 6.800
	4559592841		\$ 1000

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

[Firma manuscrita]
Firma:

Nombre Contratista: MARIA ELIZABETH GONZALEZ
BLANCO

Identificación: 47.429.888 De Yopal Casanare

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Edgar Iván 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 de liquidación 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:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL

CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO NACIONAL SOCIAL: CÓDIGO IDENTIFICACIÓN: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PASO APORTES SALUD, SEHA E GBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL CLL 0000 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: COMERCIO al por mayor de computadores, equipo per UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN: NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES JULIO AÑO 2024 MES JULIO AÑO 2024

TOTAL APORTES A PLANILLA									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$27.800			\$0	\$0	\$27.800	\$27.800
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A PLANILLA									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$27.800			\$0	\$0	\$27.800	\$27.800
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A PLANILLA									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$27.800			\$0	\$0	\$27.800	\$27.800
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A PLANILLA									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$27.800			\$0	\$0	\$27.800	\$27.800
SUBTOTAL:									

TOTAL \$ 50.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOVEMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA
230301		1	\$ 208.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0
230301-PORVENIR										\$ 208.000	\$ 0
SUBTOTAL:										\$ 208.000	\$ 0
										\$ 208.000	\$ 0
										\$ 208.000	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A REBAJOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	IMPORTE DEDUCIBLE VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR	PLANIILLA	VALOR	LICUDACION COTIZACIÓN	APORTES MESA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$0	\$0		\$0		\$8,800	\$0	\$8,800
SUB-TOTALES:									\$8,800	\$0	\$8,800

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------



CERTIFICACIÓN



1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA ELIZABETH GONZALEZ BLANCO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47429888** adscrito (a) a la **OFICINA ASESORIA JURIDICA** número de contrato **1162-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 20 de junio del 2024 al 04 de julio del 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QfDocument / Anexo pantallazo

The screenshot shows a web application interface for 'QfDocument'. It includes a header with navigation tabs like 'Inicio', 'Atención al Ciudadano', 'Seguimiento', 'Reportes', and 'Configuración'. Below the header, there's a form titled 'Certificación' with fields for 'Tipo Documento', 'Fecha', 'Desde', 'Hasta', 'Usuarios', 'Responsables', 'Inicia', 'Fin', 'Proceso', and 'Area (Peral)'. The form is partially filled with data for MARIA ELIZABETH GONZALEZ BLANCO, including her ID number 47429888 and the period from 2024-06-20 to 2024-07-04. There are also buttons for 'Guardar' and 'Cancelar'.

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 nueve (09) días del mes de julio del 2024.

Dahiana Meliza Herrera Quijano

Dahiana Meliza Herrera
Profesional Universitario

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



AP4-F13 P
Fecha 02/01/2024
Version 9

TELÉFONO 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
Página 1 de 13



