INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	23-JULIO-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 JUNIO AL DE 6 JULIO 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 (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
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 Junio al 6 de Julio de 2024, se realizó treinta (30) encuestas de percepción cliente externo en la Secretaria de Hacienda Municipal de Yopal Realizado los días - 5/22/2024 - 5/30/2024 - 6/17/2024 - 6/19/2024 - 6/26/2024 - 6/28/2024 - 7/04/2024	**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 Junio al 6 de Julio de 2024, se tabulo 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

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
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	4559252321	JUNIO	1.62500
PENSION	4559252321	JUNIO	208.000
ARL	4559252321	JUNIO	6.800
SALUD	4559252941	JULIO	32.500
PENSION	4559252941	JULIO	41.600
ARL	4559252941	JULIO	1.400

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. 4559252321 DE JUNIO CON FECHA DE PAGO DEL 04 DE JULIO DEL 2024. Y PLANILLA N° 4559252941 DE JULIO CON FECHA DE PAGO DEL 04 DE JULIO DE 2024.
Nombre Contratista: NUBIA JAIMES SOCHA **Identificación: C.C. 33.480.830**	**Firma:**

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 de liquidación del contrato N° 1450-2024, 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**

GRAFICA

¿COMO CALIFICA LA ACTITUD Y DISPOSICION DEL SERVIDOR PUBLICO QUE LO ATENDIO?



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 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 TABULACION ENCUESTAS DE PERCEPCION SECRETARIA HACIENDA

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	re del encuestador?	
5/22/2024 9:38:47	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Arnaldoyopal@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	1
5/22/2024 9:57:27	Impuesto veicular	Secretaria de Hacienda	contabilidad@serviconstrucciones.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	2
5/27/2024 15:37:21	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	oalarcon78@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	3
5/30/2024 9:58:11	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	a.blanquis@haoes.es	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	4
5/30/2024 10:02:40	Paz y salvo	Secretaria de Hacienda	aa9484886@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	5
5/30/2024 10:13:29	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Chaparrojose779@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Aceptable	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	6
5/30/2024 10:16:28	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	kitzara25@hotmail.com	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	7
5/30/2024 10:20:05	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	mktcas@yaes.com	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	8
5/30/2024 10:31:23	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	Jacamila1978@ gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente		Nubia Jaimes Socha	9
6/17/2024 9:50:23	Impuesto presial	Secretaria de Hacienda	Clape-70@hotmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente		Nubia Jaimes Socha	10
6/17/2024 10:02:16	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	mesiasvargas5@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	11
6/17/2024 10:07:59	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Arizacharli05@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	12
6/17/2024 10:39:54	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	omarvargas@live.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	13
6/17/2024 10:44:38	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Eliodorofonseca95@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	14

ACTIVIDAD : 2 TABULACION ENCUESTAS DE PERCEPCION SECRETARIA HACIENDA

6/19/2024 9:08:12	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	angiemorales-24@outlook.es	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	15
6/19/2024 9:12:58	Impuestos predial	Secretaria de Hacienda	nerlyrnp@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	16
6/19/2024 9:14:51	Impuesto predial	Secretaria de Hacienda	cristobalochoarobles17@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	17
6/19/2024 10:29:25	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Germán Arias.gl@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	18
6/19/2024 10:32:22	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	fanyaevedo044@gmail.com	Excelente	Aceptable	Aceptable	Aceptable	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	19
6/26/2024 8:39:43	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Raquelitaubides@hotmait.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	20
6/26/2024 9:24:48	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	anmarove1986@gmail.com	Aceptable	Aceptable	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	21
6/28/2024 10:02:35	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	rigobertobonillaavila@gmail.com	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	22
6/28/2024 10:06:04	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Anacajamarcamollano@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	23
6/28/2024 10:12:47	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	danyperez212006@gmail.com	Excelente	Aceptable	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes Socha	24
7/4/2024 15:29:08	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Excelente	Aceptable	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	25
7/4/2024 15:32:37	Impuesto Predial	Secretaria de Hacienda	Manuel.mejia.videz@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	26
7/4/2024 15:35:19	Paz y Salvo	Secretaria de Hacienda	maríaeugenia7122@ Gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	27
7/4/2024 15:43:36	Paz y Salvó	Secretaria de Hacienda	dondejavilicores@gmail.com	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	28
7/4/2024 15:45:35	Paz y Salvo	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	29
7/4/2024 15:51:46	Paz y Salvo	Secretaria de Hacienda	N/A	Excelente	Aceptable	Excelente	Excelente	Si autorizo	Nubia Jaimes	30

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33480837
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NUBIA JAMESSOCHA CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	7777777
DIRECCIÓN:	CHAPARRERA	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4559252321			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES: junio	AÑO: 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio	AÑO: 2024	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/04			NUMERO AUTORIZACIÓN:	4070486126		

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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO 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 INF.			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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 RESIDENTE	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	
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33480837	JAIDES SOCHA NUBIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	$ 0

TOTAL	$ 377.300

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	33480837
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NUBIA JAMESSOCHA CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	7777777
DIRECCIÓN	CHAPAHREHA	TELEFONO	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			455925941	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES julio AÑO 2024
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/04	NUMERO AUTORIZACIÓN	407048613 8

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	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:										**$ 41.600**	**$ 0**	**$ 41.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500
SUBTOTALES:													**$ 32.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 1.400	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33480837	JAIMES SOCHA NUBIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		06																230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 260.000	33480837	$ 1.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 75.500

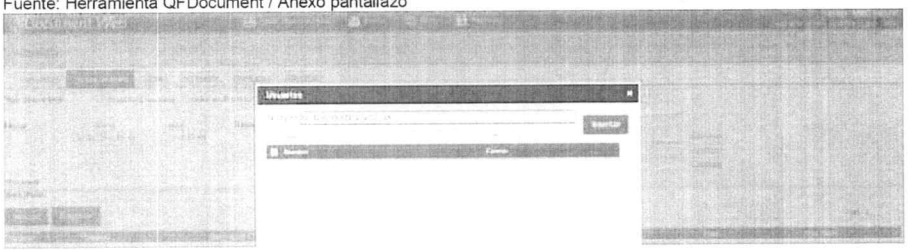
CERTIFICACIÓN

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 JUNIO AL 06 DE JULIO 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 nueve (09) días del mes de julio del 2024.

Mary Niño Anaya
QUIEN ELABORA

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04