Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	02-10-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1578 de 16 de mayo de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$12.100.000
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARISOL TOBO LOPEZ
No. DE IDENTIFICACION	46.452.997
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y SEIS (6) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- secretario de gobierno
FECHA DE INICIO	09 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE JULIO DE 2024
PERIODO DEL INFORME	09/06/2024 A 08/07/2024
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 estructuración de informes de cumplimiento para el acatamiento de órdenes judiciales derivadas de medios de control (acciones populares, reparación directa, nulidad y restablecimiento de derechos, tutelas, arbitramiento), de acuerdo con lo estipulado en la ley 1801 de 2016. Este respaldo se enmarca en la elaboracion e	Durante el periodo comprendido entre el 09 de junio y el 08 de julio de 2024 en el marco de la asistencia legal brindada para el acatamiento de ordenes judiciales se realizaron las siguientes actuaciones a la acción de tutela No. 2018 -240 -Revisión Normativa y Jurisprudencia relevante frente a la recuperación, mejoramiento y mantenimiento de sitios críticos para la recuperación del espacio público.	Las actividades realizadas se encuentran en Archivo de Gestión/ evidencia en CD adjunto.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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.	-identificación de las obligaciones específicas impuestas, desglose de las tareas concretas y asignación a las secretarias correspondientes. -verificación y acompañamiento de las acciones adelantas por pate de los gestores de seguridad y otras dependencias del Municipio. -colaboración y coordinación entre diferentes actores para asegurar un cumplimiento integral y efectivo en defensa del patrimonio público y la seguridad.	
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 entre el 09 de junio y el 08 de julio de 2024, en busca de la preparación y planificación de la defensa y soporte legal de las diferentes inspecciones judiciales y de verificación cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control en el marco de la elaboración e implementación del Plan Integral de Convivencia, Seguridad Ciudadana, Justicia y Paz de Yopal, se llevaron a cabo las siguientes actividades: -Mantener actualizada toda la documentación relevante, organizada y accesible. -Revisión y cumplimiento de las actuaciones, intervenciones y decisiones por parte de la secretaria de gobierno -Realización de sesiones de capacitación para el personal involucrado en las inspecciones judiciales y de verificación -Coordinar de manera constante y fluida con la comunidad de Yopal y otras dependencias sus responsabilidades y debidos procesos en el marco de cada acción judicial adelantada	Las actividades realizadas se encuentran en Archivo de Gestión/ evidencia en CD adjunto.
3.Entregar una base de datos de los procesos judiciales a cargo de la secretaria de gobierno,	Durante el periodo comprendido entre el 09 de junio y el 08 de julio de 2024, se estableció un cronograma de ítems para llevar a cabo la entrega de la base de datos de los procesos judiciales a	Las actividades realizadas se encuentran en Archivo de Gestión/ evidencia en CD adjunto.

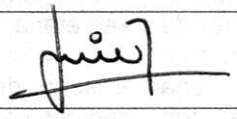
ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
detallando tipo de medio de control, numero de proceso, despacho judicial de conocimiento, pretensiones, partes del proceso, actuaciones realizadas, estado de cumplimiento de las obligaciones, último auto proferido. Producto: una (01) base de datos con información actualizada de asistencia a inspecciones judiciales y de verificación 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	cargo de la secretaria de Gobierno de la siguiente manera: -Recolección de la información: compilación de todos los expedientes judiciales y documentos relacionado con los procesos a cargo de la secretaria -Diseño de la base de datos: Definición los campos necesarios para la base de datos: tipo de medio de control, número de proceso, despacho judicial de conocimiento, pretensiones, partes del proceso, actuaciones realizadas, estado de cumplimiento de las obligaciones, último auto proferido, entre otros. -Estructuración de la base, ingreso de datos, verificación y validación y entrega final	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4569746403	JULIO	$75.200
PENSION	4569746403	JULIO	$96.200
ARL	4569746403	JULIO	$3.200
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4568303672	JULIO	$71.000
PENSION	4568303672	JULIO	$55.000
ARL	4568303672	JULIO	$2.400

Alcaldía Municipal de Yopal

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.

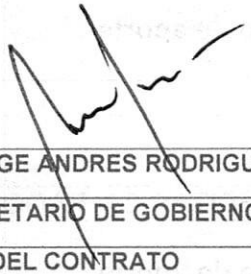
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: MARISOL TOBO LOPEZ **Identificación: 46.452.997**	**Firma:** 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, 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 de prestación de servicios profesionales No. 1578 de 16/05/2024, 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: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

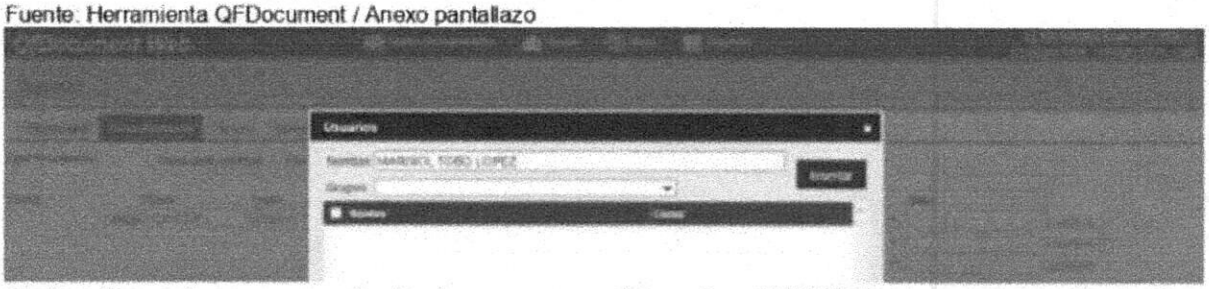
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARISOL TOBO LOPEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **46452997** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1578-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 09 de junio del 2024 al 08 de julio del 2024, no cuenta con usuario de QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian 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 septiembre del 2024.

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que MARISOL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 46452997, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARISOL TOBO LOPEZ con documento CC 46452997, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4569746403	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/09/27	Número de Autorización	9990127976

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

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

27-09-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46452997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL TOBO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO.20-43	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-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:		4569746403		TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		32			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999127976
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4568303672		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/09/05

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 93.900	$ 2.300	$ 96.200
SUBTOTALES:										**$ 93.900**	**$ 2.300**	**$ 96.200**

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	$ 73.400	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 73.400	$ 1.800	$ 0	$ 75.200
SUBTOTALES:													**$ 73.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 75.200**

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	$ 3.100	$ 3.100	$ 100	$ 0	$ 3.200
SUBTOTALES:									**$ 3.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.200**

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 EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46452997	TOBO LOPEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO		06					A										25-14 COLPENSIONES	6	$ 440.000	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.400	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 440.000	$ 55.000	$ 0	$ 55.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 440.000	46452997	$ 2.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 46452997	TOBO LOPEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO		14					C										25-14 COLPENSIONES	14	$ 1.026.667	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.300	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 1.026.667	$ 128.400	$ 0	$ 128.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1.026.667	46452997	$ 5.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 46452997	TOBO LOPEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO		14					R										25-14 COLPENSIONES	8	$ 586.667	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.900	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 586.667	$ 73.400	$ 0	$ 73.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 586.667	46452997	$ 3.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 174.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46452997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL TOBO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO.20-43	TELÉFONO:	6359178
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:			4568303672	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999916996

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 70,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 70,400	$ 600	$ 71,000
SUBTOTALES:										$ 70,400	$ 600	$ 71,000

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	$ 55,000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 55,000	$ 500	$ 0	$ 55,500
SUBTOTALES:													$ 55,000	$ 500	$ 0	$ 55,500

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	$ 2,300	$ 2,300	$ 100	$ 0	$ 2,400
SUBTOTALES:									$ 2,300	$ 100	$ 0	$ 2,400

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	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 46452997	TOBO LOPEZ MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2,200,000				NO	06															25-14 COLPENSIONES	6	$ 440,000	$ 70,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70,400	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 440,000	$ 55,000	$ 0	$ 55,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 440,000	46452997	$ 2,300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 128.900

Planilla Pagada