Alcaldía de Florencia
N.I.T. 800095728-2

HOJA DE RUTA No. 09

NOMBRE DE LA CUENTA: ANCELMO URQUINA CERÓN - 20240080

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO	HORA
DIA	MES	AÑO						
31	10	2024	SECRETARÍA DE HACIENDA	OFICINA DE CONTRATACION	CUENTA DE COBRO NRO. 09			

INFORME EJECUTIVO No. 09

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: COBRO COACTIVO – SECRETARÍA DE HACIENDA				
RESPONSABLE: ANCELMO URQUINA CERON **CARGO:** CONTRATISTA				
PERÍODO PRESENTADO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024				
FECHA DE PRESENTACIÓN:	**D**	**M**	**A**	
	31	10	2024	
DESTINATARIO: MARIE ANGE CAÑAVERAL CABALLERO – ASESORA DE COBROS COACTIVOS **CARGO:** SUPERVISOR				
OBJETIVO: "-PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DELO DEBIDO PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA".				

DESARROLLO

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 de OCTUBRE y el 31 de OCTUBRE, de acuerdo al contrato de servicios Nº 20240080 del 15 de febrero de 2024, para la ejecución del Noveno pago correspondiente:

No.	ACTIVIDADES POR REALIZAR	ACTUACIONES
1.	Realizar actividades de mensajería solicitadas por el área de tributos, cobros coactivos y demás áreas que tengan la necesidad del servicio.	Se apoyó la realización de actividades de mensajería.
2.	Recibir en ventanilla única los oficios remitidos por el área de tributos y cobros coactivos y las demás dependencias que requieran del envío de correspondencia, teniendo como prioridad las dependencias de tributos y cobros coactivos.	Se apoyó la recepción de oficios remitidos por el área de Tributos y Cobros coactivos.
3.	Entregar de manera diligente y con la debida trazabilidad la correspondencia asignada	Se entregó en debida forma la correspondencia recibida.
4.	Orientar al usuario interno y externo suministrándole información y documentos que reposa en el archivo del área de cobro coactivo, para fines pertinentes de los mismos, previa autorización del supervisor.	Se brindó información y orientación a los usuarios.
5.	Acatar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad y los demás informados por el supervisor contractual.	Se cumplió con los procesos y procedimientos establecidos.
6.	Emitir las constancias secretariales motivadas correspondientes con la correspondencia asignada.	Se apoyó con las constancias de las correspondencias asignadas.

INFORME EJECUTIVO No. 09

7.	Apoyo a la Oficina de Tributos en la organización cuando se trasladen los procesos a la oficina de cobros coactivos	Se apoyó a la oficina de Tributos en el traslado de expedientes a Cobros Coactivos.
8.	Tomar las medidas necesarias de seguridad y cumplimiento del ordenamiento legal con el cumplimiento de sus obligaciones.	Se tomaron las medidas necesarias para el cumplimiento de las funciones.
9.	Apoyo en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro coactivo.	Se apoyó en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro coactivo.
10.	Emplear los mecanismos necesarios (georreferenciación) para la efectiva entrega de la correspondencia y ubicación de los contribuyentes	Se está realizando la debida entrega de correspondencias según las ubicaciones para la debida notificación a los contribuyentes.
11.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Se ha cumplido con los requerimientos que haga el supervisor del contrato.
12.	Acatar las zonas designadas o los mecanismos de organización por sectores, determinados por el supervisor contractual para el desarrollo del objeto contractual	Se cumplió con las directrices impartidas.
13	Realizar el respectivo apoyo al personal de planta o contratistas de la Secretaria de Hacienda en lo respecta a la ubicación documental que sea requerida.	Se brindó apoyo en la ubicación de expedientes al personal de planta y contratistas.
14	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el funcionario ejecutor, jefe del área de cobro coactivo o el supervisor del contrato.	Se cumplió a cabalidad con las tareas asignadas.

ASUNTOS PENDIENTES-COMPROMISOS O TAREAS:

Ancelmo Urquina C.

ANCELMO URQUINA CERÓN
Contratista

ANEXOS:

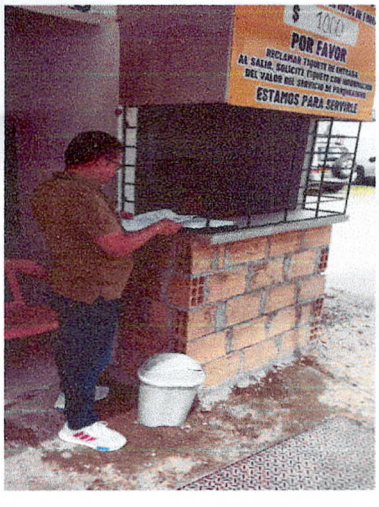
- Planilla **No 4575572778** seguridad social mes de octubre
- Registros fotográficos de las actividades

INFORME EJECUTIVO No. 09

REGISTRO FOTOGRÁFICO

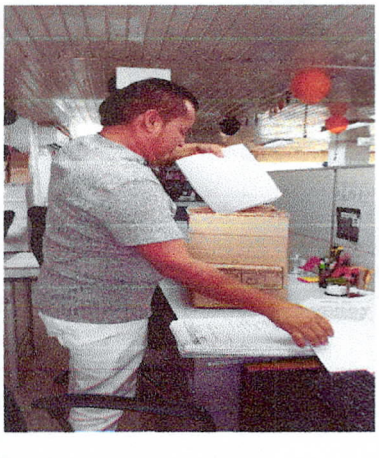
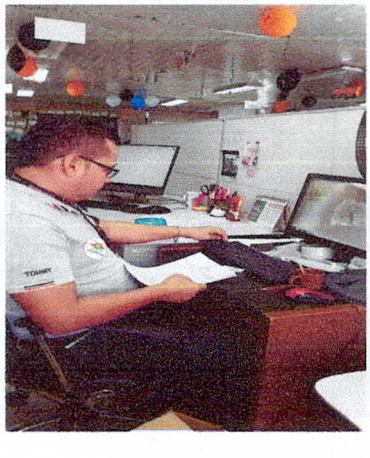
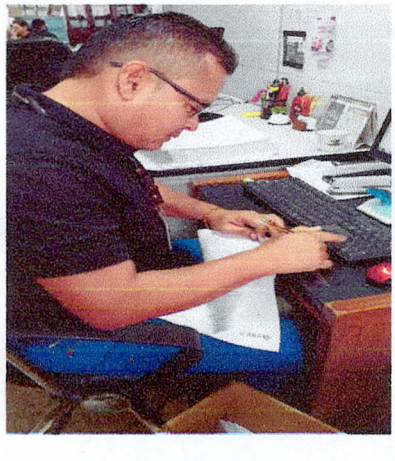
- Entrega de notificaciones y mandamientos de pago en el barrio el TIMY, centro y Raicero



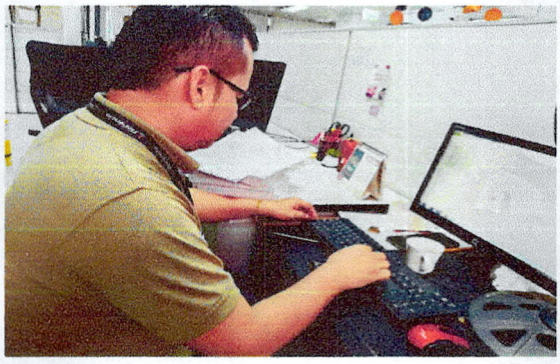



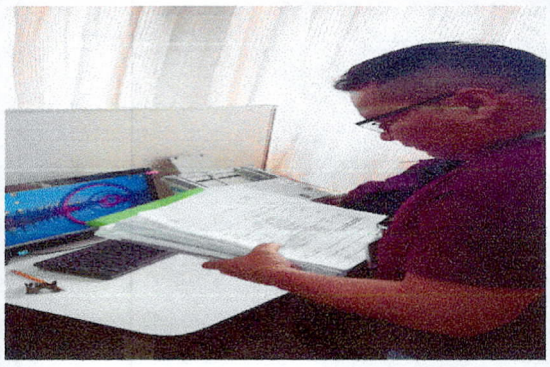



- Digitalización de expedientes de la oficina de cobros coactivos, desde la caja No 01 hasta la caja 235, así mismo dejando el inventario por cada caja tanto digital como física.

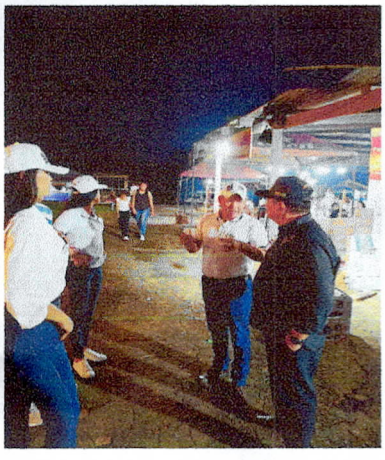




INFORME EJECUTIVO No. 09





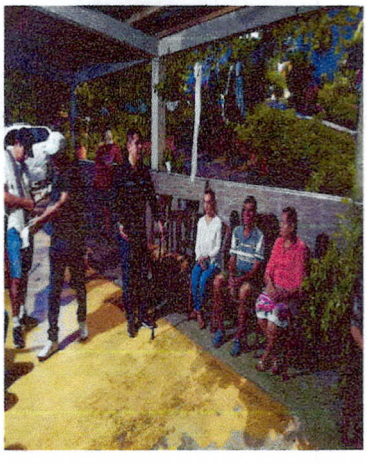
- Participación de la CAMPAÑA AREA METROPOLITANA, Cofema, barrio la amazonia y la florida 2.

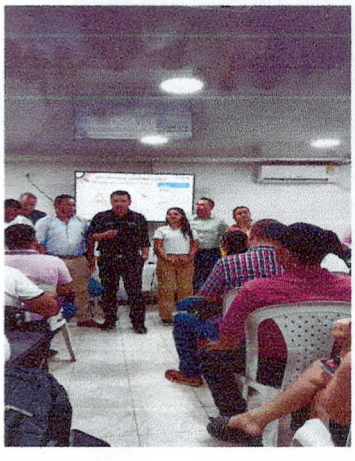














INFORME EJECUTIVO No. 09

- Participación de la actividad día de los niños JALOWI







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	96333519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANCELMO URQUINA CERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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:			**4575572778**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990496011

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	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 96333519	URQUINA CERON ANCELMO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	96333519	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**