Bogotá, 01 de noviembre de 2024

Doctor
WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO
Supervisor

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 0507 DE 2024 — PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

En condición de contratista presento informe mensual de actividades, de acuerdo con las obligaciones específicas del contrato relacionado en el asunto suscrito con la Personería de Bogotá, así:

Objeto: Prestación de servicios de apoyo en actividades de gestión documental relacionadas con la aplicación de instrumentos archivísticos, dentro del marco del proyecto de inversión 7719.

Obligaciones específicas|:

De conformidad con la obligación **3.1** Se realiza el diligenciamiento diario del indicador del periodo comprendido entregado al supervisor del contrato.

De conformidad con la obligación **3.2** Se da cumplimiento al cronograma establecido realizando las actividades asignadas para la intervención de archivo de gestión en la dependencia **Dirección de Conciliación y Mecanismos alternativos de Solución de Conflictos.**

De conformidad con la obligación **3.3** Se realiza revisión y corrección de los expedientes, dando el visto bueno de los procesos técnicos ya aplicados.

De conformidad con la obligación **3.4** Se cumplió con la revisión de **390 carpetas** y la elaboración 390 **de hojas de control.**

De conformidad con la obligación **3.5** Se realizó control de calidad y posteriormente la actualización en el FUID de 390 **de carpetas).** También se retroalimentaron a los productores documentales, del adecuado diligenciamiento del FUID de la oficina **Dirección de Conciliación y Mecanismos alternativos de Solución de Conflictos.**

Embalaje y rotulación de 1260 cajas de la oficina **Dirección de Conciliación y Mecanismos alternativos de Solución de Conflictos,** para el traslado al edificio de la ETB.

De conformidad con la obligación **3.6** Se cumplió con la actividad de implementación y aplicación de las TRD, identificando la oficina productor, serie, subserie, tipos documentales, retención y disposición final.

De conformidad con la obligación **3.10** Se cumple con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral.

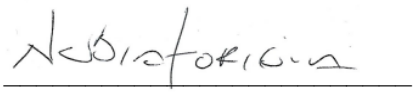
Se anexa documento que soporta las actividades realizadas en el periodo comprendido, incluida la tabla de producción semanal con las actividades realizadas.

Con relación a las obligaciones generales del presente contrato de prestación de servicios, se da cumplimiento a las mismas, a la normatividad ambiental y de calidad vigentes en la Entidad.

2. PAGO DE APORTES A SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Nº 80692017 pagada el 16 de octubre de 2024.

3. VALOR A COBRAR: La suma de: **TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE $3.360.000** Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 24110939289 del Banco Caja Social.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 01 de noviembre de 2024.



NUBIA FORIGUA ANGARITA
C.C. 52.801.664
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52801664	NUBIA FORIGUA ANGARITA	calle 128c 93 30	6824043	nforigua8@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80692017	$390.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	215.100	0	0	0	0	0	0		215.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.100				7.100	0	0	7.100			71	7.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168.000	168.000
Pensión	1	215.100	215.100
Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	390.200	390.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52801664	NUBIA FORIGUA ANGARITA		calle 128c 93 30	6824043	nforigua8@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	16/10/2024	80692017	$390.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52801664	FORIGUA ANGARITA NUBIA	59	0			N																	231001	1.344.000	215.100	0	0	0	0	EPS037	1.344.000	168.000	14-11	1.344.000	1	7.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CUADRO INDICADOR DE PRODUCCIÓN - EQUIPO INTERVENCIÓN AG

NOMBRE: Nubia Fanyam Angarita

NÚMERO CONTRATO (OPS): 0507

DEPENDENCIA A APOYAR: Dirección de conciliación y mecanismos de solución

N° ORDEN	FECHA	VIGENCIA	# CONSECUTIVO DE CAJA	INTERVENCIÓN EN: (CANTIDADES)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS																				
				# DE CAJA INTERVENIDA	# CARPETAS	# FOLIOS	CLASIFICACIÓN			ORGANIZACIÓN, LIMPIEZA Y DEPURACIÓN			FOLIACIÓN			ROTULACIÓN			ELABORACIÓN HOJA DE CONTROL			ELABORACIÓN FUID			ELABORACIÓN CONSTANCIA		
							SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY
1	martes, 1 de octubre de 2024	2019			1585											X						X					
2	miércoles, 2 de octubre de 2024	2019			1585											X						X					
3	jueves, 3 de octubre de 2024	2019			1585											X						X					
4	viernes, 4 de octubre de 2024	2019			1585											X						X					
5	lunes, 7 de octubre de 2024	2019			1585											X						X					
6	martes, 8 de octubre de 2024	2020			1585											X						X					
7	miércoles, 9 de octubre de 2024	2019		370			Traslado			archivo			bodega						monteverde								
8	jueves, 10 de octubre de 2024	2020			1590											X						X					
9	viernes, 11 de octubre de 2024	2020			1590											X						X					
10	martes, 15 de octubre de 2024	2020	1 2 3	3	60	1154	X		60	X		60	X		1154	X		60	X		60	X		60			

N° ORDEN	FECHA	VIGENCIA	# CONSECUTIVO DE CAJA	INTERVENCIÓN EN: (CANTIDADES)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS																				
				# DE CAJA INTERVENIDA	# CARPETAS	# FOLIOS	CLASIFICACIÓN			ORGANIZACIÓN, LIMPIEZA Y DEPURACIÓN			FOLIACIÓN			ROTULACIÓN			ELABORACIÓN HOJA DE CONTROL			ELABORACIÓN FUID			ELABORACIÓN CONSTANCIA		
							SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY	SI	NO	QTY
11	miércoles, 16 de octubre de 2024	2020	3-4 5	3	60	1316	X		60	X		60	X		136	X		60	X		60	X		60			
12	jueves, 17 de octubre de 2024	2020	6-7 8	3	60	1347	X		60	X		60	X		1347	X		60	X		60	X		60			
13	viernes, 18 de octubre de 2024	2020	8-9 10	3	60	1628	X		60	X		60	X		1628	X		60	X		60	X		60			
14	lunes, 21 de octubre de 2024	2020	10-11 12	3	60	1685	X		60	X		60	X		1685	X		60	X		60	X		60			
15	martes, 22 de octubre de 2024																										
16	miércoles, 23 de octubre de 2024																										
17	jueves, 24 de octubre de 2024																										
18	viernes, 25 de octubre de 2024	2020		150			ALISTAMIENTO						ARCHIVO			TRANSLADO						ETB					
19	lunes, 28 de octubre de 2024	2021		150			EMBALAJE						CAJAS			TRANSLADO						ETB					
20	martes, 29 de octubre de 2024	2021		150			EMBALAJE						CAJAS			TRANSLADO						ETB					
	miércoles, 30 de octubre de 2024	2021		150			EMBALAJE						CAJAS			TRANSLADO						ETB					
21	jueves, 31 de octubre de 2024	2021		150			ROTULACION						CAJAS			TRANSLADO						ETB					