Alcaldía Municipal de Yopal

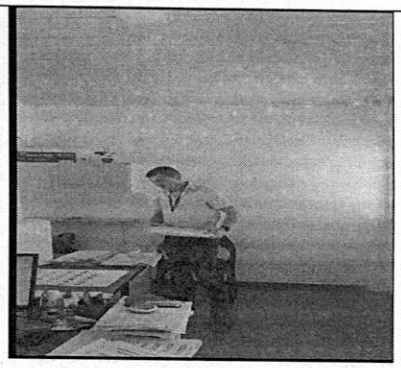
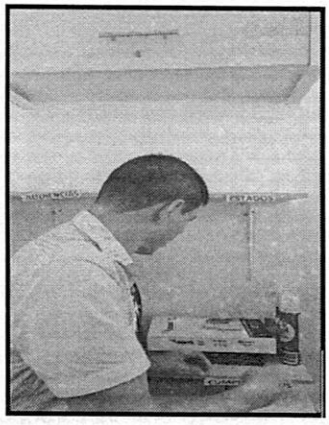
INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	03 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	3524 DE 02 DE OCTUBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS- M/CTE ($4.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	WILSON ANDRES MALDONADO
No. DE IDENTIFICACION	9.434.629 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ-SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	05 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	19DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	05-10-2024 AL 04-11- 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la organización, limpieza y foliación de 1.5 metros lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la secretaria de Gobierno de acuerdo a la tabla retención y a los lineamientos establecidos por la normatividad vigente en manejo y control de archivo.	Se realizó la organización en el periodo comprendido del 5 de octubre al 4 de noviembre del 2024, la, limpieza, foliación, de querella Policivas de 2023, en la oficina del (Corregidor – Municipal) archivo que reposa en el corregimiento de la chaparrera, pertenecientes al archivo de gestión de la secretaria de Gobierno Municipal. . Se organizaron los documentos: Querellas policivas 2023 - 001 Querellas Policivas 1170 -70 (2023) Querella Policivas 2023 – 0005 Querella Policivas 2023 – 006	Anexo CD (Registro, Hoja de control, inventario documental y registro fotográfico En carpeta Actividad 1.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
		
2. Realizar la alimentación y actualización del inventario documental de los expedientes contractuales que le sean asignados de la secretaria de Gobierno.	En el periodo comprendido del 4 octubre al 5 noviembre del 2024. -Se hizo la actualización de inventario documental del año 2023 que reposan en el archivo del (Corregidor) de la Chaparrera y se organizó la caja N. 1 carpetas de las querellas Policiales del consecutivo 01 al 140.  Se relacionan algunas querellas Policiales ya actualizadas: Querellas policivas 2021 - 001 Querellas Policivas 1170 -70 (2022) Querella Policivas 2023 – 0005 Querella Policivas 2023 – 006	Las evidencias se encuentran en medio magnético CD. En el cual se agrega un formato de Word con las fotos y resumen de la actividad 2, se anexa inventario Documental.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	1. orden de policía, jose lubin chacon, identificado cc. 7797041 domiciliado en la chaparrera 18/02/2023 2. caso incumplimiento a medida policial remitio al ciudadano Maria Angelica Londoño CC. 1118571938 3. orden policial; marisela arias rozo CC. 47.442.133actuando en representación de la menor sharith angeline parra. 4. Orden Policial : Asistente: YeinyPaola Ramirez Peña CC. 1.115.865.154 5. Boletade citación: Kevin Laverde 6. Remisión para medida de protección Yefri adan wilchez 7. Orden Policial: Luis Angel jaimes CC.47.428.300 8. Boleta de citación, Juaquin alarcon cuenza 9. Orden Policial: asistente Katheryn Andrea Vega Barrios 10. Orden Policial: Asistente, Yaneth Gutierrez Gomez, CC. 46.352.566 130. Orden Policial formato para medida de protección (2023) 131. Orden Policial iniciativa investigativa contaminación ambiental (2023) 132. Orden Policial solicitud de apertura de proceso por fraude (2023) 133. Orden Policial solicitud por competencia (2023) 134. requerimiento de permisos para evento abierto al público (2023) 135. solicitud de apoyo equipo de cómputo (2023) 136. solicitud de información para desarrollar actividades de coleo. (2023) 137. solicitud apertura de local (2023) 138. informe tramite de despacho comisorio chaparrera (2023) 139. remite comparendos policivos (2023) 140. solicitud de apoyo donación para reparación servicio de electricidad. (2023)	

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
3. coadyuvar al archivo de Gestión de la secretaria de Gobierno en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al archivo Central cuando sea requerido.	En el periodo comprendido del 5 de octubre al 4 de noviembre del 2024: - No se hizo traslado de documentación, se está realizando la clasificación de las querellas.	N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4577820884	OCTUBRE	$140.900
PENSION	4577820884	OCTUBRE	$ 180.300
ARL	4577820884	OCTUBRE	$ 5.900

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	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, **no** implica anexar la planilla del **mes de Noviembre de 2024** para este periodo.
Nombre Contratista: WILSON ANDRES MALDONADO **Identificación:** 9.434.692	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ 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 N° 1** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 3524-2024, del 02 de octubre de 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

LA SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **WILSON ANDRES MALDONADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 9.434.692 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión No. 3524.2024.

En el periodo comprendido del 05 de octubre de 2024 al 04 de noviembre de 2024 realizó la siguiente actividad

Durante el transcurso del mes elaboro Inventario Documental formato AP4-F02 del archivo año 2023 que se encuentra ubicado en el Corregimiento la Chaparrera.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

Alcaldía Municipal
de Yopal

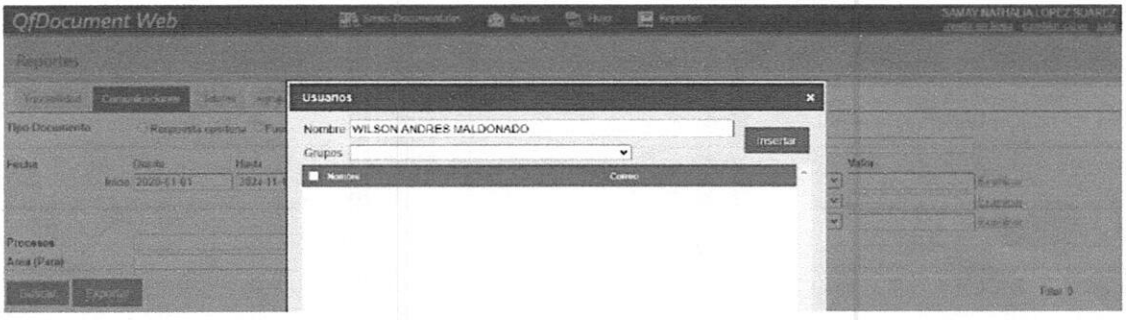
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **WILSON ANDRES MALDONADO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9434692** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3524-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de octubre de 2024 al 04 de noviembre de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

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 dieciocho (18) días del mes de noviembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

Seguridad y Salud en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Wilson Andres Maldonado

Completó de forma satisfactoria la inducción de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 7-11-2024

Cód. del certificado: M85HVO-CE003515

Vinculado como: Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que WILSON ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9434692, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON ANDRES MALDONADO con documento CC 9434692, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4577820884	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/11/08	Número de Autorización	4110897877

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	26	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	26	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	26	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO:

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9434692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILSON ANDRES MALDONADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 16 A 21 28	TELÉFONO:	7777777
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:	4577820884	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):	2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4110897877

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	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:										$ 180.300	$ 0	$ 180.300

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	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900
SUBTOTALES:													$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900

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	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP												
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 9434692	MALDONADO WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	05																	230301-PORVENIR	26	$ 1.126.667	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 180.300	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.126.667	$ 140.900	$ 0	$ 140.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.126.667	9434692	$ 5.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 327.100

Planilla Pagada