No CONTRATO Y FECHA:	**088-2024 del 30/07/2024**
VALOR DEL CONTRATO	**NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (9.146.667)**
CONTRATANTE	**INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020-INDEV**
CONTRATISTA	**LUZ ADELY TUMAY OJEDA**
Nº DE IDENTIFICACION	**23.795.822 EXPEDIDA EN PAZ DE ARIPORO CASANARE 22/10/1999**
PLAZO DE EJECUCION	**CUATRO (4) MESES Y VEINTE (20) DIAS**
SUPERVISOR	**ROCIO QUINTANILLA GALVIS**
FECHA DE INICIO	**01/08/2024**
Nº DE INFORME	**04**
PERIODO DEL INFORME	**01/11/2024 a 30/11/2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**"PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS EN LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020-INDEV"**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN	SOPORTE
ACTIVIDAD Nº1. Clasificar e identificar los documentos que hacen parte del fondo acumulado en sus respectivas unidades de conservación (cajas y carpetas), atendiendo a sus características internas y asuntos, utilizando los formatos AP6-FO-020 (Formato de identificación de expediente) y AP6-FO-020 (Formato de identificación de cajas) validados por el sistema de gestión de calidad.	Se realizo la clasificación e identificación de los contratos y convenios de las vigencias 2009-2010. Se utilizo el formato preimpreso en las cuarenta y cuatro (44) Cajas y trecientos tres (303) carpetas. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	
ACTIVIDAD Nº2. Realizar inventario documental en estado natural del fondo acumulado dispuesto, archivo central, utilizando el formato AP6-FO-010 (Formato único de inventario documental V.04) a razón de 1 metro lineal por semana.	Durante el periodo del primer informe del contrato, se registró en el Formato AP6-FO-010 un total de las cuarenta y cuatro (44) Cajas y trecientos tres (303) carpetas. ó siete puntos tres (7.3) metros lineales. Anexo: AP6-FO-010 Formato único de inventario documental diligenciado. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD CONTRACTUAL	**ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN**	**SOPORTE**
ACTIVIDAD Nº3. Disponer físicamente las unidades de conservación en la estantería disponible atendiendo al número de orden establecido, de izquierda a derecha.	Se dispuso alrededor de 200 unidades de conservación tipo pertenecientes al fondo acumulado de las vigencias 2020 al 2023 en la estantería disponible, pendiente su clasificación y ordenación. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	
ACTIVIDAD Nº4. Apoyar las labores de limpieza y desinfección de las unidades de conservación, mobiliario y depósito de archivo, atendiendo al instructivo expendido por el archivo general de la nación y normatividad vigente aplicable.	Se realiza limpieza y desinfección de mobiliario y unidades de conservación de archivo, según las indicaciones dadas por la encargada del archivo en el Instituto – Wendy Varela. siguiendo Instructivo de limpieza y desinfección de áreas y documentos de archivo. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	
ACTIVIDAD Nª 5. Disponer y utilizar los elementos de protección personal requeridos para el desarrollo de sus actividades.	Durante el periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024 se utilizó los elementos de protección personal requeridos para el desarrollo de las actividades de: • Apertura de cajas • Manipulación de archivo contenido en carpetas. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD CONTRACTUAL	**ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN**	**SOPORTE**
ACTIVIDAD Nº6. Participar de manera activa de todas las actividades que se desarrollan en el marco del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.	Participo de las actividades que se desarrollaron en el marco del Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo, relacionada a continuación: • Pausas activas **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	
ACTIVIDAD Nº7. Presentar acta parcial e informe mensual de ejecución de actividades con Vo.Bo. del supervisor designado el cual deberá ser radicado en un plazo no mayor a los cinco días siguientes al vencimiento de la mensualidad, con los correspondientes soportes de ejecución en medio magnético y los que acrediten el pago de seguridad social y riesgos laborales, en los términos consagrados en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, articulo 2 de la ley 1562 de 2012 y articulo 135 d la ley 1753 de 2015.	Se realizó entrega del informe de actividades comprendido del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2024, donde se anexan en medio magnético los soportes de las actividades se han llevado a cabo con el fin de dar cumplimiento al desarrollo de las actividades del Contrato 088-2024. adicional se anexa el respectivo pago de seguridad social y riesgos laborales con planilla 4580505744 del mes de noviembre de 2024. **85.7% DE EJECUCIÓN DE 100 %**	Se anexa informe No 4, con soporte pago planilla del mes de noviembre 4580505744 del mes de noviembre de 2024.
DECLARACION: 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 ANEXOS		
CONTRATISTA:	**Firma:** Luz Tumay O. **Nombre: LUZ ADELY TUMAY OJEDA** **Cargo: CONTRATISTA**	
SUPERVISOR		
Vo. Bo. Revisión Técnica. (Nota: este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar).	**Firma:** **Nombre:** **Cargo:**	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**Firma:** Rocio Quintanilla **Nombre: ROCIO QUINTANILLA GALVIS** **Cargo: Subgerente Admin y Financiero INDEV**	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23795822
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ADELY TUMAY OJEDA TUMAY OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 B 14 - 26	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:			4580505744	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990851655

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
231001	231001-COLFONDOS	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
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 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	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23795822	TUMAY OJEDA LUZ ADELY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 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	$ 23795822	$ 6,800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada