INFORME DE ACTIVIDADES
No. 2

Aguazul, 09 de Diciembre del 2024.

Doctor(a)
SONIA CONSTANZA LOZANO VARGAS
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
Ciudad

Ref: Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0718 - MA-CD-SGB-700-2024 de 2024-09-30.

Cordial Saludo

En cumplimiento de las obligaciones del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES:

NUMERO	:	0718
TIPO CONTRATO	:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO	:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASISTENCIA MEDICA VETERINARIA PARA LA ATENCIÓN DE LOS ANIMALES QUE HAN SIDO TRASLADADOS, APRENDIDOS Y SE ENCUENTRAN EN EL ALBERGUE DEL COSO MUNICIPAL, EN EL MARCO DEL PROCESO "GESTIÓN DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA", EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE.
VALOR	:	$15.300.000,00 MCTE.
VALOR ADICIONAL	:	$0,00 MCTE.
VALOR FINAL	:	$15.300.000,00 MCTE.
PLAZO	:	Tres (3) MESES
PRORROGA	:	N/A
FECHA INICIO	:	2024-09-30
FECHA TERMINACIÓN	:	2024-12-29

A continuación, se relacionan las actividades o tareas realizadas en el período comprendido desde el 01/10/2024 hasta el 31/10/2024.

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS
1. Realizar la asistencia médica veterinaria a los animales domésticos y silvestres que se encuentre en el albergue del coso Municipal.	El día 18 de octubre de 2024, se realizaron pruebas rápidas de Distemper o Moquillo canino a todos los animales del COSO Municipal, siendo su resultado negativo al virus del Moquillo canino. El Distemper canino, también conocido como moquillo, es una enfermedad viral altamente contagiosa que afecta principalmente a los perros. Es causada por un virus del género Morbillivirus y puede ser mortal, especialmente en cachorros. Las pruebas de diagnóstico son esenciales para detectar la presencia del virus y tomar medidas adecuadas para tratar y prevenir su propagación.
2. Identificar los problemas de salud y/o enfermedades con los que lleguen los animales al albergue del coso Municipal.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
3. Dar prescripción médica veterinaria para el manejo de las lesiones o enfermedades con que	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.

INFORME DE ACTIVIDADES
No. 2

lleguen los animales y durante su estadía en el coso Municipal.	
4. Recomendar estrategias para una adecuada atención a los animales durante su estadía en el coso Municipal.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
5. Elaborar un informe donde se establezca el procedimiento adelantado y/o la atención medica veterinaria brindada a los animales domésticos y silvestres que se encuentre en el albergue del coso Municipal durante el termino de ejecución del contrato.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
6. Elaborar concepto técnico en el cual describa el diagnostico, secuelas y demás hallazgos evidenciados en los animales domésticos y/o silvestres que se encuentren en el coso Municipal y sobre los cuales se presuma maltrato animal.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
7. Brindar asistencia profesional de apoyo al Municipio en las sesiones de la Junta Defensora de Animales del Municipio de Aguazul y en las cuales se requiera de conceptos como profesional médico veterinario.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
8. Brindar apoyo profesional a la Secretaria de Gobierno en las campañas y acciones que se desarrollen para prevenir el abandono, maltrato animal en el Municipio de Aguazul y promover la adopción de los animales que se encuentren en estado de albergue y situación de abandono en el Coso Municipal.	No se realizaron estas actividades, sin embargo se estuvo en disponibilidad.
9. Las demás que se requieran para el desarrollo y cumplimiento del presente contrato y que le sean asignadas expresamente por el supervisor.	El día 18 de octubre de 2024, por llamado de la comunidad al personal del COSO MUNICIPAL, se acudió al barrio 7 de agosto del municipio de Aguazul, dónde se hizo la captura de una Iguana verde (Iguana iguana), de la familia Iguanidae, a la cual se le hizo un evaluación general observando una lesión en su miembro anterior derecho, al ver su estado crítico, se solicitó al cuerpo de bomberos del municipio de Aguazul un vehículo, para transportar y trasladar el animal a las instalaciones de Corporinoquia en la ciudad de Yopal.

Para una ejecución acumulada del contrato 0718 del 34.44%

OBSERVACIONES:

Atentamente,

JAVIER RICARDO HERRERA RAMIREZ
Contratista

Aguazul, 09 de diciembre de 2024

Doctora
YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA
MUNICIPIO DE AGUAZUL

REF. Certificación de dependencia económica

Cordial saludo,

Con la presente me permito certificar bajo la gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Artículo 386-387 ET y artículo 1.2.4.1.18 del DUR).

APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN FERNANDO HERRERA ÁLVAREZ
IDENTIFICACIÓN: 1.000.036.670
PARENTESCO: HIJO
EDAD: 23 AÑOS

APELLIDOS Y NOMBRES: MARÍA CAMILA HERRERA ÁLVAREZ
IDENTIFICACIÓN: 1.058.355.783
PARENTESCO: HIJA
EDAD: 14 AÑOS

Con el fin de probar la dependencia económica, adjunto remito el soporte correspondiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Cordialmente,

Javier Ricardo Herrera Ramírez
c.c. 74.182.863.
Carrera 27 # 11-15
Cel. 3133928863

Anexo: Cédula de ciudadanía de Juan Fernando Herrera Álvarez

Tarjeta de identidad de María Camila Herrera Álvarez

Aguazul, 09 de diciembre de 2024

Doctora
YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA
MUNICIPIO DE AGUAZUL

Yo, JAVIER RICARDO HERRERA RAMÍREZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 74.182.863 expedida en Sogamoso, bajo la gravedad de juramento informo que no declararé costos ni deducciones asociados a los ingresos recibidos en la ejecución del contrato 0718 de fecha 30 de septiembre de 2024, en la declaración de renta de la vigencia fiscal 2024.

Lo anterior, con el fin de que se dé aplicación al Decreto Único reglamentario artículo 1.2.4.1.17 Parágrafo 4°. Modificado por el art. 11°, Decreto Nacional 2231 de 2023. "Las personas naturales que perciban rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria que no soliciten al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones de conformidad con lo previsto en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto, se rigen por lo previsto en el artículo 383 del Estatuto Tributario. En caso contrario tendrá lugar a aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.".

Cordialmente,

Javier Ricardo Herrera Ramírez
c.c. 74.182.863.
Carrera 27 # 11-15
Cel. 3133928863

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74182863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER RICARDO HERRERA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARREARA 12 N 9 66	TELÉFONO:	6384726
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4581310866**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990918593

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 326.400	$ 3.500	$ 329.900
SUBTOTALES:										**$ 326.400**	**$ 3.500**	**$ 329.900**

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	$ 255.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 255.000	$ 2.700	$ 0	$ 257.700
SUBTOTALES:													**$ 255.000**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 257.700**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 49.700	$ 49.700	$ 600	$ 0	$ 50.300
SUBTOTALES:									**$ 49.700**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 50.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74182863	HERRERA RAMIREZ JAVIER RICARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.640.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.640.000	$ 326.400	$ 0			$ 0	Normal	$ 326.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.640.000	$ 255.000	$ 0	$ 255.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.640.000	$ 74182863	$ 49.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 637.900

Planilla Pagada

Certificación Bancaria

Bancolombia

AGUAZUL, 11 de Octubre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAVIER RICARDO HERRERA RAMIREZ identificado(a) con CC No. 74182863 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS PLAN CRECER ND	35841031316	2015/04/18	A ACTIVA	$ 643,529.30

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia