INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	07	05	2021

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0845 DEL 31 DE MARZO DE 2021
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.200.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LUZ DARY CASTRO CARDOZO
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.547.126**
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	**KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA**
FECHA DE INICIO	2021-04-05
PERIODO DEL INFORME	**5 de Abril de 2021 al 4 Mayo de 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	**EFECTUAR ACTIVIDADES PARA LA ORGANIZACIÓN Y CONTROL DE LA INFORMACION Y/O DOCUMENTACION QUE SE GENERE CON OCASION A LA ATENCION DE CONFLITOS FAMILIARES Y SOCIALES DE CONOCIMIENTO Y COMPETENCIA DE LA INSPECCION PRIMERA DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 1. Efectuar actividades para la organización y control de la información y/o documentación que se genere con ocasión a la atención de conflictos familiares de	En el periodo del día 5 de Abril al 4 de Mayo 2021. Se organizaron y foliaron 372 procesos de querellas correspondientes al año 2003 Se organizaron y foliaron 67 procesos de querellas correspondientes al año 2004	Formato único de inventario documental AP4-F02 en físico 25 folios Formato único de inventario documental *AP4-F02 en físico* 5 folios

icontec ISO 9001 IQNet
SC-CER 346073

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
conocimiento y competencia de la Inspección primera de policía del municipio de Yopal.		
ACTIVIDAD No 2. Diligenciar y actualizar los inventarios documentales de la Inspección primera de policía del municipio de Yopal.	Una vez organizados los documentos correspondientes a los diferentes procesos que adelanta la inspección Primera de Policía se realizó el inventario documental, ya que se no encontró un inventario previo el cuál actualizar de la información que allí reposaba. Se realizó un inventarió documental del año 2003 de 372 procesos de querellas y 67 procesos de querellas del año 2004	Formatos únicos de inventario documental AP4-F02 en físico anexados en la actividad No.1
ACTIVIDAD No 3 Realizar acciones para la transferencia documental de los documentos que según la tabla de retención documental ya cumplieron su ciclo en el archivo de gestión, y obran en la inspección primera de policía del municipio de Yopal.	Los expedientes mencionados anteriormente ya se encuentran organizados y clasificados para ser transferidos al Archivo Central, se está a la espera de los autos de cierre de las querellas los cuáles debe elaborar la Inspectora para proceder a transferirlas.	Formatos únicos de inventario documental AP4-F02 en físico anexados en la actividad No.1
ACTIVIDAD No 4 Llevar un registro actualizado que permita determinar la ubicación de la documentación obrante en la Inspección primera de policía del municipio de Yopal.	En el Formato único de inventario documental AP4-F02 se relacionan la carpeta y caja donde reposan los diferentes documentos allí relacionados.	Formatos únicos de inventario documental AP4-F02 en físico anexados en la actividad No.1.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 5 Cooperar en el desarrollo de las jornadas de descentralización de servicios programadas por la Secretaria de Gobierno del municipio de Yopal.	El día 27 de abril del 2021 se realizó jornada de descentralización enseñando construimos paz en el barrio las heliconias. El día 28 de abril se realizó apoyo institucional de la secretaria de gobierno municipal al paro nacional.	Se anexa en medio magnético planilla de asistencia y evidencia fotográfica (CD) Se anexa en medio magnético planilla de asistencia y evidencia fotográfica (CD)
ACTIVIDAD No 6 Remitir a la coordinación casa de justicia de Yopal, los informes que se requieran respecto del cumplimiento de las actividades del presente contrato	Se realizó la entrega del informe de actividades al coordinador de casa de justicia para su respectiva revisión, y se entrega una copia del informe para la verificación del desarrollo de las actividades	El cumplimiento de esta actividad es certificado con el visto bueno del coordinador dispuesto junto a la firma de la supervisora.
ACTIVIDAD No 7 Las demás que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual y/o que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Dentro En el periodo del día 5 de abril al 4 de mayo 2021. No me fueron asignadas actividades adicionales a las descritas con anterioridad.	N/A
ACTIVIDAD No 8 Realizar la entregar de los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archiva	Se hizo entrega de los formatos únicos de inventario documental AP4-F02.	Formatos únicos de inventario documental AP4-F02 en físico anexados en las actividades No.1

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
General de la Nación, Así mismo de acuerdo de la tabla de retención documental aprobada por la alcaldía municipal.		

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	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4388074203 DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 04 DE ABRIL DE 2021 AL 30 DE ABRIL DE 2021(SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 30-04-2021
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**LUZ DARY CATRO CARDOZO** **1.118.547.126**
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE:KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO**

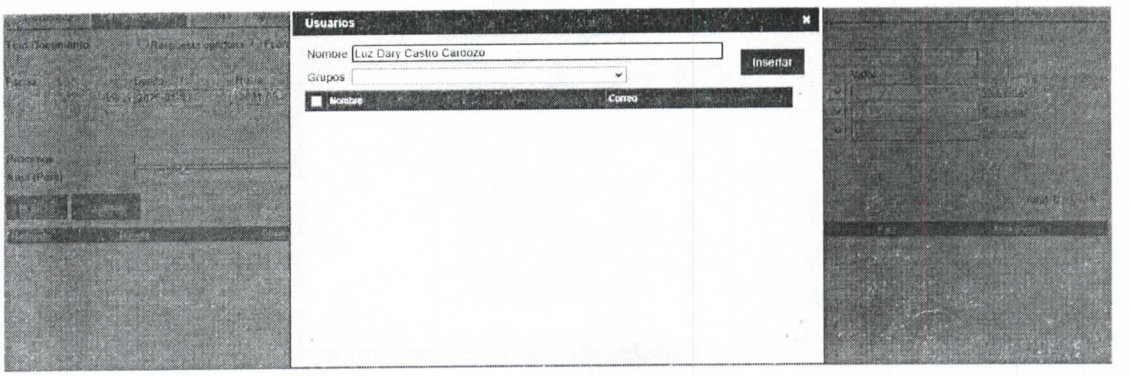
MUNICIPIO DE YOPAL

CERTIFICACIÓN

1190.219.

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señor (a) **LUZ DARY CASTRO CARDOZO**, con cedula de ciudadanía no. 1118547126, **SECRETARIA GOBIERNO**, no cuenta con usuario en la herramienta qfdocument web, ni peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (pqrs). De fecha 03/04/2021 al 03/05/2021.



Fuente: Herramienta QfDocument

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los tres (03) días del mes de mayo del 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

LÍDER DE PROGRAMA ATENCIÓN CIUDADANO

Elaboró: N/A
Cargo: N/A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118547126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY CASTRO CARDOZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	C	TELÉFONO:	1234567
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

NÚMERO PLANILLA:			4388074203	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994910012

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	$ 130.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.900	$ 0	$ 130.900
SUBTOTALES:												

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 102.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.300	$ 0	$ 0	$ 102.300
SUBTOTALES:																

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	$ 4.300	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES:												

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118547126	CASTRO CARDOZO LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526		NO	04																230301-PORVENIR	27	$ 817.674	$ 130.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	27	$ 817.674	$ 102.300	$ 0	$ 102.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 817.674	1118547126	$ 4.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 237.500

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.113.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9037919321 DV: 583244

Cajero: BOORIBHA

Cliente beneficiario:
1102631 PLA RECAUDO

Fecha: 30/04/2021 09:53:14

PS Recaudador:
905646 CMRO COMERCIAL ALCARAVAN

Cantidad cuponas: 1

Identificacion: 1118547126

Nombre: LUZDARY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: CARDOZO
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4388074203
Periodo Pago: 2021/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1: Valor
1118547126 $237.500,00

Valor recibido: $237.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente me entregado a efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co