

INFORME DE ACTIVIDADES



INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	23-05-2024
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0260.2024 DE 13-02-2024		
VALOR DEL CONTRATO	DIECISÉIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 16.000.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	JUAN CARLOS DIAZ PINEDA		
No. DE IDENTIFICACION	1.052.390.009		
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES		
SUPERVISOR	CLAUDIA PATIÑO SIACHOQUE		
FECHA DE INICIO	13 DE FEBRERO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JULIO DE 2024		
PERIODO DEL INFORME	13 DE ABRIL DE 2024 – 12 DE MAYO DE 2024		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE DISEÑO GRÁFICO PARA LAS ACCIONES ADELANTADAS EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD (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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)	
1. Diseñar las piezas gráficas de los productos comunicacionales requeridos por las diferentes secretarías de la Administración Municipal	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de abril y 12 de mayo de 2024, diseñé las siguientes piezas gráficas de los productos comunicacionales requeridos por las diferentes secretarías:</p> <ol style="list-style-type: none"> DISEÑOS DESPACHO ALCALDÍA <ul style="list-style-type: none"> DÍA CÍVICO dictado por la presidencia de la república, pero manteniendo actividades laborales dentro de la administración municipal. Invitación a participar JUEGOS INTERCOLEGIADOS Yopal 2024. Diploma sin marcar PRIMERA JORNADA MASIVA DE CONCILIACIÓN 2024. DISEÑOS SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO 	<p>Anexo 1 Se anexa justificación de la actividad 1, en medio magnético CD</p>	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD (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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<ul style="list-style-type: none"> • “señor usuario de maquinaria agrícola, NO SE DEJE ENGAÑAR”. <p>3. DISEÑOS SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • “TARDE BLANCA, CONCIERTO POR LA PAZ”. • Llamado al “SUBSIDIO DE COLOMBIA MAYOR”. • Banner para impreso con la imagen de “INFANCIA CONSTRUCTORA DE PAZ”. • MANOS A LA FLAUTA DULCE <p>4. DISEÑOS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diploma en RECONOCIMIENTO A 16 DOCENTES. • DIPLOMA SIN MARCAR PARA RECONOCIMIENTO DE MÁS DE 200 DOCENTES. • Celebración el DÍA DEL IDIOMA. • Invitación actividad reconocimiento al DÍA DEL IDIOMA EN EL AUDITORIO LA TRIADA • Plan de Alimentación Escolar PAE <p>5. DISEÑOS SECRETARÍA DE GOBIERNO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invitación primer RALLY COMUNAL • Conmemorar LA LUCHA CONTRA EL MALTRATO INFANTIL • Actividad CINE AL PARQUE • PREVENIR LA COMISIÓN DE DELITOS • GRAN DONATÓN Habitante de Calle 	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	No EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<p>6. DISEÑOS SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Banner 2x1 de VERTIMIENTO DE ACEITES. • Actividad de SIEMBRA Y ORNATO VEREDA BARBILLAL • Invitación actividad YOPAL FLORECE PARA TODOS • Banner en descriptivo árbol GUAYACÁN AMARILLO • Banner en descriptivo árbol FLOR MORADO <p>7. SECRETARÍA DE MOVILIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16 diplomas personalizados de reconocimiento de agentes de tránsito <p>8. SECRETARÍA DE SALUD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invitación GRAN JORNADA DE QUEJATÓN • Fondo de pantallas para PC "PONGAMOSLE EL CORAZÓN" • Tabla de actividades en la SEMANA DE LA SEGURIDAD SOCIAL 2024 • Conmemoración del Día Mundial de la Lucha Contra El Chagas • Reporte epidemiológico del CHAGAS • Conmemoración DÍA MUNDIAL DEL CHAGAS • Ruta de solicitud del certificado de discapacidad. • Jornada de vacunación antirrábica para perros y gatos <p>9. DISEÑO SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Banner 2x1 para la oficina SST 	



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD (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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
2. Apoyar en la conceptualización de campañas publicitarias y producción de piezas necesarias para promocionar a la administración municipal	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de abril y 12 de mayo de 2024, apoyé en la conceptualización de campañas publicitarias y en la producción de las siguientes piezas gráficas:</p> <p>1. DISEÑOS DE DESARROLLO SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infografía Actividad del DÍA DEL NIÑO. • Dos banners de apoyo en la actividad día del Niño. <p>2. DISEÑOS SECRETARÍA DE HACIENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pieza grafica Pago de IMPUESTO DEL ICA • Pieza grafica y pieza para reel en redes JORNADA DESCENTRALIZADA DE SERVICIOS SECRETARÍA DE HACIENDA • Banner 2x1 para la actividad JORNADA DESCENTRALIZADA DE SERVICIOS SECRETARÍA DE HACIENDA • Volante para la actividad JORNADA DESCENTRALIZADA DE SERVICIOS SECRETARÍA DE HACIENDA 	<p>Anexo 2 Se anexa justificación de la actividad 2, en medio magnético CD</p>
3. Entregar propuestas de diseño para la presentación de informes de gestión y rendición de cuentas en los diferentes formatos de la Administración municipal.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de abril y 12 de mayo de 2024, no fueron requeridas propuestas de diseño para la presentación de informes de gestión y rendición de cuentas en los diferentes formatos de la Administración municipal.</p>	<p>N/A</p>
4. Elaborar la imagen gráfica institucional.	<p>Durante el periodo comprendido entre el 13 de abril y 12 de mayo de 2024, no fue requerida esta actividad, debido a que ya se ejecutó en el periodo anterior.</p>	<p>N/A</p>



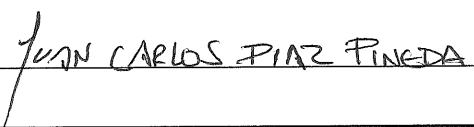
INFORME DE ACTIVIDADES



ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	8376762092	ABRIL	\$ 162.500
PENSION	8376762092	ABRIL	\$ 208.000
ARL	8376762092	ABRIL	\$ 13.600

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 número 8376762092 de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), correspondientes al mes de abril con fecha de 03 -05 - 2024.
Nombre Contratista: Juan Carlos Diaz Pineda Identificación: 1.052.390.009	Firma: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CLAUDIA PATIÑO SIACHOQUE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60.351.889, 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 No (3) del contrato, 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	
NOMBRE:	NOMBRE: CLAUDIA PATIÑO SIACHOQUE
CARGO:	CARGO: JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS DIAZ PINEDA
No. Identificación: CC1052390009
Dirección: CALLE 16 17 56
Telefono: 7624642
Correo: dayisp@gmail.com
Ciudad: DUITAMA
Número de Planilla: 8376762092

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS DIAZ PINEDA
Tipo y número de identificación	CC1052390009
Número de planilla	8376762092
Fecha pago	2024-05-03
Número de autorización pago	76762092
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	410100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	13600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
CCF10	Comfaboy Caja de Compensación Filiar	26000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1052390009
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS DIAZ PINEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	13600	26000



CERTIFICACIÓN

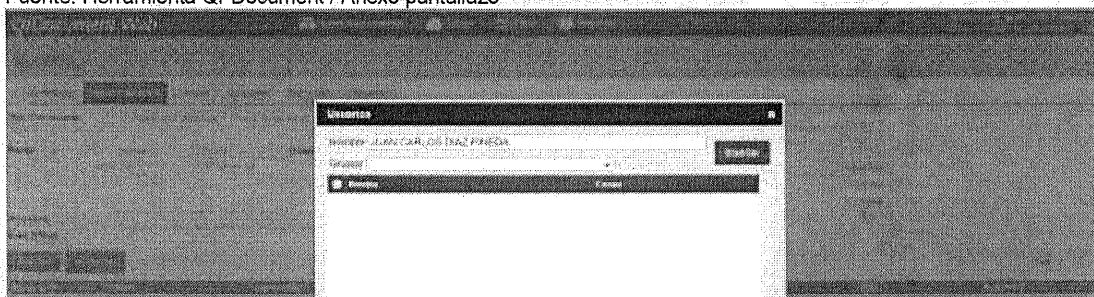


1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JUAN CARLOS DIAZ PINEDA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1052390009** adscrito (a) a la **OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES** número de contrato **0260-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 13 DE ABRIL AL 12 DE MAYO DE 2024, pues no reporta usuario en la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencia 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 catorce (14) días del mes de mayo del 2024.



Sebastian Manchola
QUIEN ELABORA

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

