

| 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 |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |

| 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  | \$ 145.000  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 145.000 | \$ 0      | \$ 145.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 145.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 145.000   |

| 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  | \$ 6.100    | \$ 6.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.100     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.100     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                           |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |                  |          |                           |              |                     |          |           |            |             |              |                                         |          |           |             |          |                   |              |          |       |          |      |              |              |              |      |              |
|-------------------------------|----------------|---------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|------------------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|----------|-----------|-------------|----------|-------------------|--------------|----------|-------|----------|------|--------------|--------------|--------------|------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                           |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                    |          |           |            | PARAFISCALES |             |                  |          |                           |              |                     |          |           |            |             |              |                                         |          |           |             |          |                   |              |          |       |          |      |              |              |              |      |              |
| Nº                            | IDENTIFICACION | 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              | DÍAS COT | PENSIÓN   |            |              |             | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              | SALUD               |          |           |            | ARP         |              |                                         |          | DÍAS COT  | IBC         | CCF      |                   |              |          |       | DÍAS COT | IBC  | MINEDU       |              |              |      |              |
|                               |                |                           |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    |          | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR        | 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 | ADMIN |          |      | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 33481626    | ABRIL JAIME DENNIS KARINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.160.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.160.000 | \$ 185.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | Normal                    | \$ 185.600   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 1.160.000 | \$ 145.000 | \$ 0        | \$ 145.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.160.000 | \$ 33481626 | \$ 6.100 | \$ 0              |              | \$ 0     | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0         |              |      |              |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 336.700</b> |
|--------------|-------------------|

|                                                                                  |                                           |                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN              | Código: ABS-R-36       |  |
|                                                                                  | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión: 04            |                                                                                    |
|                                                                                  | INFORME DE ACTIVIDADES                    | Aprobación: 30-03-2023 |                                                                                    |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Yopal, 2023-09-30

Doctor(a)  
**NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN**  
 SECRETARIO(A) GENERAL  
 Concejo Municipal  
 Yopal – Casanare

Ref: Informe de Actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 01/09/2023 hasta 30/09/2023.

#### A. ANTECEDENTES:

|                                      |                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. OBJETO</b>                     | "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL". |
| <b>2. PLAZO DE EJECUCIÓN</b>         | Cuatro (4) MESES                                                                                                                                                                 |
| <b>3. FECHA DE INICIO</b>            | 2023-06-23                                                                                                                                                                       |
| <b>4. FECHA DE TERMINACIÓN</b>       | 2023-10-22                                                                                                                                                                       |
| <b>5. NUEVA FECHA TERMINACIÓN</b>    | 2023-10-22                                                                                                                                                                       |
| <b>6. VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b> | \$6.800.000,00 M.L.C.                                                                                                                                                            |
| <b>7. ADICIONES</b>                  | \$0,00 M.L.C.                                                                                                                                                                    |
| <b>8. VALOR DEFINITIVO CONTRATO</b>  | \$6.800.000,00 M.L.C.                                                                                                                                                            |

#### B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 30/09/2023, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 presenta una ejecución del 81.67% frente a un total del 100%.

**TIEMPO EJECUTADO:** 3 Meses y 8 Días

**VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** Seis Millones Ochocientos Mil Pesos (\$6.800.000,00)

**VALOR EJECUTADO:** \$5.553.333,00

**VALOR POR EJECUTAR:** \$1.246.667,00

**VALOR A PAGAR MENSUALMENTE:** \$1.700.000,00

#### C. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo en la afiliación a la administradora de riesgos laborales de los contratistas del Concejo Municipal de Yopal. 2. Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud del trabajo del Concejo Municipal de Yopal en la proyección de actas de reuniones, capacitaciones e informes que sean solicitados. 3. Apoyar en mantener y revisar el archivo con los documentos soporte de acuerdo con la normatividad vigente del área de sistema de gestión y seguridad y salud del trabajo del Concejo Municipal de Yopal. 4. Apoyar en la entrega de los elementos de protección personal, acorde con el oficio u ocupación que desempeñan los funcionarios y contratistas del

Diagonal 15 No 15 – 21 Piso 2 \* Yopal – Casanare\* Teléfonos: 6334308 \* E-Mail: [sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co](mailto:sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co)

\*Página Web: [www.concejo-yopal-casanare.gov.co](http://www.concejo-yopal-casanare.gov.co)



|                                                                                  |                                           |                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN              | Código: ABS-R-36       |  |
|                                                                                  | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión: 04            |                                                                                    |
|                                                                                  | INFORME DE ACTIVIDADES                    | Aprobación: 30-03-2023 |                                                                                    |

**Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".**

Concejo Municipal de Yopal, de igual forma capacitar sobre el uso adecuado de los mismos. 5. Apoyar las actividades de implementación, fortalecimiento y mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG – SST de acuerdo a las recomendaciones del profesional de apoyo en SG- SST. 6. Dar cumplimiento al código de integridad dispuesto por la entidad. 7. En el desarrollo del objeto contractual, el contratista debe propender por aplicar las sugerencia y recomendaciones que la Oficina de Control Interno de Gestión y la Secretaria General impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continuo del Sistema de Gestión MECI – CALIDAD. 8. Presentar informe mensual de ejecución de actividades con Vo.Bo. del Supervisor designado, 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, artículo 2 de la ley 1562 de 2012 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015. 9. Las demás actividades que le son asignadas por la supervisión relacionadas con la naturaleza y el objeto del contrato.

#### D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PORCENTAJE (%) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo del concejo municipal de Yopal en la proyección de actas de reuniones, capacitaciones e informes que sean solicitados.                                                                                           | ACTIVIDAD 2 Realicé apoyo a las diferentes actividades establecidas dentro del cronograma de capacitaciones y programas de pausas activas del concejo municipal de Yopal.                                                                                                                               | 81.67          |
| Apoyar al área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo en la afiliación a la administradora de riesgos laborales de los contratistas del Concejo Municipal de Yopal.                                                                                                    | ACTIVIDAD 1 Realicé las diferentes afiliaciones de ARL a los contratistas del concejo municipal de Yopal correspondientes al mes de septiembre                                                                                                                                                          | 81.67          |
| Apoyar en la entrega de los elementos de protección personal, acorde con el oficio u ocupación que desempeñan los funcionarios y contratistas del concejo municipal de Yopal de igual forma capacitar sobre el uso adecuado de los mismos.                                              | ACTIVIDAD 4 Se realizó las respectivas entregas de elementos de protección personal al área de gestión documental del concejo municipal de Yopal                                                                                                                                                        | 81.67          |
| Apoyar en mantener y revisar el archivo con los documentos soporte de acuerdo con la normatividad vigente del área de sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo del concejo municipal de Yopal.                                                                              | ACTIVIDAD 3 Realicé la respectiva transferencia de los documentos del área de SG.SST al área de gestión documental.                                                                                                                                                                                     | 81.67          |
| Apoyar las actividades de implementación, fortalecimiento y mejoramiento continuo del sistema de gestión del sistema de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST de acuerdo a las recomendaciones del profesional de apoyo en SG-SST.                                                  | ACTIVIDAD 5 Apoyé las diferentes actividades de los comités que se encuentran en el plan institucional de gestión ambiental (PIGA) realizados en el mes de septiembre.                                                                                                                                  | 81.67          |
| Dar cumplimiento al código de integridad dispuesto por la entidad.                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDAD 6 Participé de la actividad realizada el día 28 de Julio de 2023 en cumplimiento al código de integridad del concejo municipal de Yopal                                                                                                                                                       | 81.67          |
| En el desarrollo del objeto contractual, el contratista debe propender por aplicar las sugerencias y recomendaciones que la oficina de control interno de gestión y la secretaria general impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continuo del sistema de gestión MECI-CALIDAD. | ACTIVIDAD 7 Participé en las actividades realizadas en el mes de septiembre de 2023, aplicando así a las sugerencia y recomendaciones que la oficina de control interno de gestión y la secretaria general impulsan para el fortalecimiento y mejoramiento continuo del sistema de gestión MECI-CALIDAD | 81.67          |
| Las demás actividades que le sean                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD 9 En las demás actividades relacionadas con el objeto del                                                                                                                                                                                                                                     | 81.67          |

Diagonal 15 No 15 – 21 Piso 2 \* Yopal – Casanare\* Teléfonos: 6334309 \* E-Mail: [sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co](mailto:sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co)  
 \*Página Web: [www.concejo-yopal-casanare.gov.co](http://www.concejo-yopal-casanare.gov.co)



|                                                                                  |                                           |                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN              | Código: ABS-R-36       |  |
|                                                                                  | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión: 04            |                                                                                    |
|                                                                                  | INFORME DE ACTIVIDADES                    | Aprobación: 30-03-2023 |                                                                                    |

**Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-08-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| asignadas por la supervisión relacionada con la naturaleza y el objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | contrato presté apoyo en la actualización del listado maestro de documentos de SG-SST, del concejo municipal de Yopal, así mismo realice el informe de Entrega de elementos de protección personal por parte del personal de apoyo de SG-SST al área de gestión documental.                 |   |
| Presentar informe mensual de ejecución de actividades con Vo Bo del supervisor designado, 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, artículo 2 de la ley 1562 de 2012 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015. | ACTIVIDAD 8 En cumplimiento a la actividad número 8 del contrato 052 de 2013 es soportada por la certificación de cumplimiento de actividades firmada por la secretaria general del concejo municipal de Yopal, así mismo el pago de seguridad social correspondiente al mes de septiembre. | 0 |

Para constancia se anexan los siguientes soportes:

1. Copia de pago salud y pensión.
2. Incluye anexos:

**Nota:** Todos los Anexos se deberán Incluir en el Software de Contratación "CONTRACTVS".

Atentamente

*Dennis Karina Abril Jaime*

**DENNIS KARINA ABRIL JAIME**  
Contratista

V.ºB.º

*Nelly Neira Perez Holguin*

**NELLY NEIRA PEREZ HOLGUIN**  
Supervisor

Revisó: RUSBIN GIOVANNI MOGOLLON TORRES  
Cargo: ASESOR(A) JURÍDICO(A)



|                                                                                  |                                           |                        |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN              | Código: ABS-R-36       |  |
|                                                                                  | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión: 04            |                                                                                    |
|                                                                                  | INFORME DE ACTIVIDADES                    | Aprobación: 30-03-2023 |                                                                                    |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

**NO OBLIGADOS A FACTURAR**  
Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, DR 522/2003

Ciudad y Fecha: 2023-09-01 en Yopal – Casanare No. 0052 de 2023

|                                                                        |                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DEL SERVICIO</b><br>(Nombres y Apellidos) Persona Natural | DENNIS KARINA ABRIL JAIME                                                                                                                                                        |
| <b>NIT</b>                                                             | 33481626-3                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>                                              | "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL". |
| <b>DURACIÓN DEL CONTRATO</b>                                           | Cuatro (4) MESES                                                                                                                                                                 |
| <b>FECHA SUSCRIPCION CONTRATO</b>                                      | 2023-06-23                                                                                                                                                                       |
| <b>PERIODO DE COBRO</b>                                                | 2023-09-01 / 2023-09-30                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                              | Seis Millones Ochocientos Mil Pesos (\$6.800.000,00)                                                                                                                             |
| <b>VALOR EJECUTADO</b>                                                 | \$5.553.333,00                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR POR EJECUTAR</b>                                              | \$1.246.667,00                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR PERIODO DE COBRO</b>                                          | \$1.700.000,00                                                                                                                                                                   |

Yo **DENNIS KARINA ABRIL JAIME**, identificado con número de cédula que aparece el pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 388 del estatuto tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL, por medio de la cual obtengo ingresos por honorarios y/o compensación por servicios Personales, No he contratado ni vinculado DOS o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

**FIRMA DEL PRESTADOR**



**C.C. No.**  
**Nombre**  
**Dirección**  
**Teléfono**

33481626  
DENNIS KARINA ABRIL JAIME  
CALLE 20 N 8 39

**Informe de Actividades**

4

**Nota:** El presente será anexo del formato único de verificación de documentos para interventores y supervisores para trámite de cuenta.



|                                                                                   |                                           |                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION              | Código: ABS-R-37      |  |
|                                                                                   | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión:03            |                                                                                     |
|                                                                                   | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO   | Aprobación:31-01-2023 |                                                                                     |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

Yopal, 2023-09-30

No. Contrato 0052

LIQUIDACIÓN

No. 4

Fecha 2023-09-30

### 1. Información Contratista

| C.C. / NIT | No. Identificación | DV | Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista |
|------------|--------------------|----|---------------------------------------------------|
| 33481626-3 | 33481626           | 3  | DENNIS KARINA ABRIL JAIME                         |

### 2. Información del Contrato

#### a. Tipo de Contrato

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

#### b. Modalidad de Selección

CONTRATACIÓN DIRECTA

|                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                         |                                   |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| Entidad                                         | CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL                                                                                                                                                       |                                         |                                   |
| Objeto del Contrato                             | "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL". |                                         |                                   |
| Fecha Suscripción Contrato y/o Carta Aceptación | Plazo inicial de Ejecución del Contrato                                                                                                                                          | Fecha de suscripción del Acta de Inicio | Fecha de terminación del Contrato |
| 2023-06-20                                      | Cuatro (4) MESES                                                                                                                                                                 | 2023-06-23                              | 2023-10-22                        |

### 3. Valor y Forma de Pago

| Valor Inicial del Contrato (Números) | Forma de Pago (Diligencie según minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| \$6.800.000,00                       | El Concejo Municipal de Yopal pagará al contratista el valor del contrato a través de pagos parciales; el primero correspondiente a los días ejecutados en el mes en que se inició el contrato; los siguientes por los periodos correspondientes del 01 al 30 de cada mes, y el acta final y de liquidación correspondiente a los días restantes del mes a la terminación del contrato, previo entrega del informe de actividades con visto bueno y aprobación por parte del supervisor y el pago de aportes al sistema de seguridad social de conformidad con las normas |

Diagonal 15 No 15 - 21 Piso 2 \* Yopal - Casanare\* Teléfonos: 6334309 \* E-Mail: [sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co](mailto:sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co)

\*Página Web: [www.concejo-yopal-casanare.gov.co](http://www.concejo-yopal-casanare.gov.co)



|                                                                                   |                                           |                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION              | Código: ABS-R-37      |  |
|                                                                                   | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión:03            |                                                                                     |
|                                                                                   | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO   | Aprobación:31-01-2023 |                                                                                     |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

que rigen la materia.

| Cuenta autorizada para Giro |   | Cuenta de Manejo Especial (Anticipos) |   | Contrato de Fiducia |   |
|-----------------------------|---|---------------------------------------|---|---------------------|---|
| Tipo                        | - | Tipo                                  | - | Entidad             | - |
| No.                         | - | No.                                   | - | No.                 | - |
| Entidad                     | - | Entidad                               | - | Fecha               | - |
| Financiera                  | - | Financiera                            | - | Nit                 | - |
|                             |   | Fecha                                 | - |                     |   |
|                             |   | Constitucion cta                      | - |                     |   |

| Valor del Anticipo Inicial | Valor del Anticipo Adicional | Valor Total anticipos | Valor Amortización del anticipo en este pago | Valor Amortización del anticipo consolidada | Ejecución Parcial a facturar |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|
| \$0,00                     | \$0,00                       | \$0,00                | \$0,00                                       | \$0,00                                      | \$1.700.000,00               |

4. Información del Contrato Adicional (consigne la información de adicionales en plazo y/o en valor e incluya las filas según su caso)

| No. Plazo | No. Valor | Fecha Suscripción | Tiempo Adicional | Valor Adicional |
|-----------|-----------|-------------------|------------------|-----------------|
| -         | -         | -                 | -                | -               |

5. Información de Acta de Suspensión, Ampliación y Reinicio (Diligencie y agregue filas de acuerdo a su necesidad)

| Concepto | Número | Fecha | Tiempo |
|----------|--------|-------|--------|
| -        | -      | -     | -      |

Fecha de Terminación definitiva del Contrato

Tiempo real ejecutado

6. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a su necesidad)

a. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

| Concepto         | Código Rubro       | No.      | Fecha      | Valor          |
|------------------|--------------------|----------|------------|----------------|
| Contrato Inicial | 2.1.2.02.02.008.06 | 00000085 | 2023-06-20 | \$6.800.000,00 |

b. Registro Presupuestal

| Concepto         | Código Rubro       | No.       | Fecha      | Valor          |
|------------------|--------------------|-----------|------------|----------------|
| Contrato Inicial | 2.1.2.02.02.008.06 | 000000085 | 2023-06-20 | \$6.800.000,00 |

Diagonal 15 No 15 – 21 Piso 2 \* Yopal – Casanare\* Teléfonos: 6334309 \* E-Mail: [sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co](mailto:sec-ejecutiva@concejo-yopal-casanare.gov.co)  
\*Página Web: [www.concejo-yopal-casanare.gov.co](http://www.concejo-yopal-casanare.gov.co)



|                                                                                   |                                           |                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION              | Código: ABS-R-37      |  |
|                                                                                   | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión:03            |                                                                                     |
|                                                                                   | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO   | Aprobación:31-01-2023 |                                                                                     |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

**7. Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos (Agregue las filas y columnas que requiera)**

| Concepto         | Tipo             | No.   | Fecha      | Valor        |
|------------------|------------------|-------|------------|--------------|
| Contrato Inicial | PRO ADULTO MAYOR | 23774 | 2023-06-22 | \$204.000,00 |
| Contrato Inicial | PRO CULTURA      | 23774 | 2023-06-22 | \$68.000,00  |

**8. Información de Pólizas**

Diligencie de acuerdo a las pólizas pactadas en la Minuta y agregue las filas y columnas que requiera.

- Para Descripción de los amparos diligencie: Ejemplo: Cumplimiento, Buen manejo e inversión Del anticipo, Calidad de bienes y servicios, Estabilidad de Obra, Prestaciones sociales - Pago salarios, De Provisión de Repuestos y Accesorios, De Responsabilidad Civil Extracontractual u Otras.
- Para las columnas diligencie: Contrato inicial y ampliaciones por Adicionales, Prorrogas, Otro sí, suspensiones, según su necesidad.

| Tipo Poliza | Fecha Poliza | Amparo | Vigencia Inicial | Vigencia Final | Porcentaje | Valor |
|-------------|--------------|--------|------------------|----------------|------------|-------|
| -           | -            | -      | -                | -              | -          | -     |

**9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales (Diligenciar las casillas que apliquen)**

**a. Pagos Salud correspondientes al periodo ejecutado que se cobra**

| No.        | % Liquidación | Ingreso Base de Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Periodo Cotizado | Entidad |
|------------|---------------|----------------------------|------------------------|-----------------|------------------|---------|
| 4516983349 | 12.5%         | \$1.160.000,00             | \$145.000,00           | \$145.000,00    | SEPTIEMBRE       | SANITAS |

**b. Pagos Pensión correspondientes al periodo ejecutado que se cobra**

| No.        | % Liquidación | Ingreso Base de Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Periodo Cotizado | Entidad      |
|------------|---------------|----------------------------|------------------------|-----------------|------------------|--------------|
| 4516983349 | 16%           | \$1.160.000,00             | \$185.600,00           | \$185.600,00    | SEPTIEMBRE       | COLPENSIONES |

**c. Pagos ARL correspondientes al periodo ejecutado que se cobra**

| No.        | Nivel de Riesgo | Valor Cancelado | FIC Valor Cancelado | Entidad  |
|------------|-----------------|-----------------|---------------------|----------|
| 4516983349 | NIVEL I         | \$6.100,00      | \$0,00              | POSITIVA |

**d. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra**

| No. | ICBF (% de Liquidación) | ICBF (Valor Cancelado) | SENA (% de Liquidación) | SENA (Valor Cancelado) | Caja de Compensación | Caja de Compensación |
|-----|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
|-----|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|

|                                                                                   |                                           |                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION              | Código: ABS-R-37      |  |
|                                                                                   | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión:03            |                                                                                     |
|                                                                                   | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO   | Aprobación:31-01-2023 |                                                                                     |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL".

|            |    |        |    |        |                             |                            |
|------------|----|--------|----|--------|-----------------------------|----------------------------|
| 4516983349 | 0% | \$0,00 | 0% | \$0,00 | Familiar (% de Liquidación) | Familiar (Valor Cancelado) |
|            |    |        |    |        | 0%                          | \$0,00                     |

#### 10. Información de Acta de Liquidación

##### a. Estado Financiero

En caso de existir Saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del Acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.

| Valor Real Ejecutado | Saldo a Favor del Contratista | Reintegro al CMY | Saldos no ejecutados | Rendimientos financieros |
|----------------------|-------------------------------|------------------|----------------------|--------------------------|
| \$3.853.333,00       | \$2.946.667,00                | -                | -                    | -                        |

##### b. Certificación Personas Jurídicas pagos a la Seguridad Social y Parafiscales

Certificación Expedida Por N/A

Fecha de Expedición

##### c. Diligencia según aplique (Si realizó más de un ingreso a almacén, agregue filas y columnas según requiera)

| Tipo | No. | Fecha |
|------|-----|-------|
| -    | -   | -     |

#### 11. Informe Estado Financiero

| Valor Total del Contrato | Valor Ejecutado | Valor por ejecutar | Valor a Pagar en el Presente |
|--------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|
| \$6.800.000,00           | \$5.553.333,00  | \$1.246.667,00     | \$1.700.000,00               |

Valor a Pagar PESOS M/CTE.  
(letras) Un Millón Setecientos Mil Pesos

#### 12. Retención fondo pagos de perjuicios (diligencie según aplique)

| Porcentaje | Valor Retención a aplicar | Valor Retención a favor del contratista |
|------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| -          | -                         | -                                       |

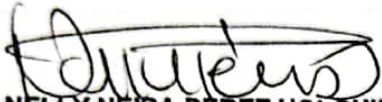
**OBSERVACIONES** (Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesarias)

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales para el ejercicio de funciones contractuales y demás normas vigentes que regulen la materia, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las

|                                                                                 |                                           |                       |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION              | Código: ABS-R-37      |  |
|                                                                                 | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Versión:03            |                                                                                    |
|                                                                                 | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO   | Aprobación:31-01-2023 |                                                                                    |

Informe LIQUIDACIÓN No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0052 de 2023-06-20 cuyo Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL AREA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - (SG-SST) - DEL CONCEJO MUNICIPAL DE YOPAL",

actividades y obligaciones a cargo del contratista y firmamos el presente documento, una vez verificada la información en el contenida corroborada con los soportes que presenta, con el objeto de autorizar el respectivo pago.

  
**NELLY NEIRA PÉREZ HOLGUÍN**  
 No. C.C. 47434113  
 SUPERVISOR

Revisó: \_\_\_\_\_