Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | (2) DOS | FECHA INFORME | 11 DIC 2024 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | 3527 DE 02/10/2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCT ($4.500.000) |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | SONIA PATRICIA GONZALEZ VARGAS |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 40.028.653 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS |
| **SUPERVISOR** | JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO |
| **FECHA DE INICIO** | 2024-10-04 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 2024-12-18 |
| **PERIODO DEL INFORME** | 04-11-2024 AL 03-12-2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| 1. Realizar la organización, limpieza y foliación de 1.5 metro lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la secretaria de gobierno de acuerdo a la tabla de retención y a los lineamientos establecidos por la normatividad vigente en manejo y control de archivo producto:4 metros lineales (20 cajas) que le sean asignados Evidencia: Inventario documental, | En el periodo comprendido el 04 noviembre al 03 diciembre del 2024:<br>Se realizó organización, limpieza, foliación y archivo en cajas de los siguientes contratos de la vigencia 2014 suscritos por las Secretaría de Gobierno, asi:<br>Caja N° 17: Del contrato 664 al 658-2014<br>Caja N° 22: Del contrato 1116-2014<br>Caja N° 24: Del contrato 1169 al 1185-2014<br>Caja N° 26: Del contrato 1332 al 1343-2014 | |





EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| hojas de control y registro fotográfico. |  | |
| 2. Realizar la alimentación y actualización del inventario documental de los expedientes contra actuales que les sean asignados de la secretaria de gobierno | En el periodo comprendido el 04 noviembre al 03 diciembre del 2024:<br>Se realizó organización de los expedientes de contratos de la vigencia 2024 que reposan en el archivo que reposa en el punto de atención de víctimas de la secretaría de Gobierno; lo anterior con el fin realizar la correspondiente actualización de inventario documental.<br> | Anexo carpeta Actividad 2. (Registro fotográfico y Rótulos). |
| 3. Coadyuvar al archivo de gestión de la secretaria de gobierno en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación ala archivo central cuando sea requerido. | En el periodo comprendido el 04 noviembre al 03 diciembre del 2024:<br><br>En el presente periodo no fueron asignados expedientes para ser hacer transferencia al archivo central, en razón a que la líder del área de archivo se encuentra organizando los expedientes para ser distribuidos a cada auxiliar; por lo tanto, esta actividad se desarrollara en el próximo periodo. | N/A |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 4581153558 | NOVIEMBRE | $ 162.500 |
| **PENSION** | 4581153558 | NOVIEMBRE | $ 208.000 |
| **ARL** | 4581153558 | NOVIEMBRE | $ 6.800 |

Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| **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** | De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar la planilla del mes de diciembre de 2024 para este periodo. |
| **Nombre Contratista: GRICELA ROMERO ALVARADO**<br>**Identificación: 47.434.371** | **Firma**: |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547.454, 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 N° 2** del contrato de N° 3527-2024, 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<br><br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE:** JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ |
| **CARGO:** | **CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | SUPERVISOR DEL CONTRATO |

Alcaldía Municipal de Yopal

# CERTIFICACIÓN

**100.120.65**

**EL SECRTARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**

**C E R T I F I C A:**

Que la contratista **SONIA PATRICIA GONZÁLEZ VARGAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.028.653 de Tunja, vinculada mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión No. 3527.2024.

En el periodo comprendido del 04 de noviembre de 2024 al 03 de diciembre de 2024 realizó la siguiente actividad:

Clasificación, organización y foliación de expedientes de contratos de la vigencia 2014 de la Secretaría de Gobierno de acuerdo con las tablas de retención documental, así:

| N° Caja | CONSECUTIVO CTO | | TOTAL CARPETAS |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| 17 | 658 | 664 | 7 |
| 22 | 1166 | | 2 |
| 24 | 1169 | 1185 | 15 |
| 26 | 1332 | 1343 | 11 |

**NOTA:** La anterior información fue verificada y corroborada por la Auxiliar Administrativo Código 407, encargada del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2024.

**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

Alcaldía Municipal de Yopal

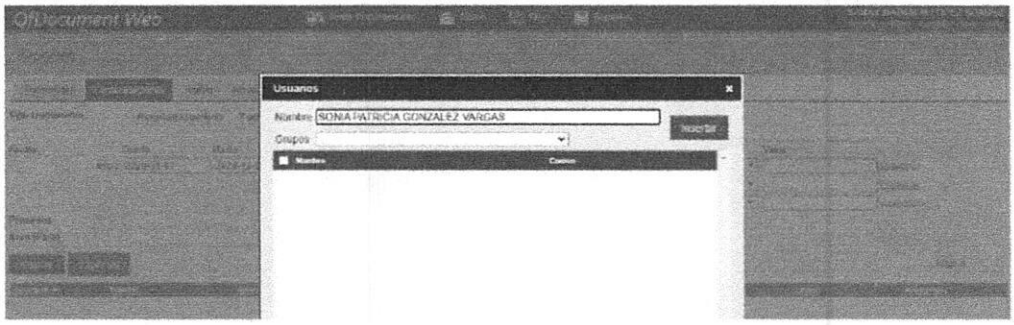
## CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO**

Que el señor (a) **SONIA PATRICIA GONZALEZ VARGAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **40028653** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3527-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de noviembre de 2024 al 03 de diciembre 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo




Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian 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 cuatro (04) días del mes de diciembre del 2024.

**SAMAY NATHALIA LOPEZ**
**Técnico Administrativo**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SONIA PATRICIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40028653, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SONIA PATRICIA GONZALEZ VARGAS con documento CC 40028653, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4581153558 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/12/02 | Número de Autorización | 9990882425 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

VALIDADO:

Planilla Pagada

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 40028653 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SONIA PATRICIA GONZALEZ VARGAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE28#12-22 | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 458115355 | | | 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): | | | 2024/12/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990882425 |

### 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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 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 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 40028653 | GONZALEZ VARGAS SONIA PATRICIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 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 | 40028653 | $ 6.800 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.300 |
|---|---|


EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 9550651660 PV: 908235
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 02/12/2024 10:14:18
CAJA: 905646
Identificacion: 40028653
Nombre: SONIA PATRICIA
Apellido 1:: GONZALEZ
Apellido 2:: VARGAS
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 458115355
Periodo Pago: 2024/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 40028653 Valor: $377.300,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6310101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co