Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	(3) FINAL	FECHA INFORME	19 DIC 2024

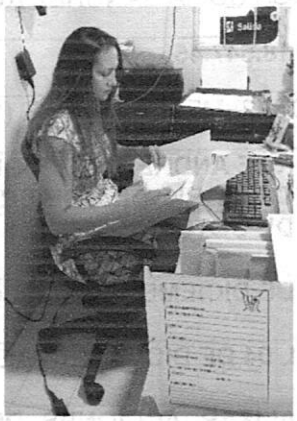
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**3521.2024 02 DE OCTUBRE DE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (4.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.547.456**
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES QUINCE (15) DÍAS
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	**04 DE OCTUBRE DE 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN	**18 DE DICIEMBRE DE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 04 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE LA GESTION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO 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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. **Realizar la organización, limpieza y foliación de 1.5 Metros lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la Secretaría de Gobierno de acuerdo a la tabla de retención y a los lineamientos establecidos por la normatividad vigente en el manejo y**	Durante el periodo comprendido del 04-12-2024 al 18-12-2024 se realizaron las siguientes actividades: 1.1 Se realizó clasificación, eliminación de duplicidad de documentos, ordenación y foliación y hojas de Control de la Caja 47 de los contratos N° 1585 – 1590 – 1601 – 1607 – 1614 que reposan en el Archivo de la Secretaría de Gobierno Municipal ubicado en el Punto de Atención a Víctimas PAV y su respectiva rotulación de carpetas.	ANEXO medio magnético CD: **ACTIVIDAD 1** Registro fotográfico, Inventario Documental y Hojas de Control.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
control de archivo. Producto: 4 metros lineales (20 cajas) que le sean asignados. Evidencia: inventario documental, Hojas de Control y Registro Fotográfico.	1.2 Anexo de Hojas de Control de los contratos vigencia 2014: - Caja 1: Contratos N° 356 – 358 – 359 - Caja 2: Contratos N° 360 – 362 – 363 – 365 - Caja 3: Contratos N° 371 – 377 – 378 – 384 - Caja 4: Contratos N° 400 – 404 – 417 - 421 	
2. Realizar la alimentación y actualización del inventario documental de los expedientes contractuales que le sean asignados de la Secretaría de Gobierno.	2.1 Se realizó alimentación al inventario de los contratos N° 1585 – 1590 – 1601 – 1607 – 1614 vigencia 2014 que reposan en el Archivo de la Secretaría de Gobierno Municipal ubicado en el Punto de Atención a Víctimas.	ANEXO medio magnético CD: **ACTIVIDAD 2** Registro fotográfico e Inventario Documental.
3. Coadyuvar al archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias y/o transferencia de documentación al archivo central cuando sea requerido.	3.1 Se realizó la revisión de Hojas de Control e Inventario Documental para realizar la transferencia de contratos vigencia 2014 al Archivo Central.	ANEXO medio magnético CD: **ACTIVIDAD 3** Registro fotográfico.

Alcaldía Municipal de Yopal

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	4582191771	DICIEMBRE	$ 97.500
PENSION	4582191771	DICIEMBRE	$ 124.800
ARL	4582191771	DICIEMBRE	$ 4.100

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	
Nombre Contratista: OLGA SOFÍA SÁNCHEZ RONCANCIO **Identificación: 1.118.547.456**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ 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 de liquidación del contrato 3521.2024, del 02 de octubre de 2024, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

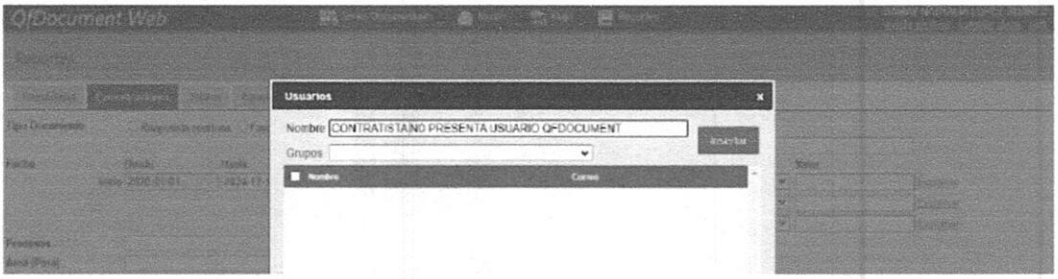
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118547456** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3521-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de noviembre de 2024 al 10 de diciembre 2024 pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

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.
Nota: En atención a la solicitud realizada por el supervisor del presente contrato se procede elaborar la siguiente certificación con corte a fecha de expedición, teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular No. 007 de 2024, emitida por la Secretaría de Hacienda "Cierre de la Vigencia Fiscal 2024"

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los diez (10) días del mes de diciembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que la contratista **OLGA SOFÍA SÁNCHEZ RONCANCIO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.118.547.456** de Yopal, adscrita a la secretaria de gobierno, mediante contrato N° 3521-2024 cuyo objeto es: **REALIZAR ACCIONES DE APOYO EN EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL,** durante el periodo de ejecución del contrato comprendido del 04 de Octubre hasta 18 de Diciembre, dio cumplimiento con la organización, limpieza, foliación, elaboración de hojas de control e inventario documental de cuarenta y cinco (45) expedientes contractuales correspondientes a la vigencia 2014 que se encuentran en custodia del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno municipal.

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

La presente se expide a solicitud de la interesada a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Auxiliar Administrativo Código 407

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

LA SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que la contratista **OLGA SOFÍA SÁNCHEZ RONCANCIO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1118547456 de Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión No. 3521.2024.

En el periodo comprendido del 04 de diciembre de 2024 al 18 de diciembre de 2024 realizó la siguiente actividad:

Clasificación, organización, foliación y anexo de hojas de control 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 CONTRATOS	TOTAL CARPETAS
1	356 – 358 - 359	9
2	360 - 362 – 363 – 365	11
3	371 – 377 – 378 – 384	10
4	400 – 404 – 417 – 421	9
47	1565 – 1590 – 1601 – 1607 - 1604	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 dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118547456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 A N 25 46	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4582191771	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991023309

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	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 0	$ 124.800
SUBTOTALES:										**$ 124.800**	**$ 0**	**$ 124.800**

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	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 97.500
SUBTOTALES:													**$ 97.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 97.500**

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	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 4.100
SUBTOTALES:									**$ 4.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118547456	SANCHEZ RONCANCIO OLGA SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	18																230301-PORVENIR	18	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 780.000	111854745	$ 4.100	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 226.400**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que OLGA SOFIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118547456, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO con documento CC 1118547456, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4582191771	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/09	Número de Autorización	9991023309

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		18 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		18 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		18 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

VALIDADO

Planilla Pagada
Planilla Pagada