Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	18 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3234 DE 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) M/cte.
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA**
No. DE IDENTIFICACION	16553975
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cód. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	01 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DICIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024

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. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del	**Durante el periodo 01 diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024** DURANTE EL MES REALICE LAS SIGUIENTES FUNCIONES: • ASEO DE BAÑOS DE LAS ÁREAS ADMINISTRATIVOS Y ZONA ESCOLAR, ASEO A PASILLOS Y PARQUES ZONAS DE DISTRACCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad	• MANTENIMIENTO Y PODAS DE LAS ZONAS VERDES DE LA INSTITUCIÓN. • REALICE ASEO EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS. • RECOLECCIÓN DE BASURAS DE PASILLOS Y ZONAS VERDES	
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.	**Durante el periodo 01 diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024** • DURANTE EL MES UTILICE ADECUADAMENTE LOS INSUMOS DÁNDOLE EL MANEJO ADECUADO Y RESPECTIVO USO.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa	**Durante el periodo 01 diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024** • DURANTE EL MES LES OFREZCO SERVICIO DE CAFETERÍA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DOCENTES Y EL SEÑOR RECTOR. • REALIZÓ ARREGLOS DE DIFERENTES AREAS DE LA INSTITUCION.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	74647973	DICIEMBRE	$ 32.500
PENSION	74647973	DICIEMBRE	$ 41.600
ARL	74647973	DICIEMBRE	$ 1.400
SALUD	74872994	DICIEMBRE	$ 38.000

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

PENSION	74872994	DICIEMBRE	$ 48600
SALUD	74872994	DICIEMBRE	$ 1.600

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	
Nombre Contratista: LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA **Identificación:** 16553975	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[ROCIO MOJICA TOSCANO], identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946], 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 liquidación 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**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cód. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3234 (01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024)

LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA

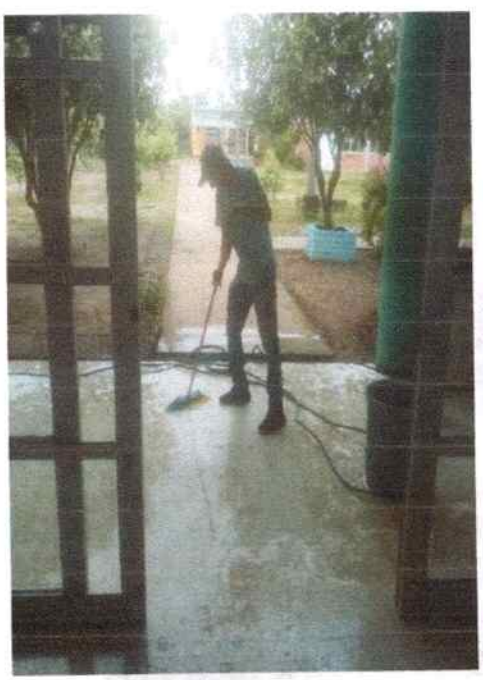
Actividad 1 **Fotografía No. 1**

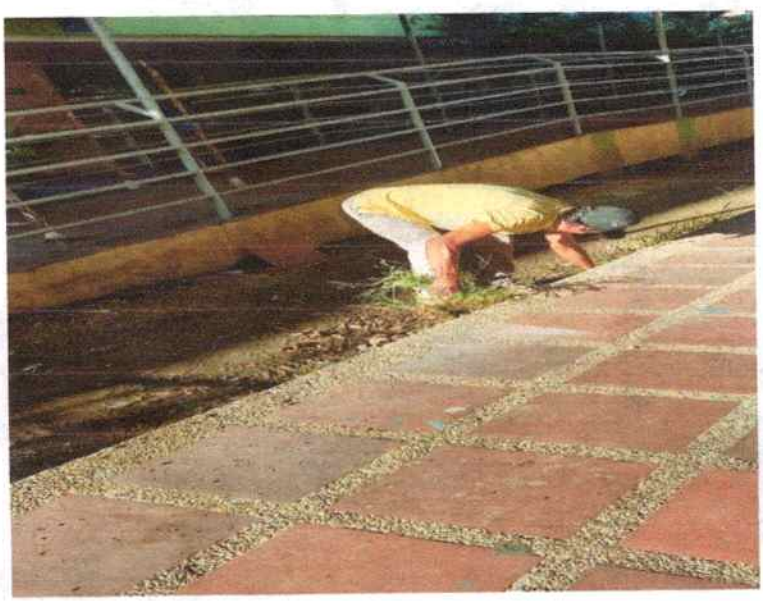
- DURANTE EL MES REALICE LAS SIGUIENTES FUNCIONES:
- **ASEO DE BAÑOS DE LAS ÁREAS ADMINISTRATIVOS Y ZONA ESCOLAR.**





- ASEO A PASILLOS Y PARQUES ZONAS DE DISTRACCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.



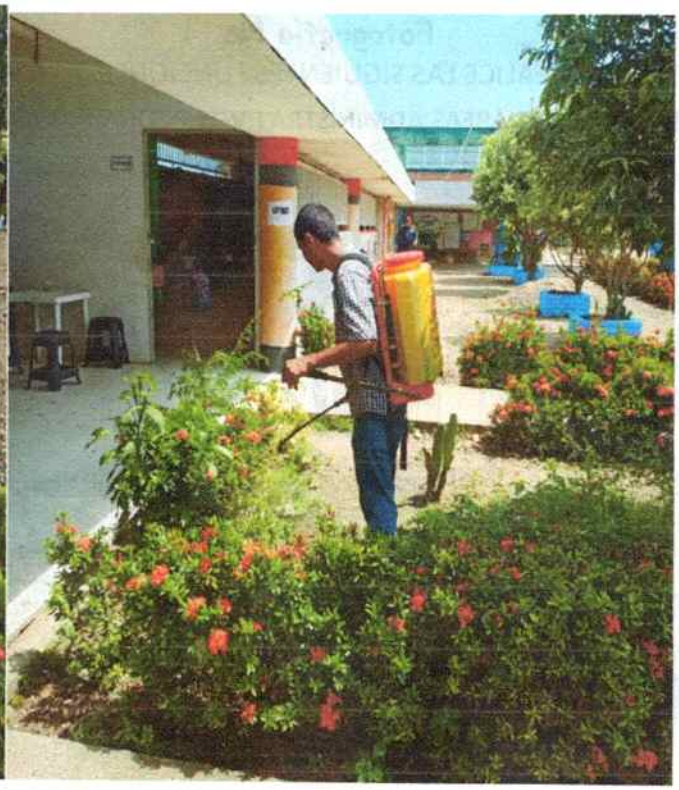


REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3234 (01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024)

LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA

- MANTENIMIENTO Y PODAS DE LAS ZONAS VERDES DE LA INSTITUCIÓN.





- RECOLECCIÓN DE BASURAS DE PASILLOS Y ZONAS VERDES;





REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3234 (01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024)

LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA

Actividad 2

DURANTE EL MES UTILICE ADECUADAMENTE LOS INSUMOS DÁNDOLE EL MANEJO ADECUADO Y RESPECTIVO USO.



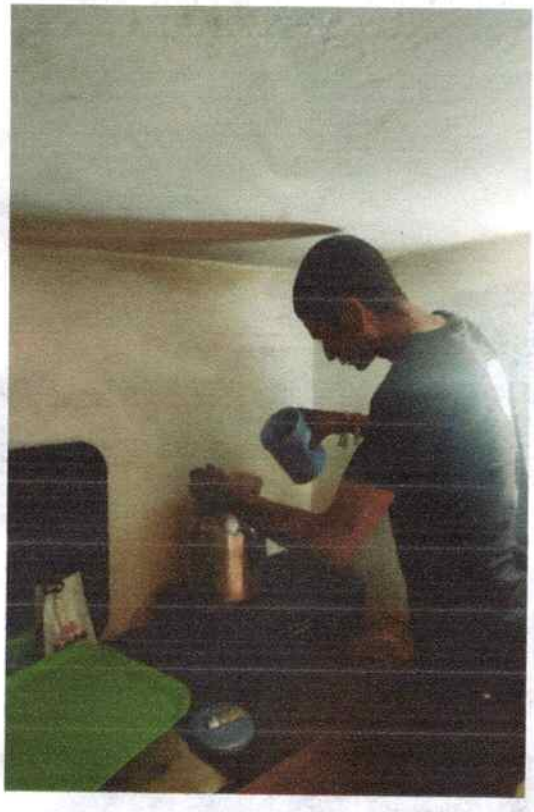


REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3234 (01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024)

LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA

Actividad 3

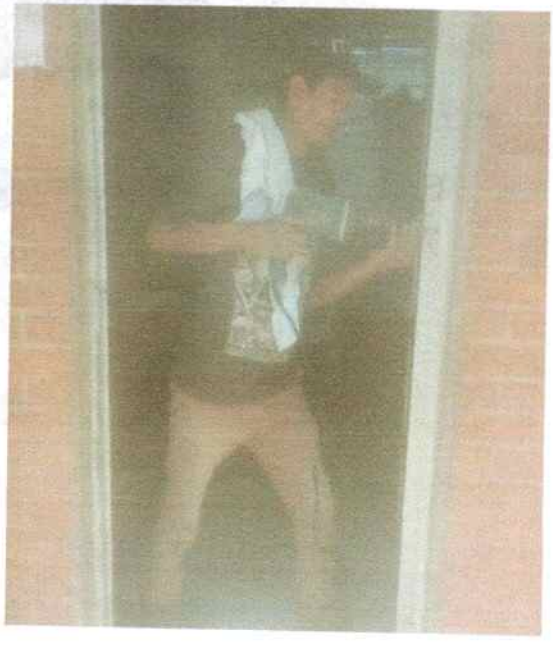
- **DURANTE EL MES LES OFREZCO SERVICIO DE CAFETERÍA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DOCENTES Y EL SEÑOR RECTOR.**





- REALIZÓ ARREGLOS DE DIFERENTENTES AREAS DE LA INSTITUCION.





EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 16553975, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 01 de diciembre al 13 de diciembre de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3234.2024 del 26 de septiembre del 2024** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto ***"REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024",*** desarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

1. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa.

En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 16 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector.

enlace operativo

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 Número planilla 74872994
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 06/12/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 06 de diciembre de 2024 10:22:12 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA				
Documento	CC16553975	**Dirección**	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16553975		
Tipo de Cotizante	57	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	7	**Días EPS**	7
Días ARP	7	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
CEPEDA RIVERA LUIS EDWIN	85001000 85

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 303.334
Total Cotización AFP	$ 48.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 303.334
Aporte EPS	$ 38.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 303.334
Aporte ARP	$ 1.600

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-06, 10:21:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74872994

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA		
Documento	CC16553975	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días A/P	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16553975	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA	57	00	X	X															0	7	7	7	0	(230301) PORVENIR	$ 303.334	$ 48.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 303.334	$ 38.000	0.522	$ 303.334	$ 1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 303.334	$ 303.334	$ 303.334	$ 0	$ 48.600	$ 38.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 0	$ 88.200

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 **Número planilla** 74647973
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 28/11/2024

Fecha de Creación del Informe: jueves, 28 de noviembre de 2024 03:05:06 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA				
Documento	CC16553975	**Dirección**	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16553975		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	6	**Días EPS**	6
Días ARP	6	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
CEPEDA RIVERA LUIS EDWIN	85001000 85

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 260.000
Total Cotización AFP	$ 41.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 260.000
Aporte EPS	$ 32.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 260.000
Aporte ARP	$ 1.400

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-28, 03:04:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74647973

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 28/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA		
Documento	CC16553975	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16553975	LUIS EDWIN CEPEDA RIVERA	59	00	X																	0	0	0	0	(23030) PORVENIR	$ 260,000	$ 41,600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 260,000	$ 32,500	0,522	$ 260,000	$ 1,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 260,000	$ 260,000	$ 260,000	$ 0	$ 41,600	$ 32,500	$ 1,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75,500	$ 0	$ 75,500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA