Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04	FECHA INFORME	23 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**110.70.40.2692.2024 DE 2 DE SEPTIEMBRE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.543.779**
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VEINTE (20) DIAS.
SUPERVISOR	**ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Administrativa y Financiera** cod.219 grado 4 (E) según Decreto 033 de 2023 supervisora de contrato supervisora de contrato
FECHA DE INICIO	04 DE SEPTIEMBRE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**23 DE DICIEMBRE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**04 DE DICIEMBRE 2024 AL 23 DICIEMBRE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA VERIFICACIÓN FINANCIERA EN LA LIQUIDACIONES Y TRAMITES DE LAS PRESTACIONES SOCIALES DEL PERSONAL DOCENTE Y DIRECTIVO DOCENTE DE LAS 24 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES 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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
1.Verificar la documentación de PCL (Perdida de la capacidad laboral) de los docentes y directivos docentes y	Durante el periodo comprendido entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, se llevaron a cabo la verificación de solicitud de pensión de invalidez por PCL (Perdida de Capacidad Labora - invalidez) de: NOHORA HERNANDEZ MATEUS	Se anexa en CD evidencia

EMPRESA CERTIFICADA LAT-0969

asistir el proceso de radicación del trámite en pensión a través del sistema humano en línea. Producto: 100% de docentes y directivos docentes con seguimiento y orientación PCL para la radicación Evidencia: Comunicaciones oficiales en formato AP4-F09 actualizado, radicado por SAC-Sistema de Atención al Ciudadano		
2. Validar el trámite de los documentos en el sistema humano mediante la ruta prestaciones económicas - pensión, conforme a los establecido en la Ley 91 de 1989 y Ley 100 de 1993. Producto: 100% de las solicitudes radicadas en el Sistema humano con validación de documentos: Evidencia: Reporte generado del Sistema Humano	Durante el periodo comprendido entre 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, se validó la documentación en plataforma HUMANO para su debido proceso. de las docentes: 1. Pérez Zamudio Teresa de Jesús 2. Martínez blanco Rafael. 3. Blanco Alcántara Hilma 4. Bohórquez Vásquez Raúl 5. Martínez Ramos Isidro Se anexa evidencia de validación de documentos en DRIVE	Se anexa en CD evidencia
3. Realizar seguimiento a la información registrada por el docente, beneficiario o representante legal en el formulario de la solicitud de las prestaciones sociales, y gestionar la pensión seleccionada, revisar tiempos de servicio y verificar el acto Administrativo de negación Producto: 100% de los trámites de	Durante el periodo comprendido entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, se realizaron mesas de trabajo para revisar casos de los siguientes docentes y realizar sus respectivos ajustes, 1.Docente CC 7226158 /, se ajustan fecha de inio y tiempo de servicios. Pensión Jubilación Ley 91 de 1989 se encuentra en Validación Liquidación Fomag.	Se anexa en CD evidencia

pensiones con acto administrativo revisados y en caso de no cumplir requisitos. Evidencia: Reporte generado del sistema humano con fechas de corte según informe de actividades.		
4. Verificar en el sistema Humano los tramites de pensiones que cumplen con los requisitos y enviar el expediente a revisión del FOMAG, atender y resolver las observaciones en caso de devoluciones. Producto: 100% de los trámites de pensiones enviados Evidencia: Reporte generado del sistema humano con fechas de corte según informe de actividades.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, en cuanto al trámite de pensiones se valida información de las docentes, MARTINEZ RAMOS ISIDRO , en el cual se da tramite a las observaciones.	Se anexa en CD evidencia
5. Realizar seguimiento en las notificaciones de los actos administrativos de pensiones mediante el sistema Humano, al personal docente y directivo docente en los términos establecidos en el código de procedimiento administrativo. Producto: 100% de los trámites de pensión con gestión en el sistema humano y actos administrativos notificados. Evidencia: Reporte generado del sistema humano con fechas de corte según	Durante el periodo comprendido Entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 diciembre realizó el seguimiento a la expedición de actos administrativos y su notificación de docentes, se genera carpeta digital de actos administrativos. BORQUEZ BASQUEZ RAUL	Se anexa en CD evidencia

informe de actividades y carpeta digital con actos administrativos y soportes.		
6.Verificar financieramente la liquidación de fallos, ajustes o reliquidación pensional radicada por el sistema de atención al ciudadano y enviar los expedientes a FOMAG, para la continuidad del trámite. Producto: 100% de las solicitudes tramitas y reportadas a FOMAF. Evidencia: Reporte generado del sistema de atención al ciudadano, con fechas de corte según informe de actividades, comunicaciones oficiales en formato AP4-F09 actualizado.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024 1.se verifica la reliquidación fallo de pensión de la docente Orozco Alvarez Maria Ofelia	Se anexa en CD evidencia
7. Realizar seguimiento y control de los requerimientos realizados por entes de control, Ministerio de Educación, FIDUPREVISORA y demás actores frente al trámite de pensiones del personal docente directivo. Producto: 100 % de PQRS al día en los temas relacionados con las actividades y objeto contratados. Evidencia: Certificación de paz y salvo de las plataformas digitales SAC y Calidad.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, se Realiza seguimientos a los radicados en plataforma SAC donde se dio respuesta en los tiempos establecidos para su cumplimiento. **RADICADO REQUERIMIENTO** **YOP2024ER011962**	Se anexa en CD evidencia, Se anexa certificación de paz y salvo físico y CD.

8. Asistir, participar o brindar asistencia, en mesas de trabajo o reuniones, que le sean requeridas dado su conocimiento o experticia. Producto: 100 % Mesas de trabajo o reuniones asistidas o asesoradas, según requerimientos. Evidencia: Acta y/o evidencia fotográfica de las mesas de trabajo.	Durante el periodo comprendido el 04 de diciembre 2024 y el 23 de diciembre 2024, se asistió a comité regional de prestaciones sociales el día 20 de noviembre de 2024, 1. Se realizaron mesas de trabajo el día6 diciembre de 2024.	Se anexa en CD evidencia

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9479071693	DICIEMBRE	$200.000
PENSION	9479071693	DICIEMBRE	$256.000
ARL	9479071693	DICIEMBRE	$8.400

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: ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON **Identificación:1.118.543.779 de Yopal**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.340.946, 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, 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 Administrativa y Financiera** cod.219 grado 4 (E) según Decreto 033 de 2023 supervisora de contrato
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Desde el Sistema de Atención al Ciudadano, me permito informar que, al momento de la generación del presente certificado, el funcionario ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZÓN, identificado con cedula de ciudadanía N°1118544779, se encuentra a PAZ Y SALVO en el sistema -SACv2 con las siguientes obligaciones:

- Requerimientos asignados.
- Correspondencia interna.
- Documentos pendientes de revisión o aprobación.
- Legalizaciones asignadas.

Se expide a los 23 días del mes de diciembre del 2024.

Atentamente

CLAUDIA AMPARO NIÑO SARMIENTO
Técnico Administrativo

Alcaldía Municipal
de Yopal

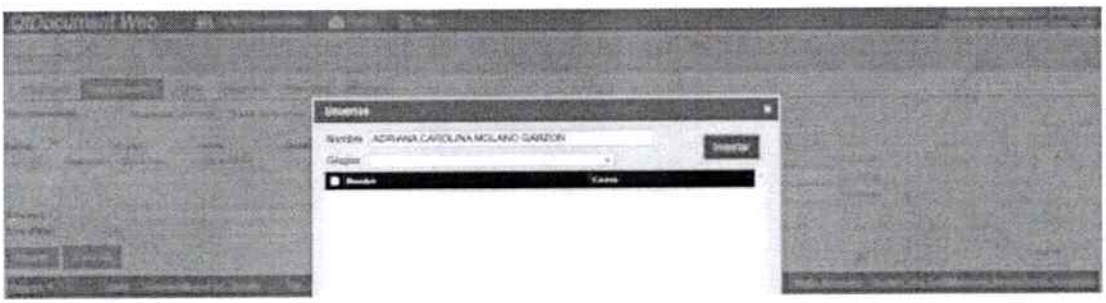
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118543779** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** número de contrato **2692-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 05 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2024, pues no reporta usuario en 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.

En atención a la solicitud realizada por el supervisor del presente contrato se procede a realizar el cierre de la plataforma QfDocument, a fecha de expedición de este certificado y 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 dieciocho (18) días del mes de diciembre del 2024.

Sebastian Manchola
Quien elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES
(BENEFICIOS TRIBUTARIOS)

CERTIFICACION

Yo, Adriana Carolina Molano Garzón, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.543.779 con domicilio principal en la ciudad de Yopal, dirección Hacienda Casablanca en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016, Articulo 1.2.4.1.18. Calidad de los dependientes, para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el articulo 387 del Estatuto Tributario; de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la siguiente persona se encuentra a mi cargo y en consecuencia depende económicamente de mi:

NOMBRES Y APELLIDOS	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CALIDAD DE DEPENDENCIA**
Emily Valeria Montaña Molano	RC 1123449804	31/08/2018	HIJA

Anexo:

Registro Civil de 1123449804

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 23/12/2024 con destino a la **SECRETARIA DE EDUCACCION MUNICIPAL**, para que surta los efectos legales.

Adriana Carolina MAOLANO Garzón
C.C. 1.118.543.779 DE YOPAL

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1123449804

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59719795

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 9 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO NOTARIA 3 VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido: MONTAÑA — Segundo Apellido: MOLANO

Nombre(s): EMILY VALERIA

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes AGO Día 31 — Sexo (en letras): FEMENINO — Grupo sanguíneo: O — Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO — Numero certificado de nacido vivo: 14776315-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y numero): CC No. 1118543779 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MONTAÑA VASQUEZ JOHAN MIGUEL

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 17390252 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MONTAÑA VASQUEZ JOHAN MIGUEL

Documento de Identificación (Clase y numero): CC No. 17390252 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y numero): — Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y numero): — Firma

Fecha de Inscripción

Año 2018 Mes SEP Día 17

Nombre y firma del funcionario autorizado

CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 3a Villavicencio

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118543779		MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO CASA BLANCA TRM APTO 101	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1135852031	9479071693	I	2025/01/21	2024/12/18	NU	0	$496,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1118543779 MOLANO ADRIANA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF69	30	$1,600,000	$32,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118543779		MOLANO GARZON ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO CASA BLANCA TRM APTO 101	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1135852031	9479071693	I	2025/01/21	2024/12/18	NU	0	$496,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$496,400	$0	$0	$496,400

2024/12/18 08:53 AM

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	**SECRETARIA DE EDUCACION**	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 18 DIC 2024 HORA: 11:44 a m FIRMA: Lorena
NOMBRES Y APELLIDOS	**ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**CC 1,118,543,779**	
TELEFONO DE CONTACTO	**3144212301**	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 2692.2024	
NÚMERO DE INFORME	4	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
16-DIC.	°Visto bueno de Andrey. · corregir Formato AP2-F86 · Informe de supervision	

Revisó:_____ FIRMA: _____