

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4 ✓	FECHA INFORME	20-12-2024 ✓
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	2695.2024 ✓		
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000) ✓		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL ✓		
CONTRATISTA	YULMAN PIRAGAUTA SANCHEZ ✓		
No. DE IDENTIFICACION	47.438.583 ✓		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS ✓		
SUPERVISOR	JOHANA PATRICIA DUARTE CUERVO ✓		
FECHA DE INICIO	6 DE SEPTIEMBRE 2024 ✓		
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE 2024 ✓		
PERIODO DEL INFORME	6 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE 2024 ✓		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES PARA LOGRAR UNA INSTITUCIONALIDAD MODERNA Y EFICIENTE A TRAVÉS DE LA ELABORACIÓN DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA ALCALDÍA DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la elaboración del inventario documental en su estado natural correspondiente a veinticuatro (24) metros lineales de Inventario de la documentación custodiada en el Archivo Central Producto: 24 metros lineales de inventario documental Evidencia: Inventario	Se ejecuto inventario documental en su estado natural, de la documentación custodiada en el Archivo Central, ubicada en la Bodega 1 relacionada con, la Secretaria de Hacienda, documentación que hace referencia a las siguiente serie y vigencias: Registros Presupuestales vigencias 2010, 2011,2012,2013,2014,2015,2016 y 2018 correspondiente a 4 metros lineales y cuatro (4) cajas.	ANEXO CD: Actividad 1. Elaboración de Inventario. Inventario documental secretaria De Hacienda Registro fotográfico.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	Lo anterior, correspondió a treinta y dos (32) cajas de referencia: X-100 y 115 carpetas lo cual equivale a un total de 4 metros lineales y 4 cajas La documentación se encuentra custodiada y dispuesta en la bodega No. 1, archivador 1, línea 8, lo cual fue igualmente registrado en el formato del inventario, a fin de facilitar el acceso a la información.	
2. Realizar actividades de limpieza de las áreas y documentos de archivo (cajas, carpetas y documentos) de la documentación custodiada en el Archivo Central Producto: Informe con registro fotográfico Evidencia: Informe.	La ejecución de esta actividad fue reportada en el Informe de Actividades No. 3 para este periodo no se dio la necesidad de realizar actividades de limpieza de áreas y documentos de archivo.	N/A
3. Realizar la identificación y remplazo de las unidades de conservación (cajas y carpetas) que se evidencian con deterioro y garantizar su rotulación (marcación) adecuada con la información relacionada a su contenido.	Durante la elaboración del inventario documental se observó deterioro en 2 cajas y 4 carpetas por lo cual se procedió a realizar el remplazo garantizando la rotulación con la información de su contenido.	Actividad 3 Reemplazo de unidades de conservación Anexo Registro fotográfico de la actividad

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4582814663 ✓	DICIEMBRE	\$ 108.400 ✓
PENSION	4582814663 ✓	DICIEMBRE	\$ 138.700 ✓
ARL	4582814663 ✓	DICIEMBRE	\$ 4.600 ✓



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

ANEXO PLANILLA No. 4582814663 MES DE
DICIEMBRE CON FECHA DE PAGO 11/12/2024. ✓

Nombre Contratista: YULMAN PIRAGAUTA SANCHEZ ✓
Identificación: 47438583 ✓

Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JOHANA PATRICIA DUARTE CUERVO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.369.837, 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: JOHANA PATRICIA DUARTE CUERVO

CARGO:

CARGO: LÍDER DE PROGRAMA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CALLE 40 N 16 29 02-INDEPENDIENTE FUNDADO ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): Otras actividades de servicios personales n.e.p. NO	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2024/12/11
MES diciembre		MES diciembre	
AÑO 2024		AÑO 2024	
INDEPENDIENTES 999/08/7499			

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A ICBF		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
25-14	25-14 COLPENSIONES												
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A ICBF		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
EP5037	EP5037 NUEVA EPS												
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A ICBF		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.												
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEÑAS		TOTAL APORTES A ICBF		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS		TOTAL APORTES A OTROS	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.												
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 251.700



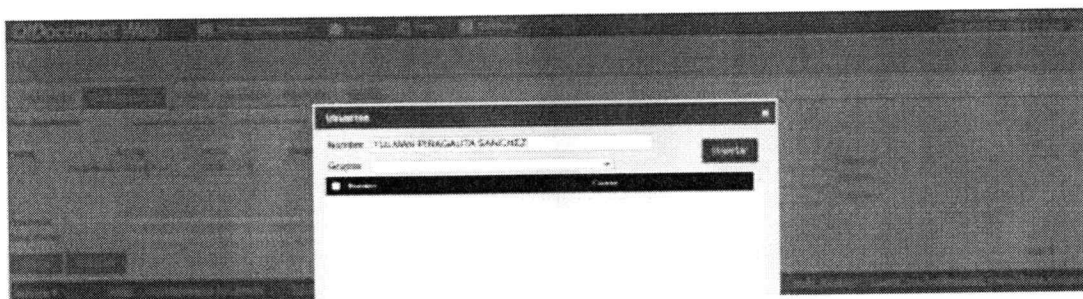
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **YULMAN PIRAGAUTA SANCHEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47438583** adscrito (a) a la **SECRETARIA GENERAL** número de contrato **2695-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 06 DE DICIEMBRE AL 16 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 dieciséis (16) días del mes de diciembre del 2024.

Sebastian Manchola
Quien elabora


DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

