Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

18,58.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	04-04-2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

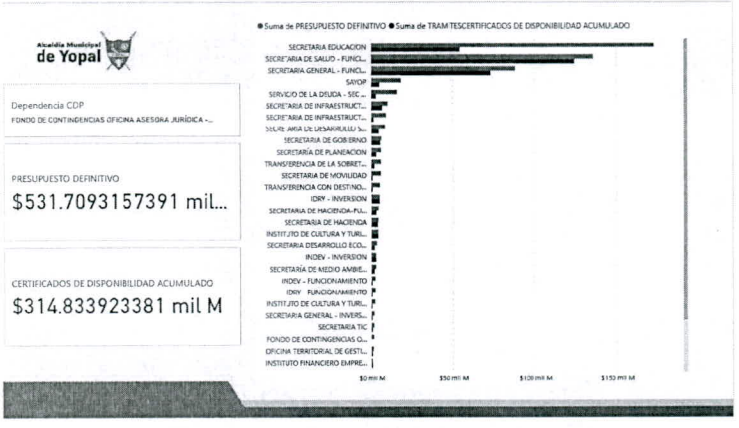
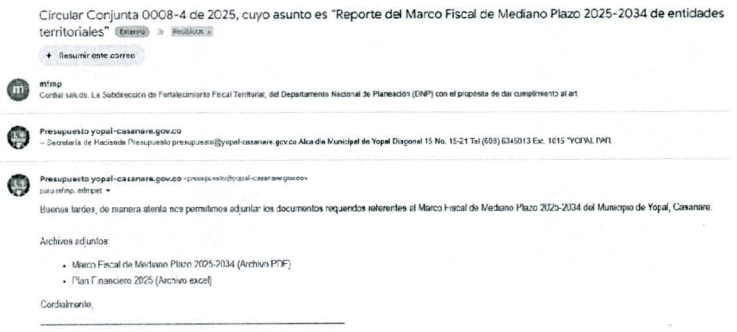
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0332.2025** DEL 31 DE ENERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($43.066.667)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	JOCIAS SOLER SANABRIA
No. DE IDENTIFICACION	74770829
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS
SUPERVISOR	LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES – SECRETARIO DE HACIENDA
FECHA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 03 DE MARZO DE 2025 AL 02 DE ABRIL DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SOPORTE PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PRESUPUESTAL MEDIANTE LA CONSOLIDACIÓN E INCORPORACIÓN DE DATOS DEL ÁREA DE PRESUPUESTO PARA LA RENDICIÓN DE INFORMES DE LA CUENTA FISCAL, EL SEGUIMIENTO DE LA CALIFICADORA DE RIESGOS, Y LA CONSOLIDACIÓN DE EJECUCIONES PRESUPUESTALES DE LA ACTUAL VIGENCIA.

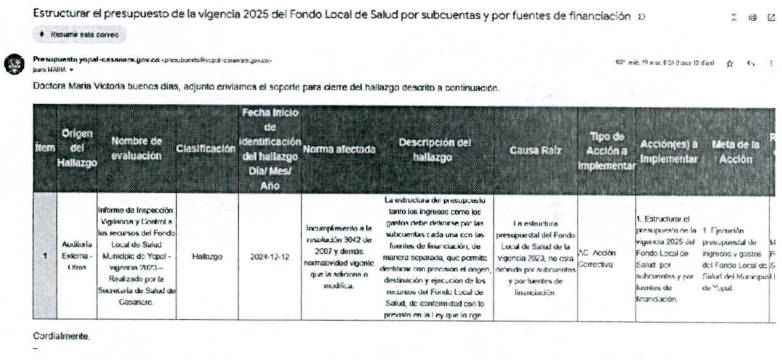
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No. 1	EJECUCION	EVIDENCIAS
Prestar soporte profesional en las actividades del proceso de cierre presupuestal, elaborando los formatos de la plataforma SIA CONTRALORIAS.	La presenta actividad ya se cumplió 100% para la vigencia 2024, teniendo en cuenta que los formatos de la plataforma SIA CONTRALORÍAS se diligencian anualmente. Los cuales fueron reportados en el primer informe.	N.A.

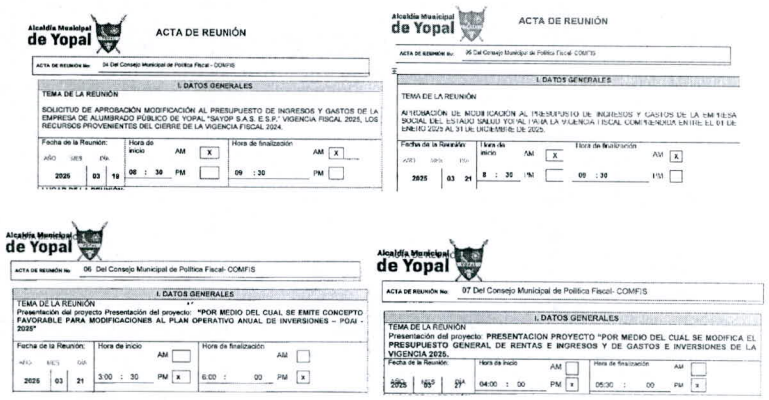
CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

ACTIVIDAD No. 2 Contribuir a la verificación, elaboración y seguimiento de la ejecución presupuestal de gastos e inversiones del presupuesto 2025 de forma mensual	**EJECUCION** Se proyecta informe de seguimiento a la ejecución de gastos de unidades ejecutoras y descentralizadas, utilizando la herramienta Power BI. 	**EVIDENCIAS** Se incluye pantallazo del informe proyectado, posterior validación y aprobación y se adjunta PDF en CD
ACTIVIDAD No. 3 Atender las solicitudes relacionadas con las ejecuciones presupuestales de la vigencia actual y anteriores, provenientes de los diferentes entes de control, entidades descentralizadas y terceros, respectos al recaudo de ingresos.	**EJECUCION** Se envió al Departamento Nacional de Planeación los documentos como respuesta a la Circular Conjunta 0008-4 de 2025, cuyo asunto es "Reporte del Marco Fiscal de Mediano Plazo 2025-2034 de entidades territoriales" • Marco Fiscal de Mediano Plazo 2025-2034 (Archivo PDF) • Plan Financiero 2025 (Archivo excel)  Se envió respuesta a requerimiento de cierre de hallazgo según Informe de Inspección, Vigilancia y Control a los recursos del Fondo	**EVIDENCIAS** Se incluye pantallazo de documento generado y enviado a la Procuraduría Regional De Instrucción Casanare y se adjunta documento en CD

	Local de Salud Municipio de Yopal - vigencia 2023 – Realizado por la Secretaría de Salud de Casanare.  Estructurar el presupuesto de la vigencia 2025 del Fondo Local de Salud por subcuentas y por fuentes de financiación Responder Presupuesto yopal <presupuesto@yopal-casanare.gov.co> para MARIA Doctora Maria Victoria buenos días, adjunto enviamos el soporte para cierre del hallazgo descrito a continuación. Cordialmente.	
ACTIVIDAD No. 4 Elaborar las certificaciones que solicite el ejecutivo municipal, entes de control, entidades descentralizadas y terceros respecto al recaudo de ingresos.	**EJECUCION** Se realizaron las certificaciones detalladas a continuación, solicitadas al área de Presupuesto. • INPEC – LEY 65 DE 1993  Alcaldía Municipal de Yopal CERTIFICACIÓN 1400 LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL C E R T I F I C A: Que el municipio de Yopal con NIT #91.855.017-7, por concepto de INPEC - LEY 65 DE 1993 para la vigencia 2025, cuenta con la siguiente apropiación presupuestal, que se detalla a continuación. Fuente: Ejecución de Gastos 2025 - Secretaría de Hacienda La presente certificación se expide a solicitud de la Secretaría de Gobierno, Convivencia y Seguridad Ciudadana de la Gobernación de Casanare, dado a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2025. LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES Secretario de Hacienda Revisó: Blanca Cecilia Estévez Moreno Cargo: Profesional Contable de Presupuesto Elaboró: Jonas Mier Serrano Cargo: Profesional Contable de Presupuesto	**EVIDENCIAS** Se incluyen pantallazos de certificaciones generadas y efectivamente enviadas, se adjuntan documentos en CD
ACTIVIDAD No. 5 Incorporar en el sistema de información las modificaciones presupuestales emitidas mediante actos administrativos (traslados, reducciones, adiciones,	**EJECUCION** Se realizó apoyo en aseguramiento de consecutivo, scaner y archivo de los actos administrativos generados hasta la fecha del presente informe. Se organizaron las siguientes carpetas físicas de archivo 2024 y 2025. Se organizó archivo digital del año 2025. **Gestión documental 2025** • Actas y Resoluciones COMFIS 2025 • Certificaciones 2025	**EVIDENCIAS** Se relacionan las carpetas originadas

aplazamientos y demás que haya lugar) y realizar los envíos a las áreas respectivas incluyendo a la oficina de las TIC	• Decretos 2025 • Resoluciones 2025 • Marco Fiscal de Mediano Plazo 2025-2034 y Plan Financiero 2025 • Sistema General de Regalías 2025 **Gestión documental 2024** • Resoluciones 2024 • Decretos 2024 • Cierre fiscal 2024 • Sistema General de Regalías 2024	
ACTIVIDAD No. 6 Atender las solicitudes y requerimientos que provengan de la entidad calificadora de la capacidad de pago del municipio de Yopal, respecto al seguimiento trimestral y proceso de calificación de la evaluadora de riesgos.	**EJECUCION** Durante el periodo del presente informe no se desarrollaron acciones a solicitud de la firma calificadora Value Risk & Rating, teniendo en cuenta que la información se solicita de forma trimestral.	**EVIDENCIAS** N.A.
ACTIVIDAD No. 7 Apoyar la elaboración de actas COMFIS y resoluciones que necesiten las unidades ejecutoras y entes descentralizados realizando la respectiva custodia y archivo de los mismos	**EJECUCION** Se realizaron las siguientes actas COMFIS. • Acta COMFIS No. 04 - SOLICITUD DE APROBACIÓN MODIFICACIÓN AL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA DE ALUMBRADO PÚBLICO DE YOPAL "SAYOP S.A.S. E.S.P." VIGENCIA FISCAL 2025, LOS RECURSOS PROVENIENTES DEL CIERRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2024. • Acta COMFIS No. 05 - APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN AL PRESUPUSTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL PARA LA VIGENCIA FISCAL COMPRENDIDA ENTRE EL 01 DE ENERO 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. • Acta COMFIS No. 06 – PRESENTACIÓN DEL PROYECTO POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE CONCEPTO FAVORABLE PARA MODIFICACIONES AL PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES – POAI 2025. • Acta COMFIS No. 07 – PRESENTACIÓN DEL PROYECTO POR MEDIO DEL CUAL DE MODIFICA EL PRESU´PUESTO GENERAL	**EVIDENCIAS** Se incluyen pantallazos de las actas COMFIS realizadas y se adjuntan documentos en CD

	DE RENTAS E INGRESOS Y DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA 2025.  ACTA DE REUNIÓN I. DATOS GENERALES TEMA DE LA REUNIÓN SOLICITUD DE APROBACIÓN MODIFICACIÓN AL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA DE ALUMBRADO PÚBLICO DE YOPAL "SAYOP S.A.S. E.S.P." VIGENCIA FISCAL 2025, LOS RECURSOS PROVENIENTES DEL CIERRE DE LA VIGENCIA FISCAL 2024. ACTA DE REUNIÓN I. DATOS GENERALES TEMA DE LA REUNIÓN ACTA DE REUNIÓN I. DATOS GENERALES TEMA DE LA REUNIÓN Presentación del proyecto Presentación del proyecto: "POR MEDIO DEL CUAL SE EMITE CONCEPTO FAVORABLE PARA MODIFICACIONES AL PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES – POAI - 2025" ACTA DE REUNIÓN I. DATOS GENERALES TEMA DE LA REUNIÓN Presentación del proyecto: PRESENTACION PROYECTO "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS E INGRESOS Y DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA 2025.	
ACTIVIDAD No. 8 Respuesta a través de QF Document de requerimientos solicitados de los diferentes usuarios tanto internos como externos	**EJECUCION** Se realizó atención a todos los requerimientos recibidos durante el periodo del presente informe.  CERTIFICACIÓN 1260.120.75 LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO Que el señor (a) **JOCIAS SOLER SANABRIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74770829** adscrito (a) a la **SECRETARIA HACIENDA** número de contrato **0332-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 3 DE MARZO DE 2025 AL 2 DE ABRIL DEL 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument. 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 tres (03) días del mes de abril del 2025. DAHANA MELIZA HERRERA DUJANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04 CÓDIGO: AP4-F13 VERSIÓN: 11 FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024	**EVIDENCIAS** Se incluye certificación que reporta la herramienta QF document y se adjunta documento en CD

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	85304053	MARZO 2025	$ 200,000
PENSION	85304053	MARZO 2025	$ 256,000
ARL	85304053	MARZO 2025	$ 8,400

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	
Nombre Contratista: **JOCIAS SOLER SANABRIA** Identificación: **74770829**	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.054.314, 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 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 No. 2 del contrato No 0332.2025, 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: BLANCA CECILIA ESLAVA MONTOYA	**NOMBRE: LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES**
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADA DE PRESUPUESTO	**CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

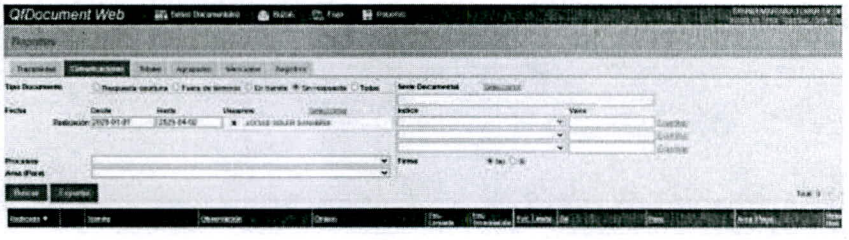
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JOCIAS SOLER SANABRIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74770829** adscrito (a) a la **SECRETARIA HACIENDA** número de contrato **0332-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 3 DE MARZO DE 2025 AL 2 DE ABRIL DEL 2025, 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 tres (03) días del mes de abril del 2025.

Tannia Tovar
Quien Elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74770829	JOCIAS SOLER SANABRIA	Cl 20 20 69	6336424	josisoler@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	27/03/2025	85304053	$464.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74770829	JOCIAS SOLER SANABRIA		Cl 20 20 69	6336424	josisoler@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	27/03/2025	85304053	$464.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74770829	SOLER SANABRIA JOCIAS	59	0			N																	230901	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JOCIAS SOLER SANABRIA	**NIT:**	74770829
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	85304053	**Total a pagar:**	$464,400
Fecha de vencimiento:	08/04/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	27/03/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1365750660
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$8,400
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		$0	$256,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$200,000
						$464,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información