Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	25 ABR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 0371.2025 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES PESOS M/CTE ($30.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.543.779
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	13 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JULIO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	13 DE MARZO DE 2025 AL 12 DE ABRIL DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	EFECTUAR ACCIONES DE SOPORTE FINANCIERO EN LA LIQUIDACIÓN Y GESTIÓN 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)	**EJECUCIÓN** (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)
ACTIVIDAD No 01 Verificar la documentación de PCL (Perdida de la capacidad laboral) de los docentes y directivos docentes y 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 durante el primer semestre del año	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, se realizó seguimiento de pensión de invalidez por PCL (Perdida de Capacidad Labora - invalidez) de los docentes YASMID CAÑON PULIDO, VILLAMIZAR BRAVO JAIRO, ZORACA REYES OLGA LUCIA	Se anexa en CD evidencia

2025. Evidencia: Comunicaciones oficiales en formato AP4-F09 actualizado, radicado por SAC-Sistema de Atención al Ciudadano		
ACTIVIDAD No 2 Validar el trámite de los documentos en el sistema humano mediante la ruta prestaciones económicas - pensión, conforme a lo establecido en la Ley 91 de 1989 y Ley 100 de 1993, que se radiquen en el primer semestre del año 2025. Producto: 100% de las solicitudes radicadas en el Sistema humano en el primer semestre del año 2025 con validación de documentos: Evidencia: Reporte generado del Sistema Humano	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, se validó la documentación en plataforma HUMANO para su debido proceso. de las docentes: 1. Vargas acevedo blanca Cecilia 2.Maecha Vargas Elvia Yolanda 3 Rojas Zamudio libia Se anexa evidencia de validación de documentos en DRIVE	Se anexa en CD evidencia.
ACTIVIDAD No 3 Realizar seguimiento a la información registrada en el primer semestre del año 2025 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 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.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, se realizaron seguimiento al docente ALARCON MENDOZA CARMEN AMELIA	Se anexa en CD evidencia.
ACTIVIDAD No 4 Verificar en el sistema Humano los tramites de	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, en	Se anexa en CD evidencia.

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.	cuanto al trámite de pensiones se valida información de las docentes, tarazona bueno carlos con cc 76310363 se le realiza el siguente cambio código de prestación 5050011738 los cambios serían: Bonificación Pedagógica $ 54601 IBL $7.619.432, Fecha Efectividad. Fecha Solicitud:$ 5.714.574 Valor Status $ 5.714.574 Maecha Vasquez Elvia Yolanda con cc 47428944 se realiza cambio código de prestación 5050018152 los cambios serían: Bonificación Pedagógica $ 56.688 IBL $7.451.395, Fecha Efectividad. Fecha Solicitud:$ 5.588.546 Valor Status $5.588.546 vargas acevedo blanca con cc 47429364 se realizo el siguiente cambio código de prestación 5050016831 los cambios serían: Bonificación Pedagógica $ 48341 IBL $6.358.352, Fecha Efectividad. Fecha Solicitud:$ 4.768.764 Valor Status $ 4.768.764 en el cual se da tramite a las observaciones.	
ACTIVIDAD No 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 en el primer semestre del año 2025. Evidencia: Reporte generado del sistema humano con fechas de corte según	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, se realizó el seguimiento a la expedición de actos administrativos y su notificación de 1 docente, se genera carpeta digital de actos administrativos de las docentes. Soler Eva maría	Se anexa en CD evidencia.

informe de actividades y carpeta digital con actos administrativos y soportes		
ACTIVIDAD No 6 Verificar financieramente la liquidación de fallos, ajustes o reliquidación pensional radicada por el sistema de atención al ciudadano en el primer semestre del año 2025 y enviar los expedientes a FOMAG, para la continuidad del trámite Producto: 100% de las solicitudes tramitas y reportadas a FOMAG durante el primer semestre del año 2005. 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 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025,se verifica la reliquidación de pensión de la docente. ROJAS ZAMUDIO LIBIA, MAHECHA VASQUEZ ELVIA YOLANDA Y se da tramite.	Se anexa en CD evidencia.
ACTIVIDAD No 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 Qfcalidad.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025, se Realiza 3 seguimientos a los radicados en plataforma SAC donde se dio respuesta en los tiempos establecidos para su cumplimiento. RADICADO REQUERIMIENTO YOP2025EE011775 YOP2025ER004416 YOP2025ER004411 YOP2025ER003990 YOP2025ER003938 YOP2025ER003681 YOP2025ER003621 YOP2025ER003520	Se anexa en CD evidencia.
ACTIVIDAD No 8 Apoyar la organización y desempeño de la secretaria técnica del comité de prestaciones sociales del Magisterio que se lleven a cabo durante el primer semestre del año 2025. Producto: Comités de	Durante el periodo comprendido de el 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025,, se asistió a comité regional de prestaciones sociales el día 08 de abril 2025, https://www.facebook.com/share/p/1AEi5nYme5/	Se anexa en CD evidencia.

prestaciones sociales del magisterio organizados y documentados durante el primer semestre de 2025. Evidencia: Actas de comité, comunicaciones oficiales, convocatorias.		
ACTIVIDAD No 9 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 del 13 de marzo 2025 y el 12 de abril 2025 no se realizó ninguna mesa de trabajo	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	9483193367	Marzo	$300,000
PENSIÓN	9483193367	Marzo	$384,000
ARL	9483193367	Marzo	$12,600
SALUD	9484298879	Abril	$300,000
PENSIÓN	9484298879	Abril	$384,000
ARL	9484298879	Abril	$12,600

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: ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON **Identificación:** 1.118.543.779	**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 parcial N° 2 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: Lina Marcela Conde	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratado	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL 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 GARZON** con número de identificación 1118543779, 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 22 días del mes de Abril del 2025.

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 **0371-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 DE MARZO AL 12 DE ABRIL DE 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 dieciséis (16) días del mes de abril del 2025.

Sebastian Manchola
Quien elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

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
2025-03	2025-03	1345389133	9483193367	I	2025/04/21	2025/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$744,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$744,600	$0	$0	$744,600

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
2025-03	2025-03	1345389133	9483193367	I	2025/04/21	2025/03/18	BANCO DE BOGOTA	0	$744,600

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	1118543779 MOLANO ADRIANA	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF69	30	$2,400,000	$48,000	14-23	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0

2025/03/18 10:35 AM

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
2025-04	2025-04	1430866574	9484298879	I	2025/05/20	2025/04/24	NEQUI	0	$744,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$744,600**	**$0**	**$0**	**$744,600**

2025/04/24 08:51 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 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
025-04	2025-04	1430866574	9484298879	I	2025/05/20	2025/04/24	NEQUI	0	$744,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
ucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$2,400,000**	**$48,000**			**$2,400,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$2,400,000**	**$48,000**			**$2,400,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**
udad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$2,400,000**	**$48,000**			**$2,400,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1118543779	MOLANO ADRIANA	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF69	30	$2,400,000	$48,000	14-23	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
otal	**Afiliados(1)**				**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$2,400,000**	**$48,000**			**$2,400,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**

2025/04/24 08:51 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: 24.04.2025 HORA: 2:5 pm FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA CAROLINA MOLANO GARZON	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1,118,543,779	
TELEFONO DE CONTACTO	3144212301	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.0371.2025	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó:_____ FIRMA: _____