Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 3 | FECHA INFORME | 05 MAY 2025 |
|---|---|---|---|

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| No DEL CONTRATO Y FECHA | 110.70.40.0241.2025 DE 30 DE ENERO DE 2025 |
| VALOR DEL CONTRATO | CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 45.000.000) |
| CONTRATANTE | ALCALDÍA DE YOPAL |
| CONTRATISTA | **LINA MARCELA CONDE CAMARGO** |
| No. DE IDENTIFICACION | 1.118.553.893 |
| PLAZO DE EJECUCION | DIEZ (10) MESES |
| SUPERVISOR | ROCIO MOJICA TOSCANO<br>Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO |
| FECHA DE INICIO | 31 DE ENERO DE 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| PERIODO DEL INFORME | 31 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO | EFECTUAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DEL SEGUIMIENTO Y LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA EN LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD No. 1.** Verificar y validar el cargue de información documental de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión supervisados por el área administrativa y financiera de la secretaria de educación para garantizar la publicación correcta en la plataforma Secop. Producto: Contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión supervisados por el área administrativa y financiera publicados de manera correcta. | **Durante el periodo del 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.**<br><br>Se verifico y se validó el cargue de documentación del secop ii vigencia 2025. | Soportes de documentos en CD |



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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD No. 2**. Realizar acompañamiento y actas visitas de supervisión a la prestación del servicio de aseo y personal administrativo contratado para las instituciones educativas oficiales del municipio de Yopal, según la necesidad para verificar el cumplimiento del objeto contractual. Producto: Contratos con seguimiento de prestación del servicio en las instituciones educativas. | **Durante el periodo del** 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.<br><br>Realice la visita de seguimiento a la ejecución de los contratos de apoyo a la gestión (Servicios Generales y Administrativos) en la IE CARLOS LLERAS RESTREPO. | Se soporta acta de reunión en CD |
| **ACTIVIDAD No. 3.** Revisión de informes de actividades presentadas por los contratistas, validación de pagos de seguridad social y evidencias de la prestación del servicio. Producto: Contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con presentación de informes de activadas dentro de los términos establecidos en el contrato. | **Durante el periodo del** 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.<br><br>Se dio la revisión de la información contenida de los informes el cual se verifica con la información contenida en el secop ii, realice la verificación de las planillas de seguridad social de las diferentes plataformas (soi, pila, arus, simple) de los contratistas de apoyo a la gestión (Servicios Generales, Administrativos y Granjeros). | Se soporta verificación de las planillas y excel https://docs.google.com/spreadsheets/d/11LL5QeydLBKPsz2wmuDvoBRBrkYpGcdI/edit?usp=drive_link&ouid=106738047148172771893&rtpof=true&sd=true Soportes en CD |
| **ACTIVIDAD No. 4.** Proyectar los requerimientos a los contratistas, ante el incumplimiento en la presentación de informes de actividades o por eventos en los que se vea afectada la prestación del servicio contratado: Producto: Contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con seguimiento a la prestación del servicio. | **Durante el periodo del** 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.<br><br>Se realizó requerimiento a los contratos N° 3804 – 2024 y N° 3716 - 2024. | Soporte en CD |
| **ACTIVIDAD No. 5.** Realizar soporte técnico, administrativo y jurídico a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión supervisados por el área administrativa y financiera, mediante la elaboración y validación de actas parciales, actas de liquidación, informe de supervisión de los contratos. Producto: 100% de los contratos de servicios profesionales y de apoyo a la gestión supervisados por el área | **Durante el periodo del** 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.<br><br>Se realizó la verificación contenida de las actas parciales según con la | Soporte en CD |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| administrativa y financiera con seguimiento al componente técnico, financiero y jurídico. | información cargada en secop ii de los siguientes contratos:<br>CTO 3782 – 2024, CTO 3785 – 2024, CTO 3802 – 2024, CTO 3790 – 2024, CTO 3791 – 2024, CTO 3792 – 2024, CTO 3795 – 2024, CTO 3806 – 2024, CTO 3809 – 2024 y CTO 3769 – 2024.<br><br>Se elaboró cesión de contrato:<br><br>CTO 3770 – 2024 | |
| **ACTIVIDAD No. 6.** Proyectar los informes de supervisión y evaluación del contratista, de acuerdo al formato AP5-F124 establecido en el procedimiento de gestión jurídica. Producto: 100% de los contratos a cargo del área administrativa y financiera con informes de supervisión y evaluación del contratista. | **Durante el periodo del 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.**<br>Se elaborara los informes de supervisión y evaluación en el momento que se liquiden los contratos. | N/A |
| **ACTIVIDAD No. 7.** Compilar en carpeta digital las evidencias de los informes de actividades de los contratos de servicios profesionales y de apoyo a la gestión a cargo del área administrativa y financiera. Producto: 100% de los contratos a cargo del área Administrativa y Financiera con registro de evidencias. | **Durante el periodo del 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.**<br>Se realizó el drive para el cargue de las evidencias de los contratos de servicios profesionales y de apoyo a la gestión a cargo del área administrativa y financiera. Realice la verificación del cargue de los contratos:<br>N° 0033 – 2025, N° 0738 – 2025, N° 0399 – 2025, N° 0358 – 2025, N° 0340 – 2025, N° 0372 – 2025, N° 0371 – 2025, N° 0347 – 2025 y N° 0304 – 2025. | https://drive.google.com/drive/folders/1hX_2RMscd36Hzz4KRdSmFc8Hi2i2T88T?usp=sharing |
| **ACTIVIDAD No. 8.** Dar respuesta oportuna a los requerimientos realizados por entes de control en relación con la ejecución de los contratos de prestación de servicios con supervisión a cargo del área Administrativa y Financiera. Producto: 100 % de PQRS al día en los temas relacionados con las actividades y objeto contratados. | **Durante el periodo del 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025.**<br>Durante el periodo no hubo requerimientos por los entes de control en relación con la ejecución de los contratos de prestación de servicios | N/A |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | con supervisión a cargo del área Administrativa y Financiera. | |
| **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. | **Durante el periodo del** 31 de marzo de 2025 al 30 de abril de 2025. Asistí a la reunión del día 29 de marzo de 2025, para la inducción de la auditoria que está programada para el mes de abril, fue desarrollada en la oficina del Área Administrativa y Financiera de la secretaria de Educación. | Soporte 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** | 4596047177 | MARZO | $225.000 |
| **PENSION** | 4596047177 | MARZO | $288.000 |
| **ARL** | 4596047177 | MARZO | $9.400 |

**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:** LINA MARCELA CONDE CAMARGO<br>**Identificación:** 1.118.553.893 | **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 parcial No. 3, 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:** Angela Pineda | **NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO |
| **CARGO:** Profesional contratada | **CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

Alcaldía Municipal
de Yopal

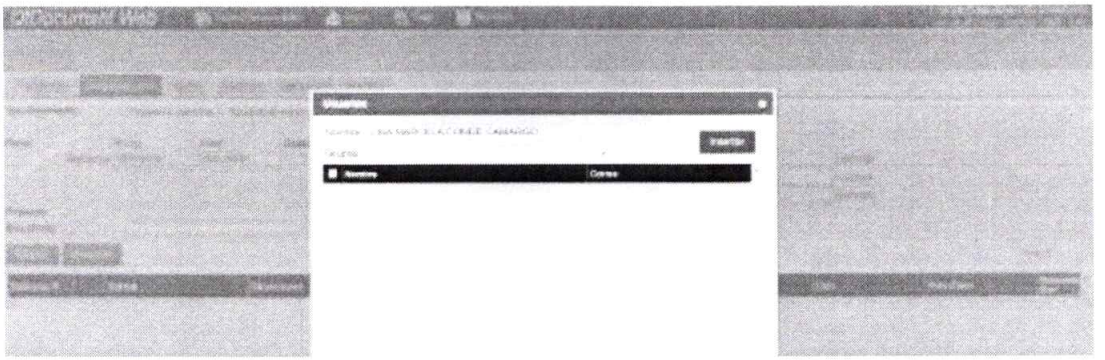
## CERTIFICACIÓN

1200.120.75

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO**

Que el señor (a) **LINA MARCELA CONDE CAMARGO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118553893** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** número de contrato **0241-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 31 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2025, 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.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los dos (02) días del mes de mayo del 2025.

**Sebastian Manchola**
**Quien elabora**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

# 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 **LINA MARCELA CONDE CAMARGO** con número de identificación 1118553893, 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 02 días del mes de Mayo del 2025.

Atentamente

**CLAUDIA AMPARO NIÑO SARMIENTO**
Técnico Administrativo

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 1118553893 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | LINA MARCELA CONDE CAMARGO |
| CIUDAD MUNICIPIO | YOPAL | DEPARTAMENTO | CASANARE |
| DIRECCION | CALLE 6 20 43 | TELEFONO | 6359178 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACION | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 4596047177 | TIPO DE PLANILLA | I-INDEPENDIENTES | | | | |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES marzo AÑO 2025 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES marzo AÑO 2025 | | | | |
| DIAS DE MORA | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2025-04-15 | NUMERO AUTORIZACION | 9992363852 | | | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACION | MORA FSP | APORTES | MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 288.000** | **$ 0** | **$ 288.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | LIQUIDACION VALOR ADRES | MORA COTIZACION | MORA VALOR ADRES | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACION COTIZACION | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | FECHA INGRESO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | CTM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118553893 | CONDE CAMARGO LINA MARCELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.800.000 | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.800.000 | $ 225.000 | $ 0 | $ 225.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.800.000 | $ 111855389 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 522.400**

# RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

| 1. DATOS GENRALES | | ESPACIO SELLO |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA / SECRETARIA | SECRETARIA DE EDUCACION | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | **LINA MARCELA CONDE CAMARGO** | |
| TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1.118.553.893 | |
| TELEFONO DE CONTACTO | **3208351107** | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 110.70.40.0241.2025 | |
| NÚMERO DE INFORME | INFORME No. 3 | |
| NUMERO ENTRADA ALMACEN | | |
| No. FOLIOS | | |
| CONSECUTIVO No. | | |

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

Revisó: _____ FIRMA: _____