Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	13 JUN 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	1594-2025 DEL 28 DE ABRIL DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	BELSY MARIA REYES SALAMANCA
No. DE IDENTIFICACION	**52.271.672**
PLAZO DE EJECUCION	**CUATRO (04) MESES**
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
FECHA DE INICIO	**30 DE ABRIL DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**29 DE AGOSTO DE 2025**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR LA CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN, FOLIACION, DESCRIPCIÓN Y TRASLADO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LOS PROCESOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE YOPAL**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDADES POR INVERSION	EJECUCION	EVIDENCIAS
1 Realizar la clasificación, ordenación y foliación documental de dos (02) metros lineales de conformidad a las series y subseries documentales establecidas en la Tabla de Retención Documental, según la vigencia. **Producto**: Dos (2) metros lineales de carpetas clasificadas, ordenadas y foliadas.	Durante el tiempo comprendido entre el 30 de Abril al 29 de Mayo del año en curso, realicé la clasificación, ordenación y foliación de carpetas clasificadas de dos (2) metros lineales de archivo de forma consecutiva y ordenada correspondiente a las vigencias 2018 y 2019, clasificadas de la siguiente manera: . Comité de Seguimiento Electoral . Campañas en Prevención del Delito en Niñas y Niños y adolescentes. . Comité erradicación Trabajo Infantil	Anexo Registro Fotográfico

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

INFORME DE ACTIVIDADES

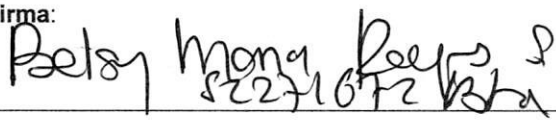
ACTIVIDADES POR INVERSION	EJECUCION	EVIDENCIAS
Evidencia: Consolidado y/o relación de expedientes o carpetas clasificadas y ordenadas	. Observatorio de Convivencia y Seguridad . Resoluciones . Comité Municipal de discapacidad . Comité Orden Público . Comité de Seguimiento Electoral . Control e Inmovilización de Especies . Seguridad y Convivencia Ciudadana; etc.	
2. Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas Producto: Dos (02) metros lineales rotulados (cajas y carpetas) **Evidencia**: Formato de rotulo de carpeta AP4-F21 y caja AP4-F20 diligenciado	Elaboré etiquetas con información clara y concisa sobre el contenido de cada carpeta con el formato AP4-F21 y caja según formato AP4-F2, lo que permite identificar rápidamente la información almacenada de documentos de las vigencias 2018 y 2019,	Anexo Registro Fotográfico
3. Diligenciar el formato de hoja de control (si aplica), listando los tipos documentales que hacen parte del expediente Producto: 100% de hojas de control diligenciadas Evidencia: Formato de hoja de control diligenciado AP4-F22	No aplica este formato hoja de control ya que se está organizando documentos independientes y/o individual con su propio contenido.	
4. Diligenciar el inventario documental de dos (2) metros lineales intervenidos. Producto; Dos (2) metros lineales con inventario **Evidencia**: Formato de inventario documental AP4-F02 diligenciado.	Realicé Inventario Documental identificando, registrando y clasificando la documentación de la organización del archivo con el fin de observar, rescatar y localizar la información de estos documentos correspondiente a las vigencias 2018 y 2019.	Anexo Inventario Documental en PDF
ACTIVIDADES POR FUNCIONAMIENTO	**EJECUCION**	**EVIDENCIAS**
1. Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la Secretaria de Gobierno Municipal,	Se digitalizo documentos de los años 2018 y 2019. Este proceso conlleva a una mayor eficiencia en la búsqueda de un documento.	Anexo Formato en Excel
2. Realizar asistencia a la Secretaría de Gobierno Municipal, en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias y/o transferencias de documentación al Archivo Central cuando sea requerido	Se realizo el alistamiento de expedientes de las vigencias 2018 y 2019 para su respectiva transferencia al Archivo Central aplicando su debido proceso	Anexo Registro Fotográfico

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4606389848	ABRIL	23.000
PENSIÓN	4606389848	ABRIL	18.000
ARL	4606389848	ABRIL	900
SALUD	4606390250	MAYO	178.000
PENSIÓN	4606390250	MAYO	227.800
ARL	4606390250	MAYO	7.500

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: BELSY MARÍA REYES SALAMANCA **Identificación:** C.C. No. 52.271.672 de Bogotá D.C.	**Firma:** 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, 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 Acta Parcial No. 1 del contrato 1594-2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

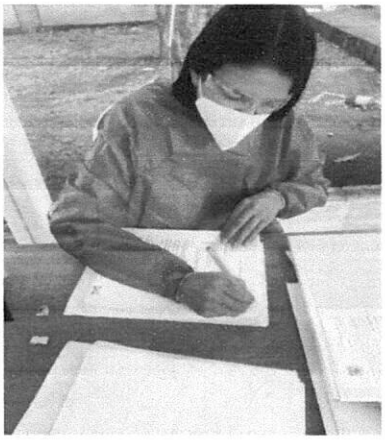
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: LIDER DEL PROGRAMA**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

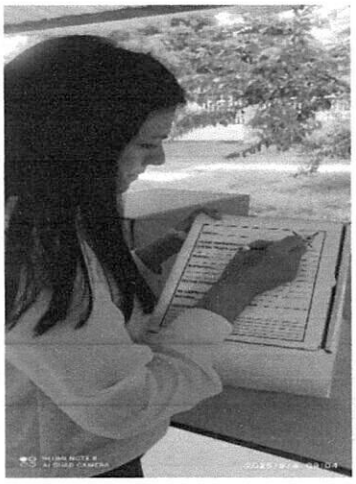
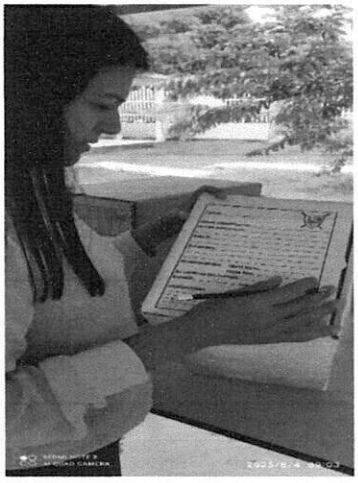
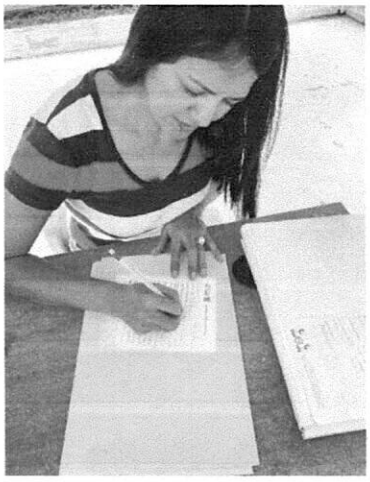
REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME 30 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2025 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 1594.2025

ACTIVIDAD No.1 Realizar la clasificación, ordenación y foliación documental de dos (02) metros lineales de conformidad a las series y subseries documentales establecidas en la Tabla de Retención Documental, según la vigencia.





ACTIVIDAD No. 2 Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas

ACTIVIDAD No. 3. Diligenciar el formato de hoja de control (si aplica), listando los tipos documentales que hacen parte del expediente

NO APLICA

ACTIVIDAD No. 4 Diligenciar el Inventario documental de dos (2) metros lineales intervenidos.

FORMATO INVENTARIO 2018.p

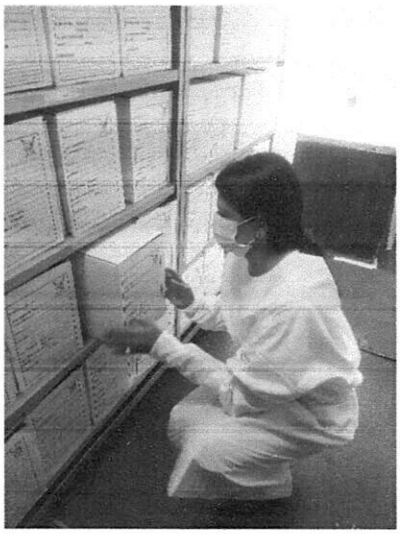
FORMATO INVENTARIO 2019.p

ACTIVIDADES POR FUNCIONAMIENTO

ACTIVIDAD No. 1 Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la Secretaria de Gobierno Municipal.

FORMATO INVENTARIO.xls

ACTIVIDAD No. 2 Realizar asistencia a la Secretaría de Gobierno Municipal, en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias y/o transferencias de documentación al Archivo Central cuando sea requerido





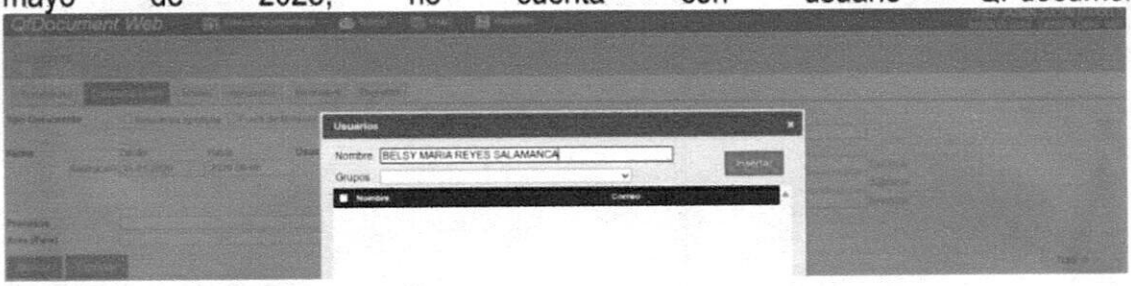
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **BELSY MARIA REYES SALAMANCA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **52271672** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1594-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 30 de abril de 2025 al 29 de mayo de 2025, no cuenta con usuario 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 cinco (05) días del mes de junio del 2025.

Leidy Jazmín Ducon
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Belsy María Reyes Salamanca

Completó de forma satisfactoria la inducción de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 30-5-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE005147

Vinculado como: Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que BELSY MARIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52271672, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) BELSY MARIA REYES SALAMANCA con documento CC 52271672, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4606389848	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2025/05/29	Número de Autorización	9992811891

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	3	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	3	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	3	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52271672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BELSY MARIA REYES SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE 6334200
DIRECCIÓN:	CALLE 17A 24 24	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	MES	4606389848 abril AÑO 2025 10	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	I-INDEPENDIENTES abril AÑO 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992811891

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 22.800	$ 200	$ 23.000
SUBTOTALES:										$ 22.800	$ 200	$ 23.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 17.800	$ 200	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:													$ 17.800	$ 200	$ 0	$ 18.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 800	$ 800	$ 100	$ 0	$ 900
SUBTOTALES:									$ 800	$ 100	$ 0	$ 900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que BELSY MARIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52271672, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) BELSY MARIA REYES SALAMANCA con documento CC 52271672, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4606390250	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/05/29	Número de Autorización	9992811914

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52271672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BELSY MARIA REYES SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 17A 24 24	CLASE APORTANTE:	6334200
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: PERIODO			4606390250	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992811914

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500	
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52271672	REYES SALAMANCA BELSY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 52271672	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 413.300

Planilla Pagada

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que la contratista **BELSY MARÍA REYES SALAMANCA**, identificada con cédula de ciudadanía número 52.271.672 Bogotá, vinculada mediante contrato de prestación de apoyo a la gestión Nº 1594 -2025: **REALIZAR LA CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, FOLIACIÓN, DESCRIPCIÓN Y TRASLADO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LOS PROCESOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE YOPAL.**

En el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de mayo del 2025 realizó la siguiente actividad

Clasifico, organizo cronológicamente, foliación, e inventario documental de documentación de los años 2018-2019 de Secretaria de Gobierno.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los cinco (05) días del mes de junio 2025

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407