Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	09 JUL 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 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 MAYO DE 2025 AL 30 DE JUNIO 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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Se verifico y se validó el cargue de documentación del secop ii vigencia 2025.	**Medio de verificación:** Soporte de excel en CD

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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Realice visita de seguimiento a la ejecución de los contratos de apoyo a la gestión (Servicios Generales y Administrativos) en la IE: IE El Paraíso el día 20 de junio de 2025.	**Medio de verificación:** Se soporta planilla de asistencia 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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** 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).	**Medio de verificación:** 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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Se realizó requerimiento al contrato N° 3734 – 2024	**Medio de verificación:** Soporte de documento 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	**Durante el periodo del 31 de mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.**	**Medio de verificación:** Soporte de documentos

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	adecuadamente diligenciadas y cerradas.	
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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Asistí a la inducción de SST – peligro Biomecánico- peligro químico – identificación de peligros y riesgos el día 25 de junio de 2025, fue desarrollada en el Auditorio la Triada.	**Medio de verificación:** 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	4604005503	MAYO	$225.000
PENSION	4604005503	MAYO	$288.000
ARL	4604005503	MAYO	$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 **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

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
profesionales y de apoyo a la gestión supervisados por el área administrativa y financiera con seguimiento al componente técnico, financiero y jurídico.	Se realizó la verificación contenida de las actas parciales según con la información cargada en secop ii de los siguientes contratos: CTO 3707 – 2024, CTO 3711 – 2024, CTO 3712 – 2024, CTO 3715 – 2024, CTO 3716 – 2024, CTO 3717 – 2024, CTO 3719 – 2024, CTO 3720 – 2024, CTO 3730 – 2024, CTO 3731 – 2024, CTO 0243 – 2025, CTO 0399 – 2025, CTO 0681 – 2025, CTO 0372 – 2025, CTO 0371 – 2025, CTO 0569 – 2025 y CTO 0568 – 2025.	y Excel en CD
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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Se elaborará los informes de supervisión y evaluación en el momento que se liquiden los contratos.	**Medio de verificación:** 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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** 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: CTO 0243 – 2025, CTO 0399 – 2025, CTO 0341 – 2025, CTO 0372 – 2025 CTO 0371 – 2025, CTO 0347 – 2025 y CTO 0568 – 2025.	**Medio de verificación:** https://drive.google.com/drive/folders/1hX_2RMscd36Hzz4KRdSmFc8Hi2i2T88T?usp=drive_link
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 mayo de 2025 al 30 de junio de 2025.** Se solicito certificaciones de paz y salvo de las plataformas digitales donde se evidencia que están	**Medio de verificación:** Soporte de documentos en CD

liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial No. 5, 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**

Contratista

Alcaldía Municipal
de Yopal

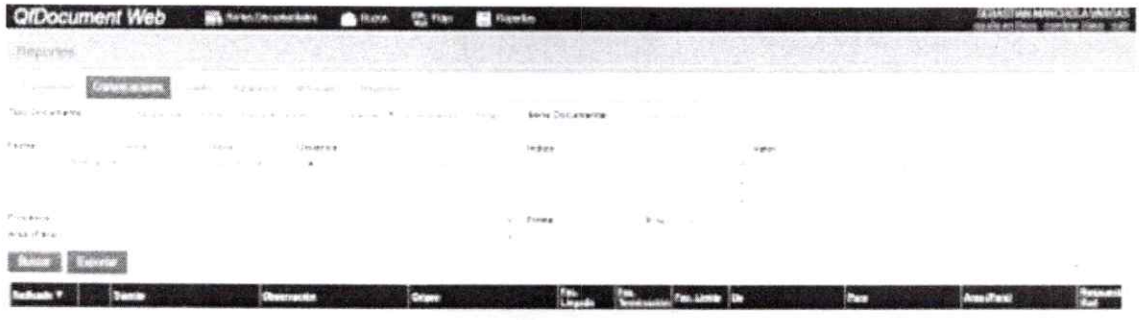
CERTIFICACIÓN

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 MAYO AL 30 DE JUNIO 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 cuatro (04) días del mes de julio 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 Julio del 2025.

Atentamente

CLAUDIA AMPARO NIÑO SARMIENTO

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 CAMAMRGO
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 PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4604005503	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo AÑO		2025
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/06/11	NUMERO AUTORIZACION			9992970590

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 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				
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	FSP EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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

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. 5	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: