Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	03	FECHA INFORME	19 AGO 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.1561.2025 DEL 06 DE MAYO DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO	($20.000.000), VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ		
No. DE IDENTIFICACION	1057575515		
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES		
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO – PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD. 219 GRADO 4 (E) SEGÚN DECRETO 033 DE 2023		
FECHA DE INICIO	2025-05-12		
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-10-11		
PERIODO DEL INFORME	12 DE JULIO DE 2025 AL 11 DE AGOSTO DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MATRIZ DE COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN LA MEDIDA PREVENTIVA DEL PLAN DE DESEMPEÑO ORDENADA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO MEDIANTE RESOLUCIÓN 1922 DE 2024 CON EL FIN DE FORTELECER EL SERVICIO EDUCATIVO DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar análisis jurídico sobre la legalidad del pago de prima técnica que se viene realizando por evaluación de desempeño a cada funcionario administrativo financiado con recursos del SGP – Educación y establecer el plan	Se analizó de manera detallada cada hoja de vida de los servidores públicos **RIGOBERTO MARTINEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No 17526979, **CARMENZA ALFONSO TOVAR**, No identificada con la cédula de ciudadanía 23724777, **ANA SILVIA GUTIERREZ**	Anexo 1. Resolución No. 00112 de 1999 para lo cual aporto el link de Google drive. https://drive.google.com/drive/folders/10K

de acción a seguir para determinar la continuación o no del pago de la misma con el fin de fortalecer el servicio educativo en el municipio de Yopal.	**RINCON**, identificado con la cédula de ciudadanía No 47430232, **JOSE AVIGAIL ROSAS ROSAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No 9653931, **MARORA BOHORQUEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No 24143270, **ALBA LILIA GOMEZ SANCHEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No 24226674 y **ROSA HELENA SAENZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No 23740506, así como el acto administrativo que dio origen a dicho pago, del cual se pudo establecer que en efecto no era procedente el reconocimiento del pago de la prima técnica en favor de los citados funcionarios.	Oe7RZ1rvQ-_HWsLj3lHHZw-iDpxBPp
2. Requerir y compilar las pruebas de desempeño realizadas anualmente a los funcionarios que la devengaban con corte a 31 de diciembre de 2009 y que la continuaron devengando con cargo a los recursos del SGP-Educación de acuerdo con lo estipulado en el Decreto 2164 de 1991 con el fin de fortalecer el servicio educativo en el municipio de Yopal.	Esta actividad se encuentra superada desde el primer análisis.	N/A
3. Convocar y liderar mesas de trabajo que requiera con otras dependencias o instancias del gobierno municipal, departamental o nacional para solicitar, ampliar o aclarar información que permita determinar la continuidad o no del pago de la Prima técnica por Evaluación de desempeño con el fin de fortalecer el servicio educativo en el municipio de Yopal.	Se realizó reunión el día 16 de julio de 2025, en el despacho de la secretaria de educación, con el fin de dar concepto de avances y estado del proceso de la prima técnica, determinando parcialmente la revocatoria del acto administrativo-Resolución No. 00112 de 1999. El día 25 de julio de 2025, a través de correo electrónico se allego BORRADOR SUSPENSIÓN PAGO PRIMA TÉCNICA,	Anexo 2. Acta de reunión de desempeño y control de asistencia interno, para lo cual aporto el link de Google drive. https://drive.google.com/drive/folders/1dmN4FhcuxJ5cc3-PPuyX68OFVh4ohG-_

	divisionadministrativa@yopal-casanare.gov.co Se allego el día 28 de julio de 2025 al correo electrónico divisionadministrativa@yopal-casanare.gov.co, ES3-F56 - INFORME - SUSPENSIÓN PAGO PRIMA TÉCNICA RESOLUCIÓN 00112 DE 1999 EMITIDA GOBERNACIÓN DE CASANARE. Se allego el día 29 de julio de 2025 al correo electrónico divisionadministrativa@yopal-casanare.gov.co, el documento ES3-F56 - INFORME - SUSPENSIÓN PAGO PRIMA TÉCNICA RESOLUCIÓN 00112 DE 1999 EMITIDA GOBERNACIÓN DE CASANARE, a través del drive https://drive.google.com/drive/folders/1tr0M_fuKacY0zV16rKidG3771tPV8CVd?usp=drive_link El día 31 de julio de 2025 a través de correo electrónico se envía el INFORME PRIMA TÉCNICA - DIRIGIDO ALCALDÍA YOPAL, al correo electrónico divisionadministrativa@yopal-casanare.gov.co, seeducacion@yopal-casanare.gov.co y olgalu8991@gmail.com	
4. Compilar los soportes documentales que se deben entregar al Ministerio de hacienda y crédito público establecidos dentro del evento de riesgo 9.4, Categoría: Financiera y Fiscal. Numeral 1.3 Pago de prima técnica por parte de la Entidad Territorial con Recursos del SGP – Educación con el fin de fortalecer el servicio educativo en el municipio de Yopal.	El día 31 de julio de 2025 se aportan a la alcaldía municipal de Yopal, los anexos que soportan el INFORME PRIMA TÉCNICA - DIRIGIDO ALCALDÍA YOPAL, para un total de 6.980 folios, los cuales fueron determinados y numerados de forma organizada.	Anexo 3. Los folios que comprenden el INFORME PRIMA TÉCNICA - DIRIGIDO ALCALDÍA YOPAL, para lo cual aporto el link de Google drive. https://drive.google.com/drive/folders/1tr0

		M_fuKacY0zV16rKid G3771tPV8CVd
5. Proyectar, socializar, hacer ajustes y elaborar los actos administrativos para revisión de la oficina asesora jurídica del municipio de Yopal de acuerdo al resultado del análisis de legalidad del pago de la prima técnica por evaluación de desempeño.	El día 25 de julio de 2025, se llevó a cabo reunión en las instalaciones de la oficina de despacho del **Dr. DAVID FEDERICO DIAZ SÁNCHEZ,** donde se trató y abordó sobre el reconocimiento y pago de prima técnica, con los funcionarios de la oficina jurídica de la Alcaldía Municipal de Yopal, funcionarios de SEM y la funcionaria del MINISTERIO DE EDUCACIÓN, con el fin de darle cumplimiento a las acciones del Plan de Desempeño Suscrito entre el municipio de Yopal y el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, reunión precedida por	Anexo 4. Agenda de la secretaria de educación municipal de Yopal, para lo cual aporto el link de Google drive.
6. Atender y/o responder oportunamente los requerimientos realizados por entes de control, Ministerio de Educación y demás actores, en relación con el objeto y actividades del contrato. Producto: 100% de los requerimientos tramitados mediante los Aplicativos SAC o Documentweb. Evidencia; Paz y salvo SAC y Documentweb	Revisión periódica de las plataformas SAC Y DOCUMENT, durante el 12 de junio de 2025 al 11 de julio de 2025, donde se revisaron comunicaciones de orden general de la entidad SEM, sin embargo, ninguna de dichas comunicaciones contaba o tenían contenido con el suscrito para efectos de absolver temas de la prima técnica.	No se reporta requerimiento alguno por parte de la entidad, adicionalmente se anexa en 1 documento certificado de paz y salvo SAC y DOCUMENT.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7981864004	JULIO	$ 275.400
PENSION	7981864004	JULIO	$ 352.500
ARL	7981864004	JULIO	$ 11.500
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7975948522**	JULIO	$ 275.400
PENSION	7975948522	JULIO	$ 352.500
ARL	**7975948522**	JULIO	$ 11.500

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

Contratista: GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ C.C.: **1057575515** de Sogamoso (Boyacá).	Geison Pérez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificada 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 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 Secretaría 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 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

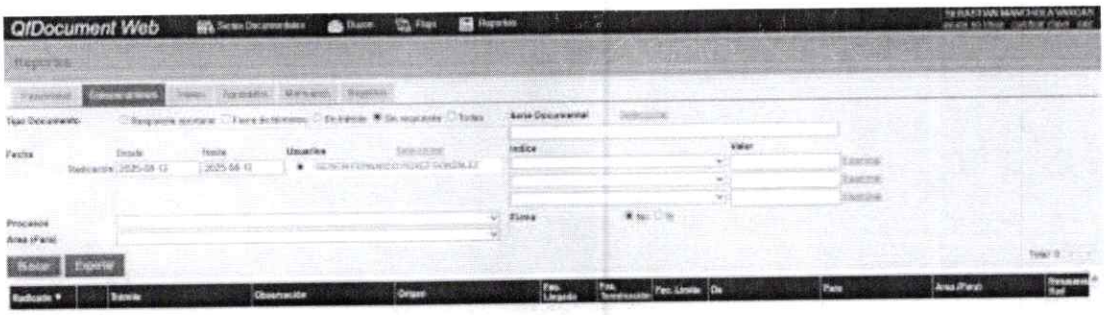
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1057575515** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** número de contrato **1561-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 12 DE JULIO AL 11 DE AGOSTO 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 doce (12) días del mes de agosto 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 **GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ** con número de identificación 1057575515, 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 12 días del mes de Agosto del 2025.

Atentamente

CLAUDIA AMPARO NIÑO SARMIENTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1057575515
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCION	CALLE 18 11A 56	TELEFONO	5555555
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7975948522	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	julio AÑO	2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/17	NUMERO AUTORIZACIÓN			1635326458

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
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 352.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.500	$ 0	$ 352.500
SUBTOTALES:										**$ 352.500**	**$ 0**	**$ 352.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.400	$ 0	$ 0	$ 275.400
SUBTOTALES:													**$ 275.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 275.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 13.300	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:			**$ 13.300**	**$ 0**	**$ 13.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	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
1	CC 1057575515	PEREZ GONZALEZ GEISON FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.203.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.203.000	$ 352.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.203.000	$ 275.400	$ 0	$ 275.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.203.000	105757551	$ 11.500

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2.203.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 652.700

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1057575515
NOMBRE O RAZON SOCIAL			GEISON FERNANDO PEREZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCION	CALLE 18 11A 56	TELEFONO	5556555
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL - DEPENDENCIA	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7981864004	TIPO DE PLANILLA			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	julio	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/08/05	NUMERO AUTORIZACION			168052730
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA			7975948522	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA			2025/07/17

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 352.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.500	$ 0	$ 352.500
SUBTOTALES										**$ 352.500**	**$ 0**	**$ 352.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.400	$ 0	$ 0	$ 275.400
SUBTOTALES													**$ 275.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 275.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES									**$ 11.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 13.200	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES			**$ 13.200**	**$ 0**	**$ 13.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	DUD	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	TOTAL APORTE
1	CC 1057575515	PEREZ GONZALEZ GEISON FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.203.000				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.203.000	$ 352.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.203.000	$ 275.400	$ 0	$ 275.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.203.000	$105757551	$ 11.500	30	$ 2.203.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1057575515	PEREZ GONZALEZ GEISON FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.203.000				NO							C		01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.406.000	$ 705.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 705.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.406.000	$ 550.800	$ 0	$ 550.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.406.000	$105757551	$ 23.000	30	$ 4.406.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 26.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057575515	PEREZ GONZALEZ GEISON FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.203.000				NO							R		01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 2.203.000	$ 352.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.500	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 2.203.000	$ 275.400	$ 0	$ 275.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 2.203.000	$105757551	$ 11.500	0	$ 2.203.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 652.600**

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: 13-08-2025 HORA: 9:39 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	**GEISON FERNANDO PÉREZ GONZÁLEZ**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.057.575.515	
TELEFONO DE CONTACTO	**3107373276**	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.1561.2025	
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: