Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	15 AGO 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1596 DEL 28 DE ABRIL DEL 2025
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS - M/CTE. ($7.200.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA DILMA GUAYANES RINCON
No. DE IDENTIFICACION	47432715 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA - SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCION No. 1144 DEL 15-07-2025
FECHA DE INICIO	05 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	05 DE JULIO DE 2025 AL 04 DE AGOSTO DE 2025.
OBJETO DEL CONTRATO	**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.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (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 1. ACTIVIDADES POR INVERSIÓN	Durante el periodo comprendido del 05 de julio al 04 de agosto de 2025, realice la clasificación, organización y foliación de autorizaciones de eventos y espectáculos públicos de los años 2013, 2015, 2016 y 2017.	**ANEXO CD 1.** Anexo en medio magnético registro fotográfico

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>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. Evidencia: Consolidado y/o relación de expedientes o carpetas clasificadas y ordenadas.</td><td>EXPEDIENTES
<table>
<tr><th>DESCRIPCION</th><th>FECHA INICIAL</th><th>FECHA FINAL</th><th>CARPETAS</th></tr>
<tr><td>Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2013</td><td>09/01/2013</td><td>04/12/2013</td><td>9</td></tr>
<tr><td>Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2015</td><td>06/01/2015</td><td>07/05/2015</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2016</td><td>04/01/2016</td><td>15/12/2016</td><td>15</td></tr>
<tr><td>Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2017</td><td>04/01/2017</td><td>14/12/2017</td><td>12</td></tr>
</table></td><td></td></tr>
<tr><td>Actividad 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.</td><td>Durante el periodo comprendido del 05 de julio del 2025 al 04 de agosto de 2025, ejecute las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad:

-Se realizó la rotulación de 8 cajas con formatos AP4-F20 de expedientes de autorizaciones de eventos y espectáculos públicos de los años 2013, 2015, 2016, y 2017.
-Se realizó la rotulación de 27 carpetas en formatos AP4-F21 de expedientes de autorizaciones de eventos y espectáculos públicos de los años 2013, 2015, 2016 y 2017.</td><td>ANEXO CD 1.
Anexo en medio magnético registro fotográfico</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (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. 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.	Durante el periodo comprendido del 05 de julio al 04 de agosto de 2025, No se realiza hoja de control ya que no aplica para los expedientes simples de fondo acumulado.	**NO APLICA**
Actividad 4. Diligenciar el inventario documental de dos (02) metros lineales intervenidos **Producto:** Dos (02) metros lineales con inventario Evidencia: Formato de Inventario documental AP4-F02 diligenciado.	Durante el periodo comprendido del 05 de julio al 04 de agosto de 2025, ejecute las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad: Se diligenció el inventario documental del Fondo Acumulado de los siguientes archivos: - 48 autorizaciones de eventos y espectáculos públicos del año 2013 - 24 autorizaciones de eventos y espectáculos del año 2015 - 63 autorizaciones de eventos y espectáculos públicos del año 2016 - 51 autorizaciones de eventos y espectáculos públicos del año 2017 para un total de 2 metros lineales intervenidos, los cuales se encuentran ubicados en el archivo de punto de atención a víctimas.	**ANEXO CD 1.** Anexo en medio magnético Formato de inventario documental y registro fotográfico.
Actividad 1. ACTIVIDADES POR FUNCIONAMIENTO Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la	Durante el periodo comprendido del 05 de julio al 04 de agosto de 2025, No se realiza la digitalización de documentos ya que esta actividad no fue requerida.	**NO APLICA**

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (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)
Secretaria de Gobierno Municipal.		

Actividad 2. Realizar asistencia a la Secretaria de Gobierno Municipal, en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al Archivo Central cuando sea requerido.

DESCRIPCION	CAJAS	CARPETAS
Censos de eventos de riesgo año 2011	1	3
Entrega de ayudas humanitarias año 2011	1	4
Censos de eventos de riesgo año 2012	1	3
Entrega de ayudas humanitarias año 2012	1	3
Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2014	2	7
Autorizaciones de eventos y espectáculos públicos año 2018	2	12

ANEXO CD 1. Anexo en medio magnético registro fotográfico

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4615543302**	**JULIO**	**178.000**
PENSION	**4615543302**	**JULIO**	**227.800**
ARL	**4615543302**	**JULIO**	**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	De conformidad con lo establecido con la ley 1955 de 2019, artículo 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no aplica anexar a este periodo la planilla del mes de agosto del 2025.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: MARIA DILMA GUAYANES RINCON **Identificación: 47432715**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.860.486, actuando en mi calidad de supervisor (e) mediante la Resolución No. 1144 del 15-07-2025 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 de acta parcial No 3 del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1596 del 28 de abril del 2025, 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:	**NOMBRE:** HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCION No. 1144 DEL 15-07-2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

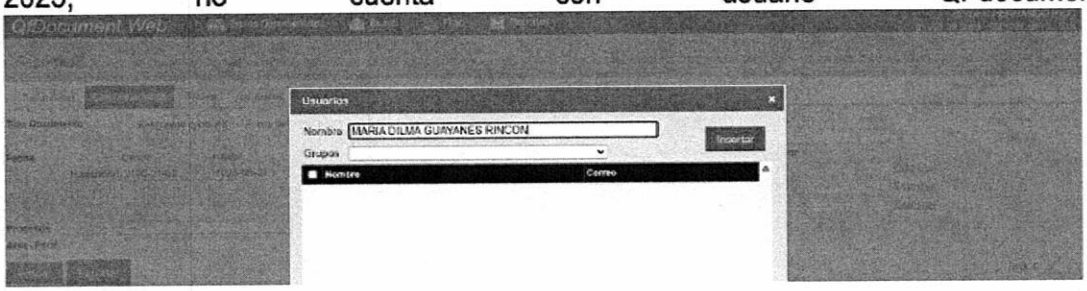
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA DILMA GUAYANES RINCON**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47432715** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1596-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de julio al 04 de agosto 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 agosto del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

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 **MARIA DILMA GUAYANES RINCON**, identificada con cédula de ciudadanía número 47.432.715 Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de apoyo a la gestión Nº 1596 -2025 cuyo objeto es: **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 05 de julio al 04 de agosto del 2025 realizó la siguiente actividad

Clasificó, organizó cronológicamente, foliación, e inventario documental de eventos y espectáculos públicos de los años 2013, 2015, 2016, 2017, (2 metros lineales de archivo).

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

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Olga Sofía Sánchez Roncancio
Cargo: Técnica de apoyo a la Gestión

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47432715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DILMA GUAYANES RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 15 17 3 6	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4615543302	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993512127

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
EPS041	NUEVA EPS CM	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						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
1	CC 47432715	GUAYANES RINCON MARIA DILMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	47432715	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARIA DILMA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47432715, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA DILMA GUAYANES RINCON con documento CC 47432715, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4615543302	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/04	Número de Autorización	9993512127

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

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
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

VALIDADO
14-08-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada