

INFORME DE ACTIVIDADES No.	05	FECHA INFORME	21-08-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1263.2025		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$37.200.000).		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S		
No. DE IDENTIFICACION	901.413.503-4		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES.		
SUPERVISOR	ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIA GENERAL		
FECHA DE INICIO	17 DE MARZO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE ESPACIOS DE INTEGRACIÓN DE LA OFERTA PÚBLICA ASI COMO DE PRODUCTOS E INSUMOS QUE REFLEJEN EL AVANCE DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
<div>ACTIVIDAD No 1. Brindar apoyo en la elaboración de productos audiovisuales y piezas gráficas que permitan la difusión, divulgación y socialización de los planes de acción a cargo de la Secretaria General.</div>	<div>Para el periodo comprendido del 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DE 2025, se realiza el diseño de señalización de gran relevancia en el Centro de Atención al Ciudadano Yopal – CACY, de conformidad con su marca alineado con el manual de Identidad Visual de la Administración.</div> <div><ul style="list-style-type: none">Diseño para el módulo de Aseguramiento Gestión de la Afiliación para ubicación de los usuarios en tramitología.</div> <div><div></div><div></div></div>		<div>REPOSA EN: La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Comunicación oficial Anexo CD</div>



INFORME DE ACTIVIDADES

- Diseño de especificaciones y recomendación para el buen uso del equipo de fotocopiado, incluye lo que no se debe realizar, los dato y precaución dentro de su uso.



- Diseño de señalización buzón de sugerencias con descripciones, especificaciones y requerimientos para recolectar la información que se direccionará en las diferentes secretarías para el seguimiento.

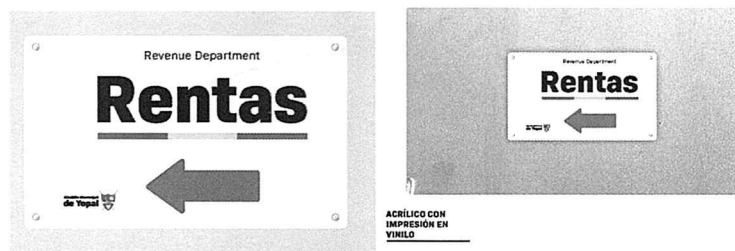


INFORME DE ACTIVIDADES

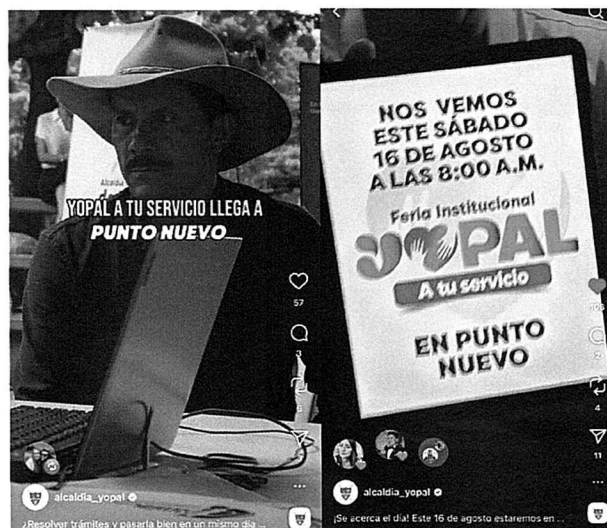
- Diseño del punto de atención para los tramites de la Secretaría de Salud, dando cumplimiento a cabalidad a visualizar las áreas de atención.



- Diseño de la señalización del Área correspondiente a Rentas.



- En el Marco de la Feria Yopal a tu servicio para esta oportunidad de Punto Nuevo se realiza acompañamiento a las producciones Audiovisuales

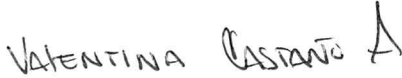


<p>ACTIVIDAD No 2. Realizar acompañamiento en la presentación de los diferentes informes para la divulgación y socialización de los resultados de gestión de la Secretaría General.</p>	<p>En el marco de la estrategia de la Secretaría General con sus comunidades en el periodo comprendido del 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DE 2025, se realizó acompañamiento en las reuniones de programación Para la Feria Yopal a tu servicio en Punto Nuevo al igual que en la grabación, edición y producción de audiovisuales para la divulgación de dicho evento realizado el 16 de agosto de 2025.</p> 	<p>REPOSA EN: La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Comunicación oficial Anexo CD</p>
<p>ACTIVIDAD No 3. Verificar y validar con las demás dependencias la información actualizada publicada en la página web de la entidad a cargo de la secretaria General en relación a la gestión de la vigencia.</p>	<p>Dando cumplimiento a la estrategia desarrollada por la Secretaría General, Yopal a tu Servicio, que busca acercar directamente a las comunidades de los corregimientos a todos los trámites y servicios de la Administración Municipal, la oferta de entidades aliadas y actividades de entretenimiento, salud y gastronomía, apoyando el desarrollo local que esta vez conto con la presencia en Punto Nuevo, se acompañó, validó y emitió el comunicado publicado en la página web: https://www.yopal-casanare.gov.co/noticias/la-alcaldia-de-yopal-lleva-su-oferta-institucional.</p> <p>En donde se realizó la invitación a disfrutar de una amplia jornada de atención de trámites, soluciones y asesorías en servicios públicos, de la mano con la Feria Expo Cultural 'El Sabor del Campo', ofreció gastronomía tradicional y productos del campo, festival de cometas, muestras culturales y una rodada familiar.</p> 	<p>REPOSA EN: La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Anexo CD</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No 4. Brindar asistencia técnica en el diseño de piezas gráficas que permitan la difusión, divulgación y socialización de los planes de acción a cargo de la Secretaría General.	Se realizó el acompañamiento y diseño de piezas gráficas para la difusión y la divulgación del evento “Yopal a tu Servicio”, que se llevó a cabo el 16 de agosto de 2025, en donde se llevó a cabo la feria expocultural, que dio inicio con una rodada ciclística, muestras de la gastronomía tradicional, productos del campo, festival de cometas y muestras culturales. <div></div>	REPOSA EN: El Diseño en Formato original de Diseño de Yopal A tu Servicio se anexa a la dependencia a la Secretaría General. Anexo CD
---	--	---

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9489082862	JULIO - AGOSTO	\$114,300
PENSION	9489082862	JULIO - AGOSTO	\$456,800
ARL	9489082862	JULIO - AGOSTO	\$15,100

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	<div>ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) NO. 9489082862 DE AGOSTO CON FECHA DE PAGO DEL 08 de AGOSTO DE 2025</div> <div>De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, Art 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 implica anexo para este periodo. Para el cobro del acta parcial No. 4 el contratista allego planilla de pago de seguridad social del periodo de JUNIO-JULIO del presente año.</div>
Nombre Contratista: VALENTINA CASTAÑO AGUDELO Identificación: 1.053.768.045	Firma: 





INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[ALBA CARINA ROJAS BARRETO], identificado con la cédula de ciudadanía No. [52.718.050], 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. [5] del contrato, 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: ALBA CARINA ROJAS BARRETO

CARGO:

CARGO: SECRETARIA GENERAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plan/lla	Plan/lla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	1686700804	9489082862	E	2025/08/04	2025/08/08	BANCOLOMBIA	4	\$700,500

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					Total Aportes				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	ima	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días		IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PUCLICIDAD (2 Afiliados)																						\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000		\$15,000			\$0	\$0		\$698,600
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																						\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000		\$15,000			\$0	\$0		\$698,600
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																						\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000		\$15,000			\$0	\$0		\$698,600
1	CC	14698779	MEDINA DIEGO																	23030	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300	
2	CC	1118545146	PLAZAS CIELO																	23030	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300	
Total Afiliados(2)																						\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000		\$15,000			\$0	\$0		\$698,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	1686700804	9489082862	E	2025/08/04	2025/08/08	BANCOLOMBIA	4	\$700,500

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$455,600	\$1,200	\$0	\$456,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$1,200	\$0	\$456,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$100	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$15,000	\$100	\$0	\$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$300	\$0	\$114,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$114,000	\$300	\$0	\$114,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$300	\$0	\$114,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$114,000	\$300	\$0	\$114,300
TOTAL				2	\$698,600	\$1,900	\$0	\$700,500



BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S
NIT 901.413.503-4
CRA 22 # 13 -61
Tel: (038) 3107982142
Yopal - Colombia
bleet.admon@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. BMP 474

Señores	ALCALDIA DE YOPAL		
NIT	891.855.017-7	Teléfono	(608) 6345913 - Ext. 000
Dirección	DIAGONAL 15 No. 15 - 21	Ciudad	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/08/2025, 10:54
Expedición	21/08/2025, 10:54
Vencimiento	05/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Realizar acciones de socialización y divulgación de espacios de integración de la oferta pública así como de productos e insumos que reflejen el avance de la gestión de la secretaria general del municipio de Yopal	1.00	6,200,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seis millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-05 por \$ 6,200,000.00

Observaciones:
Contrato de Prestación de Servicios No.1263 - 2025

Total Bruto	5,210,084.03
IVA 19%	989,915.97
Total a Pagar	6,200,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764083121463 aprobado en 20241108 prefijo BMP desde el número 301 al 500 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: c21ee3570e9b489cd31689e7ae6dd63f74f4fc5ef875722c9e76bb988cf17eb4409cfb706c38bb7d6e8229f489cf98ad



Marketing & Publicidad S.A.S

Yopal – Casanare, 21 de agosto de 2025

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL

Ciudad

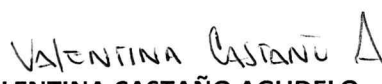
Asunto: Carta de cumplimiento de Aporte Parafiscales

Ref. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 1263.2025 - **BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S**

Los suscritas Sras. **MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR**, portadora del documento de identidad No.40.188.095 y de la tarjeta profesional No.118471-T, actuando en mi calidad de **contador público** y **VALENTINA CASTAÑO AGUDELO** portadora del documento de identidad No. 1.053.768.045, Representante Legal, certifican que la compañía **BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S**, se encuentra a PAZ Y SALVO, durante los últimos seis (6) meses, por concepto de aportes a los sistemas de Salud , Pensión y Riesgos laborales ARL, dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,


MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR
C.C. 40.188.095
T.P: 118471-T
Contador


VALENTINA CASTAÑO AGUDELO
C.C. 1.053.768.045
Representante Legal

 314 271 2499

 bleet.admon@gmail.com

 Cra. 22 No. 13-61 - Yopal (Cas.)



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

924E4EAE1A804A40

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40188095 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 118471-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.188.095
GONZALEZ CORREDOR

APELLIDOS
MONICA ANDREA

NOMBRES

Monica Gonzalez
FIRMA



Monica Gonzalez



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1981

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4600100-00307568-F-0040188095-20110613

0027204176A 1

36950039