Alcaldía Municipal de Yopal

# CONTRATO 1551-2025
# ANEXO DE ACTIVIDADES INFORME DE LIQUIDACIÓN

## PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE JULIO AL 23 AGOSTO 2025

## ANEXO1 ACTIVIDAD 1



DEPURACIÒN DE MATERIAL ABRASIVO Y LIMPIEZA



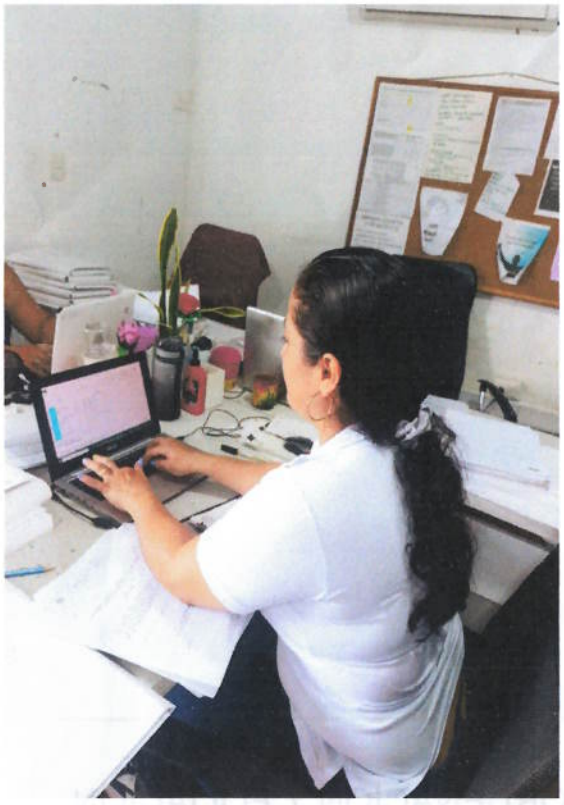
## ANEXO ACTIVIDAD 2





ORDENACION Y FOLIACION

# ANEXO ACTIVIDAD 3



ELABORA HOJAS DE CONTROL Y INVENTARIO FUID

Imagen Inventario FUID. Anexo inventario fisico formato Excel en CD.

**I. DATOS DE GENERALES**

| ENTIDAD PRODUCTORAL | UNIDAD ADMINISTRATIVA: | OFICINA PRODUCTORA: | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE YOPAL | SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO | | | CONTRATOS ESTATALES | |
| **OBJETO:** | | **REGISTRO DE ENTRADA** | | | |
| Inventario en su estado Natural - Fondo Acumulado **Contratos Estatales 2014** | | DIA | MES | AÑO | No T: |
| PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS (Vetennarios) | | 27 | 8 | 2025 | |

No T: Número de Transferencia

**II. INFORMACIÓN DE INVENTARIOS**

| No. | CODIGO | NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS | FECHAS EXTREMAS | | UNIDAD DE CONSERVACION | | | No. DE FOLIOS | SOPORTE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | INICIAL | FINAL | CAJA | CARPETA | OTRO | | | |
| 1 | 101.19 | **CONTRATOS ESTATALES** Contrato Prestación de Servicios Profesionales Nº **285-2014** **MARY ZULEIMA PEÑA VARGAS** C.C. 47.434.929 de Yopal ASISTENCIA FINANCIERA EN EL PROCESO DE FORTALECIMIENTO Y PLANIFICACIÓN FINANCIERA DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LOS SECTORE COMERCIO, SERVICIOS Y PECUARIO INTERESADAS EN ACCEDER A RECURSOS DE CREDITO A | 7/1/2014 | 23/12/2014 | 10 | 1<br>2<br>3<br>4<br>5 | | 1-256<br>257-747<br>692-978<br>979-1193 | Papel | Folio 794-795 se encuentra Mutilación lado Izquierdo |

# ANEXO ACTIVIDAD 4



ROTULACIÓN Y EVIDENCIA MATRIZ DE EXCEL

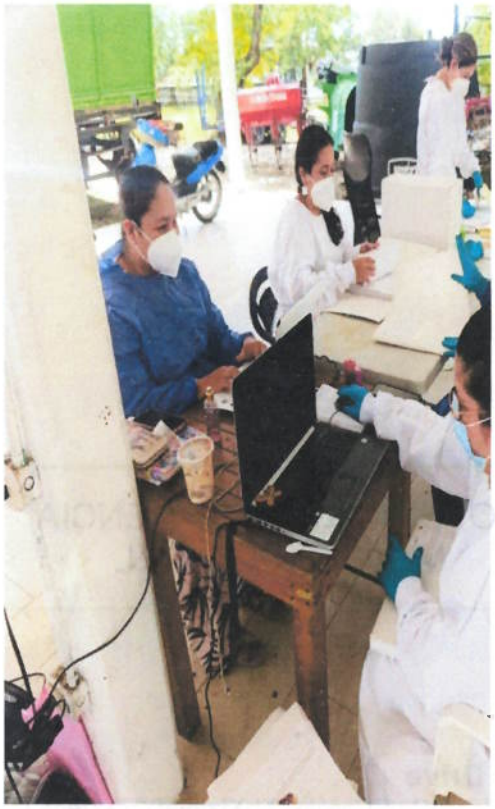
## ANEXO ACTIVIDAD 4 Alimentación de Matriz en Drive

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1HjntcLaOvDmVv_2YCYaQwECiyWjxkXbXIzfblafYVeY/edit?gid=181588187#gid=181588187

REPORTE DE AVANCES DE INTERVENCIÓN DE ARCHIVO DE LA SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, GANADERIA Y AGRICULTURA

| N DE CONTRATO | CONTRATISTA | CODIGO | SERIE-SUBSERIE | VIGENCIA | N. FOLIOS | T. CARPETAS | T. CAJAS | METRO LINEAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 101.19 | CONTRATOS ESTATALES ( 19 ) AÑO 2014 | | | | | |
| | NUBIA JAIMES SOCHA | | Nº 285-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 288-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 289-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 291-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionles<br>Nº 292-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 293-2014 Contrato Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 294-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 323-2014 Contrato Prestación de Servicios a la Gestión<br>Nº 305-2014 Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 307-2014 Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 333-2014 Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 345-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 350-2014 Contrato Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 363-2014 Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestion<br>Nº 368-2014 Contrato Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 370-2014 Contrato Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión<br>Nº 383-2014 Contratos Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 391-2014 Contratos Prestación de Servicios Profesionales<br>Nº 407-2014 Contratos Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión | | | | | |
| 1551 DE 2025 | | | | 2014 | 7.527 | 37 | 6 | 1.5 |

## ANEXO ACTIVIDAD 5






**NOTA 1.** Se realizo acompañamiento al proceso de transferencia Documental de la vigencia 2023, con la líder del proceso de archivo de la alcaldía municipal, junto con la técnico y auxiliares de archivo ya están en ajustes y se procede a partir del 28 de julio a apoyar el traslado de las cajas para el archivo central.

**NOTA 2.** Se anexa formato en digital – Excel FUID de la trasferencia de la Serie **101.19 CONTRATOS ESTATALES No *285-288-289-291-292-293-294-323-305-307-333-345-350-363-368-370-383-391-407*** -las hojas de control reposan dentro de cada contrato del año **2014**, El cual se realizará apoyo en el proceso de transferencia en el mes de julio.

Elaboración 27 – 08 -2025

Firma: _____
Aprobó: Rodrigo Alberto Chaparro Gómez
Cargo: secretario Desarrollo Económico, Ganadería y Agricultura

Firma: _____
Revisó: Adolfo Ignacio Gómez Guerra
Cargo: Profesional Universitario Grado 2

Firma: _____
Revisó: Aileen Diane Corredor
Cargo: Profesional Jurídico - Contratista SDEGA

Firma: _____
Elaboró: Nubia Jimes Socha
Cargo: Contratista 1551-2025

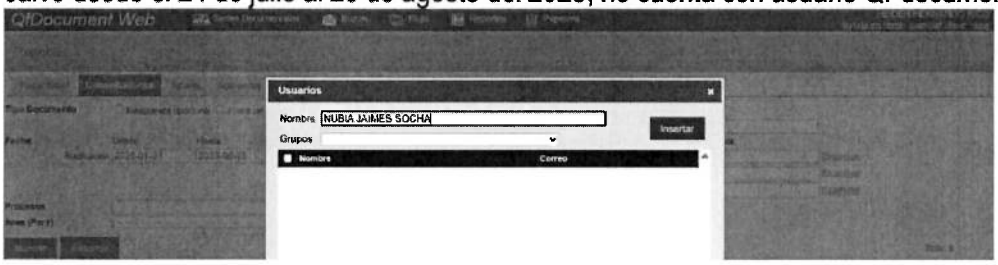
Alcaldía Municipal de Yopal

## CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO**

Que el señor (a) **NUBIA JAIMES SOCHA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **33480837** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO GANADERIA Y AGRICULTURA** número de contrato **1551-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 24 de julio al 23 de agosto del 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 veinticinco (25) días del mes de agosto del 2025.

**Heider Hernando Rico**
**Técnico Contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 33480837 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NUBIA JAMESSOCHA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: TELÉFONO: | CASANARE 7777777 |
| DIRECCIÓN: | CHAPARRERA | CLASE APORTANTE: | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | | Actividades reguladoras y facilitadoras de la art |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 461611286 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE | MES | Julio | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Julio | AÑO 2025 |
| MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/08/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9993580100 |

### 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 | | NUMERO 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 | | 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 | | $ 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 | 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 |
| 1 | CC 33480837 | JAMES SOCHA NUBIA | 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 | $ 33480837 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada



2025/08/06 10:17 AM USUARIO: SOI CC1118588889

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 33480837 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NUBIA JAMESSOCHA CASANARE 7777777 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: TELÉFONO: | |
| DIRECCIÓN: | CHAPARRERA | CLASE APORTANTE: | I-INDEPEND'ENTE |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4616311782 | | | TIPO DE PLAN'LLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: | MES agosto | AÑO 2025 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2025 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/08 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9993590114 |

### 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 | $ 174.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 174.700 | $ 0 | $ 174.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 174.700 | $ 0 | $ 174.700 |

### 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 | $ 136.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 136.500 | $ 0 | $ 0 | $ 136.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 136.500 | $ 0 | $ 0 | $ 136.500 |

### 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 | $ 5.700 | $ 5.700 | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 5.700 | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RESIDENTE EN EL EXTERIOR | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 33480837 | JAMES JOCHA MESA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 23 | $ 1.091.350 | $ 174.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 174.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 23 | $ 1.091.350 | $ 136.500 | $ 0 | $ 136.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 23 | $ 1.091.350 | $ 33480837 | $ 5.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 316.900**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9599023110 PV: 493919
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 08/08/2025 10:16:53
PAP:
Identificacion: 33480837
Nombre: NUBIA SOCHA
Apellido 1: CASANARE
Apellido 2: 7777777
TELEFONO: 3134805049
Codigo Planilla: 4616311782
Periodo Pago: 2025/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 33480837 Valor: $316.900,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presenta este recibo: PBX (1) 3510101, servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co