Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA DE LIQUIDACIÓN

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA No. 4 DE 2025-09-06 | Contrato No. 1593 de 2025-04-28 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.

**III. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | | |
| MODALIDAD DE CONTRATO | CONTRATACIÓN DIRECTA | | | | |
| 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. | | | | |
| CONTRATISTA | DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ | | NIT O C.C | 47441327-6 | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | NIT O C.C | | |
| SUPERVISOR | HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E) | | NIT O C.C | 1116547454 | |
| INTERVENTOR | | | NIT O C.C | | |
| VALOR DEL CONTRATO | $7.200.000,00 M.L.C. Siete Millones Doscientos Mil Pesos | | | | |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS | SI: NO X | | PORCENTAJE: 0% | | |
| VALOR DEL ANTICIPO: | 0 | | | | |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL | SI: NO X | | | | |
| VALOR ADICIONAL | $ | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $7.200.000,00 Siete Millones Doscientos Mil Pesos | | | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | CUATRO (4) MESES | | FECHA DE LEGALIZACION | 2025-04-30 | |
| FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO | 2025-04-30 | | FECHA DE TERMINACION | 2025-08-29 | |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: | 2025-07-30 | HASTA: | 2025-08-29 | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2025 - 1649 | 2025-04-23 | 2.3.2.02.02.006.45.01 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $16.000.000,00 |
| 1400.40.5.2025 - 1649 | 2025-04-23 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $20.000.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| - | - | - | - | - |

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.10.2025 - 2485 | 2025-04-29 | 2.3.2.02.02.006.45.01 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $3.200.000,00 |
| 1400.40.10.2025 - 2485 | 2025-04-29 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $4.000.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| - | - | - | - | - |

En la ciudad de Yopal, a los Seis (06) días del mes de Septiembre de 2025 se reunieron: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47441327 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) GENERAL el(la) dr(a) ALBA CARINA ROJAS BARRETO de la SECRETARIA GENERAL con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:

1. A fecha de la presente acta se constató que el día _____ de _____de _____, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.
2. Que el día ___ de _____ de ____ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No.__: Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales
3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.
4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.
5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.
6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

## IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

| | SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPRESA | NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4616887412 | 4616887412 | 4616887412 |
| VALOR | $178.000,00 | $227.800,00 | $7.500,00 |
| VALOR INTERES | $600,00 | $800,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-07-01 | PERIODO FIN | 2025-07-31 |
| VALOR TOTAL | $414.800,00 | Base Cotización o IBc | $1.423.500.000,00 |
| FECHA PAGO | 2025-08-13 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4619491331 | 4619491331 | 4619491331 |
| VALOR | $178.000,00 | $227.800,00 | $7.500,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-08-01 | PERIODO FIN | 2025-08-31 |
| VALOR TOTAL | $413.300,00 | Base Cotización o IBc | $1.423.500,00 |
| FECHA PAGO | 2025-09-01 | | |

## V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $1.800.000,00 | $0,00 | | | | |
| 2 | $1.800.000,00 | $0,00 | | | | |
| 3 | $1.800.000,00 | $0,00 | | | | |

## VI. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

**PRORROGAS**

| Contrato Adicional No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| Acta No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**VALOR ADICIONES**

| Adicional No. | Valor (M.L.C.) |
|---|---|
| - | - |

## VII. GARANTIAS

| COMPAÑÍA ASEGURADORA | NO. PÓLIZA | AMPARO | VIGENCIA DEDE | VIGENCIA HASTA | FECHA APROBACION | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - |

## VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $7.200.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $7.200.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| VALOR INFORME No. 1 | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| VALOR INFORME No. 2 | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| VALOR INFORME No. 3 | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| PRESENTE INFORME | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | |
| TOTAL | $7.200.000,00 | $0,00 | $7.200.000,00 |

## IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: | 7.200.000,00 Siete Millones Doscientos Mil Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | CUATRO (4) MESES | FECHA DE TERMINACION | 2025-08-29 |
| VALOR EJECUTADO: $7.200.000,00 | | | |
| PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 % | | | |
| VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: $0,00 | | | |

El Interventor/Supervisor certifica que:

1. Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
2. Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N°_____.
3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA: GARANTÍAS
4. En cumplimiento con el artículo 2º de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que

reposan en el expediente contractual en el área responsable.
5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.
6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1593 de 2025-04-28, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument
7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1593 de 2025-04-28, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES: | EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE $288.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $ 216.000,00<br>ESTAMPILLA PROCULTURA $ 72.000,00<br>ESTAMPILLA PRODEPORTE $ 0,00<br><br>- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Seis (06) días del mes de Septiembre de 2025.

Dany Yadira Uscategui J.

DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ
**CONTRATISTA**

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
**SUPERVISOR**

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

Revisado:
Ettaro J. Bocanegra
CPS. 1855-2025

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47441327 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | MZ 38CASA 32 CIUDALEDA BENDICION | TELÉFONO: | 3000000 |
| 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: | | | 4616887412 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 5 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/08/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9993658762 |

### 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 | $ 800 | $ 0 | $ 227.800 | $ 800 | $ 228.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 227.800 | $ 800 | $ 228.600 |

### 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 178.000 | $ 600 | $ 0 | $ 178.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 178.000 | $ 600 | $ 0 | $ 178.600 |

### 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 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |

### 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 | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | 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 47441327 | USCATEGUI JIMENEZ DANY YADIRA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 47441327 | $ 7.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 414.800**

Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DANY YADIRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47441327, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ con documento CC 47441327, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4616887412 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2025 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2025 |
| Fecha Pago | 2025/08/13 | Número de Autorización | 9993658762 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| 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
04-09-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47441327 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | MZ 38CASA 32 CIUDALEDA BENDICION | TELÉFONO: | 3000000 |
| 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: | 4619491331 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2025 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/01 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 5090141866 |

### 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 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 | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | 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 47441327 | USCATEGUI JIMENEZ DANY YADIRA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Norma | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 47441327 | $ 7.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DANY YADIRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47441327, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ con documento CC 47441327, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4619491331 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | AGOSTO/2025 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2025 |
| Fecha Pago | 2025/09/01 | Número de Autorización | 5090141866 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| 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
04-09-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN. No. 1593 DE FECHA 28 DE ABRIL DEL 2025

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratista** | DANY YADIRA USCATEGUI JIMENEZ |
| **Identificación** | 47441327 |
| **Fecha de suscripción del Contrato** | 28 DE ABRIL DEL 2025 |
| **Objeto** | **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.** |
| **Plazo de Ejecución** | CUATRO (4) MESES |
| **Fecha de Iniciación** | 30 DE ABRIL DEL 2025 |
| **Fecha de Finalización** | 29 DE AGOSTO DEL 2025 |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS - M/CTE. ($7.200.000) |
| **Valor ejecutado** | SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS - M/CTE. ($7.200.000) |
| **Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | CERO (0) |
| **Porcentaje de Ejecución** | 100% |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 0% |
| **Estado de la Garantía** | N/A |
| **Matriz de Riesgos del Contrato** | Sin afectación. |

## 3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

### 3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de las actividades del contrato N°.1593-2025, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

<table>
<tr><th>Actividad</th><th>Evidencias o Soportes</th></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 1. ACTIVIDADES POR INVERSIÓN<br><br>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.<br>Evidencia: Consolidado y/o relación de expedientes o carpetas clasificadas y ordenadas.</td><td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, Realizó la clasificación, ordenación y foliación documental de 8 metros lineales, distribuidos de la siguiente forma:<br><br><table><tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA</th><th>N° CONTRATOS</th><th>METROS LINEALES</th></tr><tr><td>1</td><td>30/04/2025<br>29/05/2025</td><td>76</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>79</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>30/06/2025<br>29/07/2025</td><td>68</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>30/07/2025<br>29/08/2025</td><td>88</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL:</td><td>311</td><td>8. MT. L</td></tr></table><br>Los soportes reposan en el Archivo de la secretaria de Gobierno, en medio magnético (CD) entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 2. Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas<br>Producto: Dos (02) metros lineales rotulados (cajas y carpetas)<br>Evidencia: Formato de rotulo de carpeta AP4-F21 y caja AP4-F20 diligenciado.</td><td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, Llevó a cabo la rotulación de cajas y carpetas de expedientes, correspondientes a un total de 8 metros lineales.<br><br><table><tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA</th><th>N° CAJAS</th><th>N° CONTRATOS</th><th>METROS LINEALES</th></tr><tr><td>1</td><td>30/04/2025<br>29/05/2025</td><td>8</td><td>76</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>8</td><td>79</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>30/06/2025<br>29/07/2025</td><td>8</td><td>68</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>30/07/2025<br>29/08/2025</td><td>8</td><td>88</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL:</td><td>36</td><td>311</td><td>8. MT. L</td></tr></table><br>Los soportes reposan en el Archivo de Gobierno, en medio magnético CD entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>ACTIVIDAD 3. Diligenciar el formato de hoja de control (si aplica), listando los tipos documentales que hacen parte del expediente<br>Producto: 100% de hojas de control diligenciadas<br>Evidencia: Formato de hoja de control diligenciado AP4-F22.</td>
<td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, diligenció el formato de hoja de control para los 311 expedientes, durante la ejecución del contrato, correspondiente a un total de 8 metros lineales.<br><br>
<table>
<tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA INFORME</th><th>AÑOS</th><th>N° CONTRATOS</th><th>METROS LINEALES</th></tr>
<tr><td>1</td><td>30/04/2025<br>29/05/2025</td><td>2024</td><td>76</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>2025</td><td>79</td><td>2</td></tr>
<tr><td>3</td><td>30/06/2025<br>29/07/2025</td><td>2025</td><td>68</td><td>2</td></tr>
<tr><td>4</td><td>30/07/2025<br>29/08/2025</td><td>2024</td><td>88</td><td>2</td></tr>
<tr><td colspan="3">TOTAL:</td><td>311</td><td>8. MT.L</td></tr>
</table>
<br>Los soportes reposan en el Archivo de Gobierno, en medio magnético CD entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td>
</tr>
<tr>
<td>ACTIVIDAD 4. Diligenciar el inventario documental de dos (02) metros lineales intervenidos<br>Producto: Dos (02) metros lineales con inventario<br>Evidencia: Formato de Inventario documental AP4-F02 diligenciado.</td>
<td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, diligenció el inventario documental de los expedientes intervenidos de la siguiente forma:<br><br>
<table>
<tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA INFORME</th><th>AÑOS</th><th>N° CONTRATOS</th><th>METROS LINEALES</th></tr>
<tr><td>1</td><td>30/04/2025<br>29/05/2025</td><td>2024</td><td>76</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>2025</td><td>79</td><td>No requirió Inventario documental</td></tr>
<tr><td>3</td><td>30/06/2025<br>29/07/2025</td><td>2024</td><td>80</td><td>2</td></tr>
<tr><td>4</td><td>30/07/2025<br>29/08/2025</td><td>2024</td><td>38</td><td>2</td></tr>
</table>
<br>Los soportes reposan en el Archivo de Gobierno, en medio magnético CD entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>ACTIVIDADES FUNCIONAMIENTO<br><br>ACTIVIDAD 1. Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la Secretaria de Gobierno Municipal.</td>
<td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, apoyó en la digitalización de documentación durante la ejecución del contrato de la siguiente forma:<br><br>
<table>
<tr><td>INFORME N°1</td><td>30/04/2025<br>29/05/2025</td><td>hojas de control 2024</td></tr>
<tr><td>INFORME N°2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>hojas de control 2024</td></tr>
</table>
<br>Los soportes reposan en el Archivo de Gobierno, en medio magnético CD entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td>
</tr>
<tr>
<td>ACTIVIDAD 2. Realizar asistencia a la secretaria de Gobierno Municipal, en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias,<br>y/o transferencia de documentación al Archivo Central cuando sea requerido.</td>
<td>La contratista dio cumplimiento con el 100% de la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de abril al 29 de agosto de 2025, brindó asistencia en la revisión y recepción de traslados y en la transferencia de documentación al archivo de Jurídica.<br><br>
<table>
<tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA NFORME</th><th>TRASLADO Y/O TRANSFERENCIA</th><th>AÑO</th><th>CTS</th></tr>
<tr><td>2</td><td>30/05/2025<br>29/06/2025</td><td>Traslado casa Justicia</td><td>2025</td><td>17</td></tr>
<tr><td>3</td><td>30/06/2025<br>29/07/2025</td><td>Transferencia Jurídica</td><td>2024</td><td>95</td></tr>
<tr><td>4</td><td>30/07/2025<br>29/08/2025</td><td>Trasferencia Jurídica</td><td>2024</td><td>124</td></tr>
<tr><td colspan="4">Total:</td><td>236</td></tr>
</table>
<br>Los soportes reposan en el Archivo de Gobierno, en medio magnético CD entregado con cada uno de los informes presentados por el contratista.</td>
</tr>
</table>

2. 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 anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.

   - Planilla No. 4606475728 seguridad social mes de ABRIL de 2025
   - Planilla No. 4606476546 seguridad social mes de MAYO de 2025
   - Planilla No. 4606610641 seguridad social mes de JUNIO de 2025
   - Planilla No. 4616887412 seguridad social mes de JULIO de 2025
   - Planilla No. 4619491331 seguridad social mes de AGOSTO de 2025

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 288.000) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| Estampilla proadulto mayor | [$ 216.000] |
| Estampilla procultura | [$ 72.000] |
| Estampilla prodeporte | [$ 00] |

4. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. MYCA-SGOB-CD-0168-2025, así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente

## 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

## 5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| PROGRAMA | ACTIVIDAD | META | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Una institucionalidad robusta, competente y comunicada con sus ciudadanos. | Implementar y desarrollar acciones para fortalecer y mejorar el proceso de gestión documental de la entidad con recurso humano, logístico, tecnológico, instrumentos y herramientas. | Servicio de gestión documental. | Servicio de gestión documental fortalecido a través de cuarenta (40) metros lineales de documentación generados y tramitados en la Secretaria de Gobierno Municipal de Yopal, a razón de dos (2,0) metros lineales por persona. |

## 6. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN

| PERIODO DE EVALUACIÓN | | DEL 30/04/2025 AL 29/08/2025 | |
|---|---|---|---|
| **ASPECTO** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| **CUMPLIMIENTO Y ENTREGA** | 5,0 | EXCELENTE.- El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contrato se terminó en la fecha estipulada. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo. | |
| **CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías. | |
| **GARANTÍAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta. | N/A |
| | 4,0 | BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado. | |
| | 3,5 | REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad. | N/A |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad. | |
| **PRECIO** | 5,0 | EXCELENTE: El precio es competitivo | 5,0 |
| | 0,0 | NO CUMPLE: el precio no es competitivo | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | 5,0 | EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social. | |
| | 3,5 | REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social | |
| **CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN** | 5,0 | EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 3,5 | REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación | |
| **PROMEDIO** | | | 4,4 |

| | PUNTAJE | RESULTADO |
|---|---|---|
| **Criterios de Calificación Definida** | 4,5 - 5,0 | Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado. |
| | 3,6 - 4,4 | Bueno - Proveedor y/o contratista confiable. |
| | 3,0-3,5 | Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado |
| | 0,0 - 2,9 | No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido. |

El presente informe se firma en Yopal, a los 06 SEP 2025

Atentamente,

**HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA**
SECRETARIO DESPACHO – SECRETARIO DE GOBIERNO (E)
Resolución No 1144 del 15 de Julio de 2025

Reviso: Erika Bogota
Profesional Contratado Oficina contratación secretaria Gobierno