Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	06 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1781 DEL 2025**
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS- M/CTE ($9.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA C.C.: 33.646.502 DE AGUAZUL CASANARE
No. DE IDENTIFICACION	33.646.502 DE AGUAZUL CASANARE
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA -SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCION No. 445 DEL 01/10/2025
FECHA DE INICIO	21 de JULIO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DEL INFORME	21-07-20245 AL 20-08- 2025
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES A TRAVES DE LOS EXPEDIENTES DEL ÁREA DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA OFERTA PARA CONTRIBUIR A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Dar la información oportuna y atender a la ciudadanía que solicita copias de los diferentes actos administrativos que se encuentran en el archivo de gestión de la secretaria de Gobierno. Producto: Atención de mínimo 5.	En el periodo comprendido el 21 de Julio del 2025 al 20 agosto del 2025, no fue requerida, ya que no solicitaron copias de los diferentes actos administrativos que se encuentran en el archivo de gestión de la secretaria de Gobierno.	**EVIDENCIA:** No aplica
2. Realizar Validación, ordenación, foliación, eliminación de material metálico. marcación de	En el periodo comprendido el 21 de Julio del 2025 al -20' agosto del 2025 realicé: Clasificación, ordenación, depuración retiro de material metálico, rotulación de cajas y carpetas, de las siguientes Series	**EVIDENCIA:** Las evidencias se encuentran en medio magnético CD.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACION ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

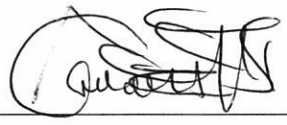
carpetas y cajas de los expedientes del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno. Producto: Mínimo 2 metros lineales mensualmente realizados de los expedientes del Archivo de Gestión de la secretaría de Gobierno. Evidencias: Listado de carpetas, registro fotográfico.	<table><tr><th>N° SERIE</th><th>TIPO DOCUMENTO</th><th>VIGENCIAS</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>1170.14.1</td><td>Comunicaciones</td><td>2015 2018</td><td>5 carpetas</td></tr><tr><td>1170.14.2</td><td>Ayudas inmediatas</td><td>2015</td><td>1 metro lineal</td></tr></table>	
3. Realizar el inventario documental descriptivo detallando el contenido de cada uno de los Actos Administrativos de los expedientes del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno. Producto: 2 metros lineales de inventario de cada uno de los Actos Administrativos de los expedientes del Archivo de expedientes del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno.	En el periodo comprendido el 21 de Julio def2025 al 20 agosto del 2025, el inventario documental, descriptivo detallado no se realizó debido a que antes se debe hacer el proceso de Clasificación, ordenación, depuración retiro de material metálico, rotulación de cajas y carpetas el inventario se ejecutara en el siguiente periodo.	**EVIDENCIA:** No aplica
4. 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)	En el periodo comprendido el 21 de Julio del 2025 al 20 agosto del 2025 se realizó la rotulación correspondiente de las cajas y carpetas previamente clasificadas, ordenadas y foliadas de la siguiente manera: - 5 carpetas de la serie documental Comunicaciones vigencias 2015 y 2018. - 4 cajas de la serie documental Ayudas Humanitarias vigencia 2015.	**EVIDENCIA:** Se encuentran en Medio magnético (CD).
5. 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	En el periodo comprendido el 21 de Julio del 2025 al 2Q-agosto del 2025 las hojas de control no se realizó debido a que antes se debe hacer el proceso de Clasificación, ordenación, depuración retiro de material metálico, rotulación de cajas y carpetas el inventario se realizara en el siguiente periodo se ejecutara en el siguiente periodo del presente contrato.	**EVIDENCIA:** No aplica

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4622541358	JULIO	$ 55.000
PENSION	4622541358	JULIO	$ 70.400
ARL	4622541358	JULIO	$ 2.400
SALUD	4624898490	JULIO	$ 6.300
PENSION	4624898490	JULIO	$ 8.000
ARL	4624898490	JULIO	$ 300
SALUD	4624897613	AGOSTO	$ 181.800
PENSION	4624897613	AGOSTO	$ 232.700
ARL	4624897613	AGOSTO	$ 7.700

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	
Nombre Contratista: SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA, **Identificación:** C.C.: 33.646.502 DE AGUAZUL CASANARE	**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 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 de liquidación, del contrato No 1781-2025, del 14 de junio de 2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.
Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

FIRMA.	**FIRMA** 
NOMBRE:	**NOMBRE: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCION No. 445 DEL 01/10/2025**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33646502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE 3000000
DIRECCIÓN:	TRAV 7 B - 30 - 118 YOPAL	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4624898490	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			63		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO			2025/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994234794
DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4622541358	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/18

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	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 7.600	$ 400	$ 8.000
SUBTOTALES:										$ 7.600	$ 400	$ 8.000

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 6.000	$ 300	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:													$ 6.000	$ 300	$ 0	$ 6.300

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	$ 200	$ 200	$ 100	$ 0		$ 300
SUBTOTALES:									$ 200	$ 100	$ 0		$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33646502	HERNANDEZ ARIZA SANDRA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	22						A										230301-PORVENIR	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 427.050	$ 53.400	$ 0	$ 53.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 427.050	33646502	$ 2.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 33646502	HERNANDEZ ARIZA SANDRA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	21						C										230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10	$ 474.500	$ 59.400	$ 0	$ 59.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 474.500	33646502	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 33646502	HERNANDEZ ARIZA SANDRA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	21						R										230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	$ 47.450	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 47.450	33646502	$ 200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 14.600

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SANDRA YANETH con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33646502, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA con documento CC 33646502, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4624898490	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/10/06	Número de Autorización	9994234794

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	10	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	10	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	10	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

VALIDADO
06-10-2025

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33646502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
TELÉFONO:	3000000
DIRECCIÓN:	TRAV 7 B - 30 - 118 YOPAL
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4624897613
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE:	MES agosto AÑO 2025
MORA:	34
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/06
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994234824

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 227.800	$ 4.900	$ 232.700
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 4.900	$ 232.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 178.000	$ 3.800	$ 0	$ 181.800
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 3.800	$ 0	$ 181.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 33646502	HERNANDEZ ARIZA SANDRA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	33646502	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 422.200

2025/10/06 10:43 AM USUARIO: SOI CC1118568889

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SANDRA YANETH con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33646502, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA YANETH HERNANDEZ ARIZA con documento CC 33646502, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4624897613	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/10/06	Número de Autorización	9994234824

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

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
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
06-10-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada