INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	21 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0778 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2025**
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($19.800.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	LENIN VELANDIA GOMEZ
No. DE IDENTIFICACION	**7.362.458**
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES
SUPERVISOR	**LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR - DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
FECHA DE INICIO	2025-02-20
FECHA DE TERMINACIÓN	**2025-11-19**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR EL REPARTO Y ENTREGA DE LAS NOTIFICACIONES, COMUNICACIONES OFICIALES Y QUE SEAN GENERADOS POR LA COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA, Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE LE ASIGNEN EN EL MARCO DE LA ATENCION A CASOS DE CONFLICTOS FAMILIARES Y SOCIALES DE LA CASA DE JUSTICIA DEL MUNICIPIO 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)
1.Efectuar la entrega oportuna de las notificaciones personales y electrónicas, fijaciones por aviso, radicación de comunicaciones oficiales y documentos que genere la comisaria primera de familia de Yopal y demás que le sean asignados, en el área urbana y rural del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre del 2025 al 19 de octubre de 2025, en cumplimiento de la presente actividad efectué el reparto y/o entrega de las siguientes acciones las cuales relaciono a continuación: **COMISARIA PRIMERA (1) DE FAMILIA** **43 NOTIFICACIONES.** 1.querella 016 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025	Anexo 1, En medio físico se adjunta la siguiente información: trece (13) planillas de control de notificaciones personales de reparto por competencia de la Comisaria Primera de Familia y el centro de conciliación de Casa de Justicia" en medio físico AP4-F06.

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	2.querella 016 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 3.Querella 016 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 4.Querella 154-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 5.Querella 154-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 6. auto 150-2024 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 25/09/2025 7. auto 150-2024 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 8. auto 101-2022 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 9. querella 133-2025 fecha recibido, 01/10/2025 Fecha de entrega, 2/10/2025 10.querella 133-2025 fecha recibido, 01/10/2025 Fecha de entrega, 2/10/2025 11.querella 156-2021 fecha recibido,02/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 12.querella 137-2021 fecha recibido,02/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 13.querella 137-2025 fecha recibido,02/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 14. querella150-2025 fecha recibido,03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 15. querella 150-2022 fecha recibido,03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 16. querella 150-2022 fecha recibido, 03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 17. querella 063-2020 fecha recibido, 03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025	Los documentos originales reposan en el archivo de Dirección y Coordinación.

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	18.querella 063-2020 fecha recibido, 03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 19.querella 063- fecha recibido, 03/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 20.querella 144-fecha recibido 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 21.querella 142-2025 fecha recibido,06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 22. querella 145-2025 fecha recibido,06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 23. querella 143-2025 fecha recibido,06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 24.querella 149-2020 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 08/10/2025 25.querella 148- fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 08/10/2025 26.querella 146-fecha recibido 08/10/2025 Fecha de entrega, 08/10/2025 27.querella 153-2025 fecha recibido,08/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 28. querella 152-2025 fecha recibido,08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 29. querella 151-2025 fecha recibido,08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 30. querella 150-2025 fecha recibido,08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 31. querella 154-2025 fecha recibido,09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 32. querella 155-2025 fecha recibido,09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 33.querella 027-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025	

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

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	34.querella 027- 2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 35.querella 159-fecha recibido 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 36.querella 156-2025 fecha recibido,10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 37. querella 156-2025 fecha recibido,10/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 38. querella 156-2025 fecha recibido,10/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 39. querella 161-2025 fecha recibido,10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 40.querella 163-2025 fecha recibido,14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 41. querella 162-2025 fecha recibido,14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 42. querella xxx-2025 fecha recibido,14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 43. querella xxx-2025 fecha recibido,14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 **53. COMINCACIONES.** 1. oficio 792-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 26/09/2024 2. oficio 040-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 3. oficio 805-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 4. oficio 806-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 5. oficio 801-2025 fecha recibido, 01/10/2025 Fecha de entrega, 02/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	6. oficio 802-2025 fecha recibido 01/10/2025 Fecha de entrega, 02/10/2025 7. oficio 814-2025 fecha recibido, 02/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 8. oficio 813-2025 fecha recibido, 02/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 9. oficio 825-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2024 10.oficio 831-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 11.oficio 829-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 12.oficio 827-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 13. oficio 150-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 14. oficio 152-2025 fecha recibido 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 15. oficio 151-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 16. oficio 153-2025 fecha recibido, 06/10/2025 Fecha de entrega, 07/10/2025 17. oficio 155-2025 fecha recibido, 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 18.Oficio 154-2025 fecha recibido, 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 19.Oficio 156-2025 fecha recibido 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 20.Oficio 157-2025 fecha recibido, 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 21. oficio 833-2025 fecha recibido 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2024	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	22. Oficio 837-2025 fecha recibido 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2024 23.oficio 839-2025 fecha recibido, 07/10/2025 Fecha de entrega, 01/10/2025 24. oficio 745 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 25.Oficio 746-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 26.Oficio 841-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 27. oficio 843-2025fecha recibido 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 28. oficio 847-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 29. oficio 849-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 30. oficio 158-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 31. oficio 159-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 32. oficio 160-2025 fecha recibido, 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 33. oficio 161-2025 fecha recibido 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2024 34. oficio 859-2025 fecha recibido 08/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 35.oficio 855-2025 fecha recibido, 09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 36.oficio 857-2025 fecha recibido, 09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 37.Oficio 162-2025 fecha recibido, 09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	38. oficio 163-2025 fecha recibido, 09/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 39.oficio 860-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 40.oficio 864-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 41.Oficio 165-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 42.Oficio 164-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 43. oficio 873-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 44.oficio 167-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 45. oficio 166-2025 fecha recibido 10/10/2025 Fecha de entrega, 14/10/2025 46. oficio 868-2025 fecha recibido, 14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 47. oficio 869-2025 fecha recibido 14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 48. oficio 884-2025 fecha de entrega 14/10/2025 Fecha de entrega 15/10/2025 49. oficio 867-2025 fecha recibido, 14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 50. oficio 168-2025 fecha recibido 14/10/2025 Fecha de entrega, 15/10/2025 51. oficio 169-2025 fecha recibido 14/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 52.oficio 869-2025 fecha recibido, 14/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 53. ofici 215826-2025 fecha recibido 14/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	CENTRO DE CONCILIACIÓN **148 NOTIFICACIONES** 1.Querella 767-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 2.Querella 751-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 3.Querella 773-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 4.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 5.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 6.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 7.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 8.Querella 775-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 9.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 10.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 11.Querella 775-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/08/2025 12.Querella 775-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 13.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 14.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 15.Querella 776-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	16.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 17.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 18.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 19.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 20.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 21.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 22.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 23.Querella 776-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 24.Querella 778-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 25.Querella 780-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 26.Querella 777-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 27.Querella 782-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 28.Querella 785-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 29.Querella 784-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 30.Querella 760-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 31.Querella 782-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025	

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

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	32.Querella 782-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 33.Querella 782-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 34.Querella 766-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 35.Querella 786-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 36.Querella 788-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 37.Querella 789-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 38.Querella 790-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 39.Querella 791-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 40.Querella 793-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 41.Querella 794-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 42.Querella 792-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 22/09/2025 43.Querella 502-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 44.Querella 795-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 45.Querella 795-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 46.Querella 795-2025 fecha recibido 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 47.Querella 795-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	48.Querella 795-2025 fecha recibido, 22/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 49.Querella 798-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 50.Querella 799-2025 fecha recibido 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 51.Querella 799-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 52.Querella 801-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 53.Querella 802-2025 fecha recibido 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 54.Querella 796-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 55.Querella 797-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 56.Querella 798-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 57.Querella 787-2025 fecha recibido 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 58.Querella 803-2025 fecha recibido, 24/09/2025 Fecha de entrega, 24/09/2025 59.Querella 806-2025 fecha recibido, 25/09/2025 Fecha de entrega, 25/09/2025 60.Querella 804-2025 fecha recibido, 25/09/2025 Fecha de entrega, 25/09/2025 61.Querella 775-2025 fecha recibido 25/09/2025 Fecha de entrega, 25/09/2025 62.Querella 718-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 63.Querella 782-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	64.Querella 782-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 65.Querella 782-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 66.Querella 782-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 67.Querella 806-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 68.Querella 805-2025 fecha recibido 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 69.Querella 805-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 70.Querella 805-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 71.Querella 805-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 72.Querella 805-2025 fecha recibido 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 73.Querella 807-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 74.Querella 809-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 75.Querella 811-2025 fecha recibido 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 76.Querella 812-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 77.Querella 813-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 78.Querella 814-2025 fecha recibido, 26/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 79.Querella 808-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 29/09/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	80.Querella 808-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 29/09/2025 81.Querella 808-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 29/09/2025 82.Querella 808-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 29/09/2025 83.Querella 808-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 29/09/2025 84.Querella 717-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 85.Querella 815-2025 fecha recibido, 29/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 86.Querella 772-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 87.Querella 817-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 88.Querella 817-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 89.Querella 818-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 90.Querella 818-2025 fecha recibido 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 91.Querella 818-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 92.Querella 819-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 93.Querella 819-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 94.Querella 819-2025 fecha recibido 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 95.Querella 820-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	96.Querella 821-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 97.Querella 822-2025 fecha recibido 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 98.Querella 815-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 99.Querella 717-2025 fecha recibido, 30/09/2025 Fecha de entrega, 30/09/2025 100.Querella 792-2025 fecha recibido 1/10/2025 Fecha de entrega, 2/10/2025 101.Querella 760-2025 fecha recibido, 1/10/2025 Fecha de entrega, 2/10/2025 102.Querella 816-2025 fecha recibido, 1/10/2025 Fecha de entrega, 2/10/2025 103.Querella 825-2025 fecha recibido, 1/102025 Fecha de entrega, 02/10/2025 104.Querella 826-2025 fecha recibido, 1/10/2025 Fecha de entrega, 02/10/2025 105.Querella 828-2025 fecha recibido, 1/10/2025 Fecha de entrega, 02/10/2025 106.Querella 857-2025 fecha recibido 2/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 107.Querella 830-2025 fecha recibido, 2/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 108.Querella 833-2025 fecha recibido, 2/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 109.Querella 831-2025 fecha recibido, 2/10/2025 Fecha de entrega, 03/10/2025 110.Querella 824-2025 fecha recibido, 2/10/2025 Fecha de entrega, 3/10/2025 111.Querella 836-2025 fecha recibido, 3/10/2025 Fecha de entrega, 06/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	112.Querella 837-2025 fecha recibido, 3/10/2025 Fecha de entrega, 06/10/2025 113.Querella 840-2025 fecha recibido, 3/10/2025 Fecha de entrega, 06/10/2025 114.Querella 837-2025 fecha recibido, 3/10/2025 Fecha de entrega, 06/10/2025 115.Querella 847-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 116.Querella 848-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 117.Querella 849-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 118.Querella 850-2025 fecha recibido 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 119. Querella 851-2025 fecha recibido 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 120.Querella 852-2025 fecha recibido, 8/10/2025119 Fecha de entrega, 09/10/2025 121.Querella 822-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 122.Querella 747-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 123.Querella 853-2025 fecha recibido, 8/10/2025 Fecha de entrega, 09/10/2025 124.Querella 854-2025 fecha recibido, 9/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 125.Querella 855-2025 fecha recibido, 9/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 126. Querella 817-2025 fecha recibido 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	127.Querella 817-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 128.Querella 817-2025 fecha recibido 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 129.Querella 860-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 130.Querella 861-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 131.Querella 862-2025 fecha recibido, 10/10/2025 Fecha de entrega, 10/10/2025 132.Querella 799-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 133.Querella 799-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 134.Querella 799-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 135. Querella 799-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 136.Querella 886-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 137.Querella 864-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 138.Querella 865-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025	

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	139.Querella 867-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 140.Querella 869-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 141.Querella 869-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 142.Querella 872-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 143.Querella 874-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 144.Querella 878-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 145.Querella 879-2025 fecha recibido, 15/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 146.Querella 880-2025 fecha recibido, 16/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025 147.Querella 884-2025 fecha recibido, 16/10/2025 Fecha de entrega, 16/10/2025	
2. elaborar las certificaciones de fijación de aviso en dominio, con evidencia fotográfica, conforme a los lineamientos establecidos por el despacho asignado.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre 2025 al 19 de octubre de 2025, en cumplimiento de la presente actividad elabore la siguiente acción la cual relaciono a continuación. **1.CERTIFICACION POR AVISO** 1.Querella 789-2025 fecha recibido, 23/09/2025 Fecha de entrega, 26/09/2025 2. querella 792 – 2025 fecha recibido 23/09/2025 Fecha de entrega 26/09/2025	Anexo.2 Se anexa dos (2) folios en físico del formato, AP4-F06 de control de notificaciones actualizado y diligenciado en el centro de conciliación de casa de justicia con un total de: 2, certificaciones por aviso de siete (7) procesos: 789-2025, 792-2025,

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	. 3.querella 793 – 2025 fecha recibido 23/09/2025 Fecha de entrega 26/09/2025 4. querella 797 – 2025 fecha recibido 24/09/2025 Fecha de entrega 26/09/2025 5. querella 813 – 2025 fecha recibido 26/09/2025 Fecha de entrega 26/09/2025 6. querella 797-2025 fecha recibido 8/10/2025 Fecha de entrega 10/10/2025 7. querella 104-2025 fecha recibido22/09/2025 Fecha de entrega 22/09/2025	793-2025, 797-2025 813-2025, 797-2025 104 - 2025 con su respectivo registro fotográfico. De los siguientes despachos. Centro de conciliación. Seis (6) Comisaria primera de familia Uno (1) Donde los documentos originales reposan en el archivo de Dirección.
3. actualizar el formato denominado "control de notificaciones", con la información de cada una de las notificaciones y comunicaciones que le sean asignadas para ser entregadas por las comisarias segunda y cuarta del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre de 2025 al 19 de octubre de 2025, en cumplimiento de la presente actividad realicé la siguiente acción la cual relaciono a continuación: Actualicé y diligencié los Formatos AP4-F06 de control de notificaciones", con un total de doscientos cuarenta y tres (243) ítems en trece (13) planillas entre los cuales están relacionadas en: Notificaciones, certificaciones por aviso y Comunicaciones de la Comisaria primera de Familia y el centro de conciliación de Casa de Justicia. Comisaria Primera de Familia 96 ítems Formato, AP4-F06 Centro de conciliación 147 ítems Formato, AP4-F06	**Anexo 3.** Se anexan quince (15) folios en físico de los formatos AP4-F06 de control de notificaciones actualizado y diligenciado en la Comisaria Primera de Familia y el centro de conciliación, con un total de: **Comisaria Primera (1)** Formato AP4-F06 65. Comunicaciones 22. notificaciones 1. certificación por aviso **Centro de conciliación** Formato AP4-F06 148. notificaciones 1. certificación por aviso de seis (6) procesos Donde los documentos originales reposan en el archivo de Dirección y Coordinación.
4. contribuir con el desarrollo de las campañas,	Durante el periodo comprendido entre el 20 de septiembre de 2025 al 19 de octubre de 2025, en	**Anexo 4.**

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
jornadas descentralizadas y demás actividades programadas por la dirección de casa de justicia de Yopal, en el marco del programa nacional de casas de justicia.	cumplimiento de la presente actividad, realice la siguiente acción: El día 21 de septiembre de 2025 contribuí en la actividad descentralizada programada por, dirección de casa de justicia y derechos humanos, de oferta institucional llevada a cabo en el barrio Ciudadela Del Carmen, a través de la cual se impactó a seis (06) personas, así mismo se dio a conocer la oferta institucional de Casa de Justicia	Se anexa uno (1) folio en físico del formato de control de asistencia externa gestión documental, como soporte y/o evidencia de la actividad del día 21 de septiembre del 2025 y en archivo AP4-F30. Un (1) folio de asistencia interna de la actividad, Formato AP4-F03. Anexo en medio físico Registro fotográfico de la actividad de acreditación a casa de justicia, programada por, Dirección de Casa de Justicia y Derechos Humanos, llevada a cabo en el barrio Ciudadela Del Carmen, el día 21 de septiembre del 2025.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4624569861	SEPTIEMBRE	178.000
PENSION	4624569861	SEPTIEMBRE	227.800
ARL	9492924697	SEPTIEMBRE	62.000

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	**ANEXO**. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, MES DE SEPTIEMBRE N0 4624569861 FECHA DE PAGO 03 DE OCTUBRE DE 2025 (SALUD Y PENSION) **ANEXO** PLANILLA DE PAGO No 9492924697 DE RIESGOS LABORALES – ARL DEL MES DE SEPTIEMBRE CON FECHA DE PAGO 03 DE OCTUBRE DEL 2025. De conformidad con lo establecido en la ley 1955de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizarán mes vencidos, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar la planilla del mes de febrero de 2025 para este periodo.

INFORME DE ACTIVIDADES

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)

Nombre Contratista: LENIN VELANDIA GOMEZ Identificación: 7.362.458	Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR, identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.365.599, 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. 8 del contrato 0778, 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: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR
CARGO:	CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS.
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

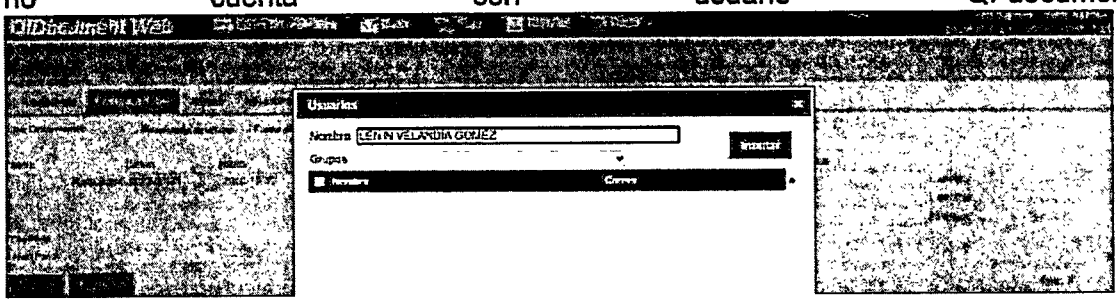
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LENIN VELANDIA GOMEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **7362458** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0778-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 20 de septiembre al 19 de octubre 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 veinte (20) días del mes de octubre del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LENIN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7362458, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LENIN VELANDIA GOMEZ con documento CC 7362458, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4624569861	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/03	Número de Autorización	9994206645

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	30	Tarifa	12,500 %

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

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7362458
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LENIN VELANDIA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 13 20 LOCAL 103	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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0150 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4624569861	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994206845

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 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		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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 7362458	VELANDIA GOMEZ LENIN	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9608418632 DV: 175109
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 03/10/2025 10:36:12
PAP: 905646
Identificacion: 7362458
Nombre: LENIN
Apellido 1: VELANDIA
Apellido 2: GOMEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4624569861
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 7362458 Valor: $405.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACION MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1825318496	9492924697	Y	2025/10/06	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$3,625,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATANTE (60 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,253,750		$3,625,700		$0	$0		$3,625,700
Centro de Trabajo: 04 (51 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$64,579,450		$2,812,900		$0	$0		$2,812,900

2025/10/06 08:21 AM

Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (51 Afiliados)							$0	$0		$0	$0		$0	$0			$64,579,450		$2,812,900		$0	$0		$2,812,900
1	CC	1116792774	ACOSTA JUAN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
2	CC	1118556817	ALARCON LAURA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	11311684	ALGARIN JORGE		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	10	$474,500	4.350%	$20,700	0	$0	$0	No	$20,700
4	CC	9658629	ALVAREZ LIBARDO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
5	CC	9525762	ARANGUREN JAVIER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
6	CC	1116547094	ARENAS JOSE			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
7	CC	91471654	AVILA JUAN	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$427,050	4.350%	$18,600	0	$0	$0	No	$18,600
8	CC	1118547052	AVILA YURI	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$332,150	4.350%	$14,500	0	$0	$0	No	$14,500
9	CC	1118558027	BARRIOS LIZETH			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
10	CC	74814167	BOHORQUEZ JAIBEN		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	27	$1,281,150	4.350%	$55,800	0	$0	$0	No	$55,800
11	CC	47435008	BONILLA MARICELA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
12	CC	1006489619	BUITRAGO ANGY			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
13	CC	1118534478	CARABALI DANIEL			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
14	CC	9659851	CARDOZO JOSE			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
15	CC	1118573137	CHAPARRO PEPE			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
16	CC	23795357	COMAYAN OLGA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
17	CC	74859906	FRANCO EDWIN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
18	CC	7060042	GAITAN RICARDO		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	29	$1,376,050	4.350%	$59,900	0	$0	$0	No	$59,900
19	CC	47439611	GARZON DEYCY		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	27	$1,281,150	4.350%	$55,800	0	$0	$0	No	$55,800
20	CC	68291414	GOMEZ SILIA	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	4.350%	$45,500	0	$0	$0	No	$45,500
21	CC	9654419	GONZALEZ JOSE			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
22	CC	9652318	GONZALEZ NARCIZO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
23	CC	1118568262	HOLGUIN ANGIE			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
24	CC	9656518	LOPEZ JOSEPH	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	13	$616,850	4.350%	$26,900	0	$0	$0	No	$26,900
25	CC	9652623	MENDOZA BENJAMIN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
26	CC	1118562149	MOLINA JHEINER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
27	CC	86068926	MORENO JHOHAN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
28	CC	1118528321	NAVARRO BAYRON			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
29	CC	47435676	ORTIZ LUZ			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
30	CC	1118536691	PEÑA JAIME			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
31	CC	64919326	PEÑATES BEATRIZ			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
32	CC	9655895	PINTO LUIS			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
33	CC	1065579165	QUINTERO MAYERLY	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	13	$616,850	4.350%	$26,900	0	$0	$0	No	$26,900
34	CC	1010194399	RAMOS ANDRES			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
35	CC	78296459	RAMOS SAUL			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
36	CC	74770632	RICO JOSE	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	23	$1,091,350	4.350%	$47,500	0	$0	$0	No	$47,500
37	CC	23794461	RINCON MISLEDY	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	13	$616,850	4.350%	$26,900	0	$0	$0	No	$26,900
38	CC	9656279	RINCON ROGER			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
39	CC	1118558368	RODRIGUEZ CAMILO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
40	CC	9532230	RODRIGUEZ SALVADOR		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	27	$1,281,150	4.350%	$55,800	0	$0	$0	No	$55,800
41	CC	9657069	ROJAS LUIS			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
42	CC	1118546341	ROJAS MARIA	X		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	4.350%	$45,500	0	$0	$0	No	$45,500
43	CC	7215097	SANABRIA JAIME		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	29	$1,376,050	4.350%	$59,900	0	$0	$0	No	$59,900
44	CC	1118539130	SOSA ISAEL			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
45	CC	1118572959	TEJEDOR CARLOS			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
46	CC	1115691527	TIBADUIZA CRISTIAN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
47	CC	1006558284	VARGAS CLAUDIA			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
48	CC	15046526	VEGA CARLOS			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
49	CC	4088253	VEGA GUSTAVO			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
50	CC	7362458	VELANDIA LENIN			0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
51	CC	1118538633	VILLAMIL MONICA		T	0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	10	$474,500	4.350%	$20,700	0	$0	$0	No	$20,700

en línea

Centro de Trabajo: 05 (9 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,674,300		$812,800		$0	$0		$812,800
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (9 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,674,300		$812,800		$0	$0		$812,800
52	CC	74433722	CABEZAS FABIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
53	CC	1118539001	FONSECA JOSE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
54	CC	74858558	MORALES JUAN		T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$901,550	6.960%	$62,800	0	$0	$0	No	$62,800
55	CC	4144216	PATIÑO HECTOR																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
56	CC	93115627	PERDOMO RENE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
57	CC	1118540924	PEREZ DIEGO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	6.960%	$49,600	0	$0	$0	No	$49,600
58	CC	1118538609	RAMOS LUIS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	6.960%	$105,800	0	$0	$0	No	$105,800
59	CC	74859354	TORRES FREDDY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
60	CC	9658514	VELANDIA HERNANDO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	Afiliados(60)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,253,750		$3,625,700		$0	$0		$3,625,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACION MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1825318496	9492924697	Y	2025/10/06	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$3,625,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				60	$3,625,700	$0	$0	$3,625,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	60	$3,625,700	$0	$0	$3,625,700
TOTAL				60	$3,625,700	$0	$0	$3,625,700

CERTIFICACION

Yo, **LENIN VELANDIA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.362.458** de **PAZ DE ARIPORO**, en calidad de persona natural, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, NO me encuentro obligado(a) a expedir factura o documento equivalente, en virtud de lo dispuesto en el **Artículo 3 de la Resolución DIAN No. 000167 del 30 de diciembre de 2021,** por no cumplir con las condiciones para ser responsable del impuesto sobre las ventas (IVA) ni del impuesto nacional al consumo, ni ejercer actividades económicas que obliguen a facturar.

Esta certificación se expide para los fines legales que haya lugar.

En **Yopal**, a los 21 OCT 2025

Atentamente,

LENIN VELANDIA GOMEZ
C.C. No. **7.362.458** de **PAZ DE ARIPORO**

Anexo: copia de RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155243177

(415)7707212489984(8020) 000014115524317 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 6 2 4 5 8	8	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 6 2 4 5 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	GOMEZ	LENIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN MARCOS TO 48 AP 401

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
gomezlenin55@gmail.com		3 1 3 3 2 4 7 6 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 9 0 4	0 0 1 0	2 0 1 8 0 1 2 5				1 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELANDIA GOMEZ LENIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 16-10-2025 03:18:08PM