



ACTA DE LIQUIDACIÓN

I. DATOS GENERALES					
ACTA No. 3 DE 2025-12-15		Contrato No. 2270 de 2025-09-26			
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 SOPORTE TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LOS EXPEDIENTES Y DOCUMENTOS GENERADOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y TRANSFERIDOS PARA GARANTIZAR LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				
CONTRATISTA	OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO	NIT O C.C	1118547456-2		
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O C.C			
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	NIT O C.C	1116547454		
INTERVENTOR		NIT O C.C			
VALOR DEL CONTRATO	\$5.750.000,00 M.L.C. Cinco Millones Setecientos Cincuenta 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	\$5.750.000,00 Cinco Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACION	2025-09-30		
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-09-30	FECHA DE TERMINACION	2025-12-14		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-11-30	HASTA:	2025-12-14	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 2732	2025-09-23	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$5.750.000,00	
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	TIPO
1400.40.10.2025 - 4359	2025-09-29	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$5.750.000,00	Contrato Inicial
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					



ACTA DE LIQUIDACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los Quince (15) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118547456 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) DE GOBIERNO el(la) dr(a) JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ de la SECRETARIO(A) DE GOBIERNO 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	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4633642121	4633642121	4633642121
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$7.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	\$413.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-12-09		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4634350264	4634350264	4634350264
VALOR	\$83.100,00	\$106.300,00	\$3.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-12-01	PERIODO FIN	2025-12-14
VALOR TOTAL	\$192.900,00	Base Cotización o IBc	\$664.300,00
FECHA PAGO	2025-12-09		

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

No. Acta	Valor	Amortizar	No. Orden	Fecha Pago	No. Comprobante	Fecha
1	\$2.300.000,00	\$0,00				
2	\$2.300.000,00	\$0,00				

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

PRORROGAS



ACTA DE LIQUIDACIÓN

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VII. GARANTIAS

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

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$5.750.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$5.750.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.300.000,00	\$0,00	\$2.300.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.300.000,00	\$0,00	\$2.300.000,00
PRESENTE INFORME	\$1.150.000,00	\$0,00	\$1.150.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0,00		
TOTAL	\$5.750.000,00	\$0,00	\$5.750.000,00

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	5.750.000,00Cinco Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	FECHA DE TERMINACION	2025-12-14
VALOR EJECUTADO: \$5.750.000,00			
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 2° 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



ACTA DE LIQUIDACIÓN

el área responsable.

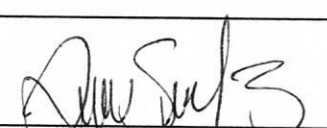
5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.

6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 2270 de 2025-09-26, 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. 2270 de 2025-09-26, 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: LA CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE \$231.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR \$173.000,00 ESTAMPILLA PROCULTURA \$58.000,00 - EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA TERMINÓ LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO. - EL SUPERVISOR, 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. - EL SUPERVISOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO DE PQRS.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Quince (15) días del mes de Diciembre de 2025.


OLGA SOEJA SÁNCHEZ RONCANCIO
CONTRATISTA


JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR


JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

Elaborado: 
Ct. 15889.

Certificamos que OLGA SOFIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118547456, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO con documento CC 1118547456, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4633642121	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/09	Número de Autorización	9995038935

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

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
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

12.12.2025





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	111854748	NÚMERO PLANILLA:	4633842121	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCO	MES	noviembre	AÑO	2025	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre
DIRECCIÓN:	CRA 19 A N 25 48	TELEFONO:	9999999	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995038636	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS											
EMPLEADOR			COTIZANTE			SOLIDARIDAD			SUBSISTENCIA		
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN							
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD											
ADMINISTRADORA			LICENCIA MATERINIDAD			SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
EP9005	EP9005-SANTAS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:					\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD RP											
ADMINISTRADORA			PAGO A OTROS RIESGOS			SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR		COTIZACIÓN	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0
SUBTOTAL:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
DATOS DEL COTIZANTE				NOVIDADES				SEGURIDAD SOCIAL				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACION	EXTRAMERNO	REFORMA INGRESADA	ING	RET	TPE	TPO	TSP	CGR	VST	SUI	COM	KSE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION				SALUD				ARF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTE

Certificamos que OLGA SOFIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118547456, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO con documento CC 1118547456, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4634350264	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/09	Número de Autorización	9995038978

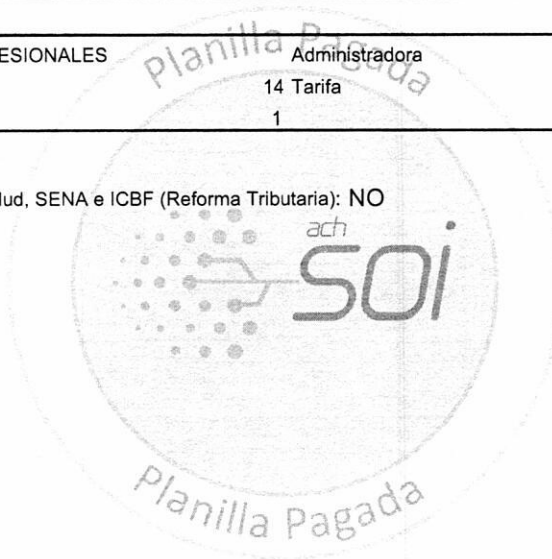
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	14 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	14 Tarifa		12,500 %

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

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

12-12-2025





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118547486	NÚMERO PLANILLA:	4634350264	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
Ciudad/Municipio:	CRA 19 A N 25 46	TELÉFONO:	99999999	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995038976
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2025/12/09		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION													
APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 106.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.300	\$ 0	\$ 106.300
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD													
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD				SALDO A FAVOR				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP8005	EP8005-SANITAS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 83.100	\$ 0	\$ 83.100	\$ 83.100
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
INCAPACIDAD RP				SALDO A FAVOR				LIQUIDACIÓN				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.500	\$ 3.500	\$ 3.500	\$ 0	\$ 3.500
SUBTOTALES:													

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLONBANDO	EXTRANERO	TRIBUTARIA	ING	RET	OTR	OTR	OTR
1	1118547486	INDEPENDIENTE	OLGA SOFIA SANCHEZ RONCANCIO	\$ 1.223.500					NO	14			
SUBTOTALES:													

TOTAL PAGADO: \$ 192.900



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN. No. 2270 DE FECHA 26 DE
SEPTIEMBRE DEL 2025**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	OLGA SOFÍA SÁNCHEZ RONCANCIO
Identificación	1.118.547.456
Fecha de suscripción del Contrato	26 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Objeto	REALIZAR SOPORTE TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LOS EXPEDIENTES Y DOCUMENTOS GENERADOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y TRANSFERIDOS PARA GARANTIZAR LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL
Plazo de Ejecución	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Fecha de Iniciación	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de Finalización	14 DE DICIEMBRE DE 2025

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (5.750.000)
Valor ejecutado	CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (5.750.000)
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° 2270-2025, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:





Actividad	Evidencias o Soportes																							
ACTIVIDAD 1. Realizar la validación, ordenación, foliación, eliminación de material metálico y la marcación de carpetas y cajas de los expedientes del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno. Producto: 100% de hojas de control verificadas. Evidencia: Hojas de control y seguimiento, registro fotográfico de los expedientes debidamente organizados.	La contratista dio cumplimiento con la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de septiembre al 14 diciembre de 2025, donde realizó la verificación de la aplicación de los procedimientos para realizar la eliminación de material metálico o abrasivo de los documentos, la clasificación y ordenación por tipo documental, la respectiva foliación de los expedientes intervenidos del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno, para la posterior rotulación de unidades documentales (carpetas y cajas), distribuidos de la siguiente forma: <table><tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA</th><th># HOJAS DE CONTROL</th></tr><tr><td>1</td><td>30/09/2025 29/10/2025</td><td>72</td></tr><tr><td>2</td><td>30/10/2025 29/11/2025</td><td>537</td></tr><tr><td>3</td><td>30/11/2025 14/12/2025</td><td>84</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL: HOJAS DE CONTROL VALIDADAS</td><td>693</td></tr></table> Los soportes reposan en el Archivo de la secretaria de Gobierno, en medio magnético (CD) entregado con cada uno de los informes presentados por la contratista.	INFORME N°	FECHA	# HOJAS DE CONTROL	1	30/09/2025 29/10/2025	72	2	30/10/2025 29/11/2025	537	3	30/11/2025 14/12/2025	84	TOTAL: HOJAS DE CONTROL VALIDADAS		693								
INFORME N°	FECHA	# HOJAS DE CONTROL																						
1	30/09/2025 29/10/2025	72																						
2	30/10/2025 29/11/2025	537																						
3	30/11/2025 14/12/2025	84																						
TOTAL: HOJAS DE CONTROL VALIDADAS		693																						
ACTIVIDAD 2. Verificar el diligenciamiento del inventario documental de los 20 metros lineales intervenidos correspondiente a los expedientes del Archivo de Gestión de la Secretaría de Gobierno. Producto: 20 metros lineales verificados y realizados. Evidencia: Inventario documental (formato AP4-F02) completamente diligenciado y validado.	La contratista dio cumplimiento con la presente actividad durante el periodo comprendido del 30 de septiembre al 14 diciembre de 2025, donde realizó la verificación del diligenciamiento del inventario documental en el formato AP4-F02 según la Tabla de Retención Documental, distribuidos de la siguiente forma: <table><tr><th>INFORME N°</th><th>FECHA</th><th>N° CAJAS</th><th>TIPO DE EXPEDIENTE</th><th>METROS LINEALES</th></tr><tr><td rowspan="4">1</td><td rowspan="4">30/09/2025 29/10/2025</td><td>4</td><td>- CERTIFICADOS DE RESIDENCIA</td><td rowspan="4">22</td></tr><tr><td>9</td><td>- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA</td></tr><tr><td>8</td><td>- ASISTENCIA TECNICA ORGANOS COMUNALES</td></tr><tr><td>1</td><td>- RESOLUCIONES</td></tr><tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="2">30/10/2025 29/11/2025</td><td>6</td><td>- CONTRATOS</td><td rowspan="2">20</td></tr><tr><td>5</td><td>- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA</td></tr></table>	INFORME N°	FECHA	N° CAJAS	TIPO DE EXPEDIENTE	METROS LINEALES	1	30/09/2025 29/10/2025	4	- CERTIFICADOS DE RESIDENCIA	22	9	- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	8	- ASISTENCIA TECNICA ORGANOS COMUNALES	1	- RESOLUCIONES	2	30/10/2025 29/11/2025	6	- CONTRATOS	20	5	- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
INFORME N°	FECHA	N° CAJAS	TIPO DE EXPEDIENTE	METROS LINEALES																				
1	30/09/2025 29/10/2025	4	- CERTIFICADOS DE RESIDENCIA	22																				
		9	- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA																					
		8	- ASISTENCIA TECNICA ORGANOS COMUNALES																					
		1	- RESOLUCIONES																					
2	30/10/2025 29/11/2025	6	- CONTRATOS	20																				
		5	- SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA																					



		5	-ARCHIVO DE GESTIÓN	
		4	-AYUDAS HUMANITARIAS	
3	30/11/2025 14/12/2025	4 8 5	- RESOLUCIONES -FONDO ACUMULADO - CEMENTERIO	17
TOTAL:				59 MT. L

Los soportes reposan en el Archivo de la secretaria de Gobierno, en medio magnético (CD) entregado con cada uno de los informes presentados por la contratista.

ACTIVIDAD 3.

Realizar los trámites pertinentes para la transferencia documental primaria al archivo central, de los expedientes o carpetas intervenidas.

Producto: Solicitud de transferencia de mínimo 20 metros lineales

Evidencia: Correos, Listas de asistencia o acta con Archivo Central.

INFORME N°	FECHA INFORME	FECHA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA	METROS LINEALES
1	30/09/2025 29/10/2025	Solicitud 27/10/2025	22
2	30/10/2025 29/11/2025	Transferencia 06/11/2025	22
3	30/11/2025 14/12/2025	No Ejecutada	
TOTAL:			22. MT. L

Los soportes reposan en el Archivo de la secretaria de Gobierno, en medio magnético (CD) entregado con cada uno de los informes presentados por la contratista.

ACTIVIDAD 4.

Realizar seguimiento, midiendo el porcentaje de avance en cumplimiento.

Producto: 2 orientaciones realizadas

INFORME N°	FECHA	FECHA MEDICIÓN	PORCENTAJE (%)
1	30/09/2025 29/10/2025	27/10/2025	100



Evidencias: listas de asistencia o actas de reunión.	2	30/10/2025 29/11/2025	11/11/2025	100
	3	30/11/2025 14/12/2025	09/12/2025	100

Los soportes reposan en el Archivo de la secretaria de Gobierno, en medio magnético (CD) entregado con cada uno de los informes presentados por la contratista.

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. 4627761577 seguridad social mes de SEPTIEMBRE de 2025
- Planilla No. 4633638558 seguridad social mes de OCTUBRE de 2025
- Planilla No. 4633642121 seguridad social mes de NOVIEMBRE de 2025
- Planilla No. 4634350264 seguridad social mes de DICIEMBRE de 2025

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$231.000) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla proadulto mayor	[\$ 173.000]
Estampilla pro cultura	[\$ 58.000]
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-0232-2025, 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.	Gestión documental fortalecida a través de (20) veinte metros lineales, verificados y transferidos del archivo de gestión en la secretaría de gobierno del municipio de Yopal

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 30/09/2025 AL 14/12/2025	
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.	
		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.	
ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS	5,0	BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos.	4,0
	4,0	REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad.	
	3,5	NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad.	
	0,0		
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.	



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	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			4,3

Criterios de Calificación Definida	PUNTAJE	RESULTADO
	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 **15 DIC 2025**

Atentamente,

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
SECRETARIO DE GOBIERNO

Reviso:
Profesional Contratado Oficina contratación secretaria Gobierno

