



INFORME DE ACTIVIDADES

| | | | |
|---|---|----------------------|-------------------|
| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 1 | FECHA INFORME | 26-12-2025 |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | | | |
| No DEL CONTRATO Y FECHA | 2805 DE 2025-11-24 | | |
| VALOR DEL CONTRATO | 6.000.000,00 | | |
| CONTRATANTE | ALCALDIA DE YOPAL | | |
| CONTRATISTA | CAROLINA REYES PEÑA | | |
| No. DE IDENTIFICACION | 46.376.047 | | |
| PLAZO DE EJECUCION | UN (1) MES | | |
| SUPERVISOR | HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ | | |
| FECHA DE INICIO | 26 DE NOVIEMBRE DE 2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 25 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| PERIODO DEL INFORME | 26 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2025 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | | | |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|--|--|---|
| 1. Asistir a reuniones y/o mesas de trabajo técnicas y desarrollar otras herramientas que conlleven a la verificación y consolidación del cumplimiento para su liquidación de los contratos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión. | Durante el periodo del 26 de noviembre al 25 de diciembre del 2025 se asistió a las reuniones y mesas de trabajo de carácter técnico, orientadas a la verificación, validación y consolidación del cumplimiento de las obligaciones contractuales, necesarias para el proceso de liquidación de los contratos bajo la supervisión de la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal. | N/A |
| 2. Realizar las actividades necesarias para revisar, complementar y recomendar modificaciones, ajustes, de ser necesarios, para la correcta verificación de los contratos en los que la Dirección de Servicios | Se realizaron las actividades de revisión integral de los contratos, incluyendo el análisis técnico y ajustes que permitieran la correcta verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales en los procesos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión. | REPOSA EN: En La siguiente ruta: D:\DIRECCIÓN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS\2025\2. CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS |

INFORME DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|-----------|------------|
| Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión. | | |

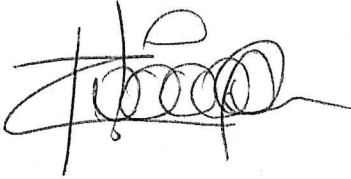
| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| SALUD | 4630695615 | NOVIEMBRE | 231.300 |
| PENSION | 4630695615 | NOVIEMBRE | 296.000 |
| ARL | 4630695615 | NOVIEMBRE | 128.800 |
| SALUD | 4635628622 | DICIEMBRE | 737.500 |
| PENSION | 4635628622 | DICIEMBRE | 1.003.000 |
| ARL | 4635628622 | DICIEMBRE | 410.700 |

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 |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> ANEXO EL PAGO DE APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025, CON PLANILLA N° 4630695615, (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 18-11-2025, RESPECTIVAMENTE. ANEXO EL PAGO DE APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2025, CON PLANILLA N° 4635628622 (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 17-12-2025, RESPECTIVAMENTE. |



INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| <p>Nombre Contratista: CAROLINA REYES PEÑA Identificación: 46.376.047</p> | <p>Firma:</p>  |
|---|---|

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.118.532.838, 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.

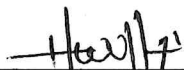
Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación, No. 1 del contrato, 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: HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ

CARGO:

CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO



**INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2805-2025**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|--|--|
| Contratista | CAROLINA REYES PEÑA |
| Identificación | 46.376.047 |
| Fecha de suscripción del Contrato | 24 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| Objeto | REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |
| Plazo de Ejecución | UN (1) MES |
| Fecha de Iniciación | 26 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| Fecha de Finalización | 25 DE DICIEMBRE DE 2025 |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|--|--|
| Valor total del Contrato | SEIS MILLONES DE PESOS (6.000.000,00) |
| Valor ejecutado | SEIS MILLONES DE PESOS (6.000.000,00) |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | \$ 0.00 |
| Porcentaje de Ejecución | 100% |
| Porcentaje por Ejecutar | 0,0% |
| 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(la) contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de las actividades del contrato, 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 |
|---|--|
| <p>1. Asistir a reuniones y/o mesas de trabajo técnicas y desarrollar otras herramientas que conlleven a la verificación y consolidación del cumplimiento para su liquidación de los contratos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión.</p> | <p>La contratista dio cumplimiento a las actividades asignadas mediante la asistencia a reuniones y mesas de trabajo técnicas, orientadas a la verificación, seguimiento y consolidación del cumplimiento contractual, en el marco de los contratos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión. Así mismo, desarrolló herramientas de apoyo que facilitaron el análisis, organización y validación de la información requerida para los procesos de liquidación contractual.</p> |
| <p>2. Realizar las actividades necesarias para revisar, complementar y recomendar modificaciones, ajustes, de ser necesarios, para la correcta verificación de los contratos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce la supervisión.</p> | <p>De igual manera, el contratista realizó las actividades necesarias para la revisión integral de los contratos bajo supervisión de la Dirección de Servicios Administrativos, complementando la información existente y recomendando modificaciones y ajustes cuando fue necesario, con el fin de garantizar la correcta verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales y el adecuado desarrollo de los procesos administrativos asociados.</p> <p>Las acciones desarrolladas contribuyeron al fortalecimiento de los procesos de supervisión y liquidación contractual, permitiendo una gestión más eficiente, ordenada y oportuna de los contratos a cargo de la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal.</p> <p>Las evidencias de las actividades ejecutadas reposan en los informes presentados por el contratista y en el acta de liquidación presentados por el contratista, los cuales se encuentran archivados en la carpeta correspondiente al contrato No. 2805-2025.</p> |

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.



| PERIODO | VR.CANCELADO | ASUNTO | No. PLANILLA | INGRESO BASE COTIZACION | VR.CANCELADO |
|-----------|--------------|---------|--------------|-------------------------|--------------|
| NOVIEMBRE | 656.100,00 | SALUD | 4630695615 | 1850000 | 231.300,00 |
| | | PENSIÓN | | | 296.000,00 |
| | | ARL | | | 128.800,00 |
| DICIEMBRE | 2.151.200,00 | SALUD | 4635628622 | 5900000 | 737.500,00 |
| | | PENSIÓN | | | 1.003.000,00 |
| | | ARL | | | 410.700,00 |

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de **DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$240.000)** de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

| | |
|----------------------------|------------|
| Estampilla proadulto mayor | \$ 180.000 |
| Estampilla procultura | \$ 60.000 |

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-SG-CD-0105-2025**, 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

Si el contrato se deriva de un proyecto de inversión, se debe indicar a que meta del plan de desarrollo apuntó la ejecución del contrato y cuál es el resultado.



| PROGRAMA | ACTIVIDAD | META | RESULTADO |
|----------|-----------|------|--|
| N/A | N/A | N/A | Asistencia profesional en la verificación, seguimiento y consolidación del cumplimiento contractual, en el marco de los contratos en los que la Dirección de Servicios Administrativos del municipio de Yopal ejerce supervisión |

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 | | 26 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DE 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. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que | |



| | | | |
|-----------------------------------|-----|--|-----|
| | | previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías. | |
| GARANTÍAS | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta. | N/A |
| | 4,0 | BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado. | |
| | 3,5 | REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas. | |
| ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad. | |
| PRECIO | 5,0 | EXCELENTE: El precio es competitivo | N/A |
| | 0,0 | NO CUMPLE: el precio no es competitivo | |
| SEGURIDAD SOCIAL | 5,0 | EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social. | |
| | 3,5 | REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social | |





| | | | |
|---|-----|--|-----|
| CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN | 5,0 | EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 3,5 | REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación | |
| PROMEDIO | | | 4.4 |

| 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 veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,


HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ
SUPERVISOR

CAROLINA REYES PEÑA

PRE FACTURA 004

NIT 46376047 7

Cliente

MUNICIPIO DE YOPAL
NIT. 891855017 - 7

Fecha 16/12/2025

Fecha 16/12/2025

Vencimiento

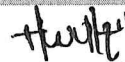
| Descripción | Unidades | Precio Unitario | Precio |
|--|----------|-----------------|-----------|
| ACTA FINAL CONTRATO 2805 2025 CON OBJETO: REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | 1 | 5.042.017 | 5.042.017 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SUD TOTAL 5.042.017
IVA 957.983
TOTAL 6.000.000

FIRMA DE QUIEN RECIBE



FIRMA VENDEDOR



Términos e Instrucciones

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141209934705



(415)7707212489984(8020) 000014120993470 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 3 7 6 0 4 7

6. DV

7

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

4 6 3 7 6 0 4 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Sogamoso

7 5 9

31. Primer apellido

REYES

32. Segundo apellido

PEÑA

33. Primer nombre

CAROLINA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 30 A 17 55 BRR ALBORAN

42. Correo electrónico

facturacion.carolina17@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 8 7 3 4 2 6

45. Teléfono 2

3 1 0 6 1 9 6 5 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

7 1 1 1

2 0 0 5 0 3 0 8

4 2 9 0

2 0 0 5 0 3 0 8

4 5 3 0

4 5 2 0

2 1 4 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

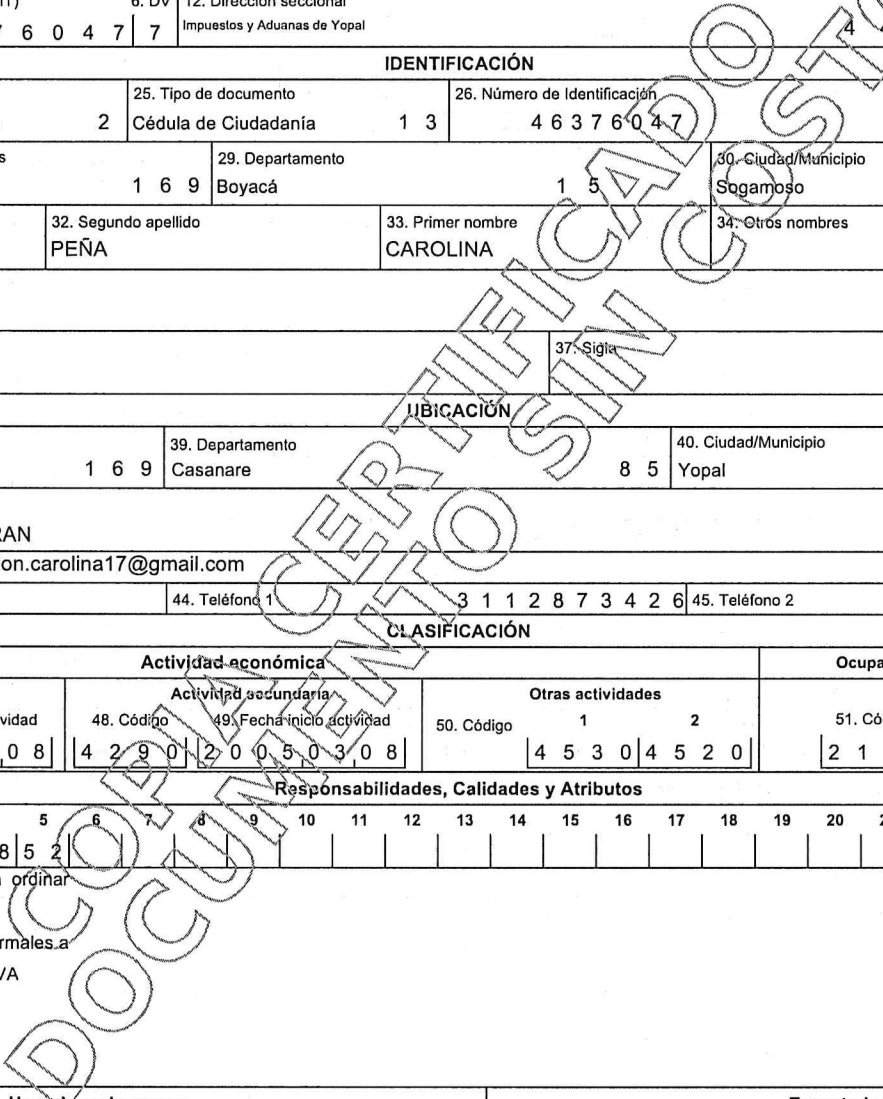
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico



Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

60. No. de Folios:

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 REYES PEÑA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141209934705



(415)7707212489984(8020) 000014120993470 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 6 3 7 6 0 4 7

6. DV

12. Dirección seccional

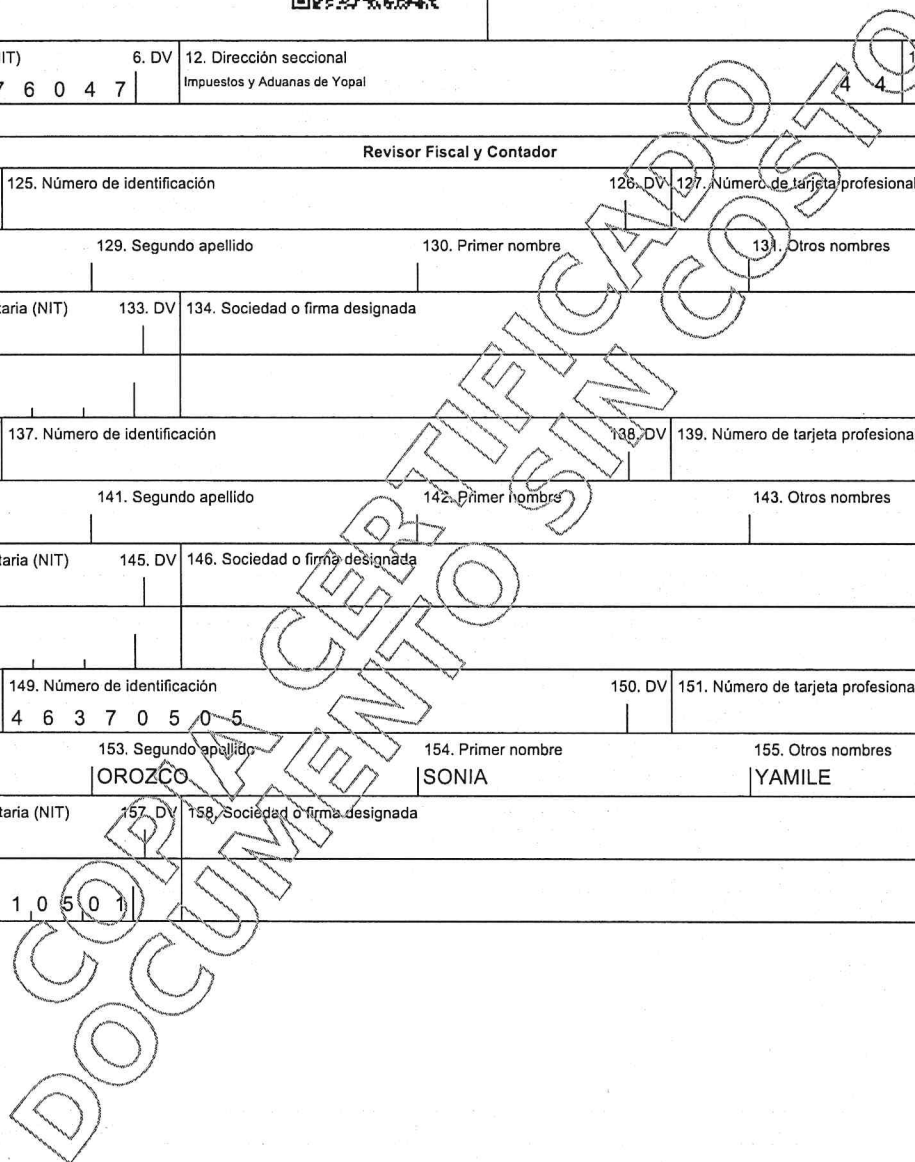
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

Revisor Fiscal y Contador

| | | | | |
|--|--|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
| | 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | |
| | 135. Fecha de nombramiento | | | |
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
| | 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada | |
| | 147. Fecha de nombramiento | | | |
| Contador | 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 6 3 7 0 5 0 5 | | 7 1 0 4 0 T |
| | 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
| | MERCHAN | OROZCO | SONIA | YAMILE |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | |
| 159. Fecha de nombramiento | | 2 0 2 1 0 5 0 1 | | |



**ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

CONTRATO No. 2805 DE 2025-11-24

| | |
|---------------------------------|--|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| MODALIDAD DE CONTRATO | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| OBJETO | REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |
| CONTRATISTA | CAROLINA REYES PEÑA |
| NIT DEL CONTRATISTA | 46376047-7 |
| RÉGIMEN | Responsable de IVA |
| VALOR | 6.000.000,00 |
| PLAZO | Un (1) MES |
| SUPERVISOR(ES) | HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ - DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| INTERVENTOR(ES) CONTRATO | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 2025-11-26 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 2025-12-25 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | Municipio de Yopal Casanare. |
| ÁREA RESPONSABLE | SECRETARIA GENERAL |

En la ciudad de Yopal, a los Veintiséis(26) días del mes de Noviembre de 2025 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ, DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien actúa en su calidad de supervisor, y CAROLINA REYES PEÑA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 46376047 de SOGAMOSO, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2805 suscrito el 2025-11-24 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 14 del contrato.

SOPORTE JURÍDICO

El contratista presentó la garantía única exigida en el contrato, según lo estipulado en la CLÁUSULA N/A: GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

| COMPANÍA ASEGURADORA | NO. PÓLIZA | AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | FECHA APROBACION | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|------------|--------|----------------|----------------|------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - | - | - |

SOPORTES FINANCIEROS

CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|------------|-----------------------|--|----------------|
| No. CDP | FECHA | CÓDIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| 1400.40.5.2025 - 3305 | 2025-11-18 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | \$6.000.000,00 |

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

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|------------|-----------------------|--|----------------|
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| 1400.40.10.2025 - 5382 | 2025-11-24 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | \$6.000.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|--|--|--|--|
|---|--|--|--|--|



ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO No. 2805 DE 2025-11-24

| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
|-----------|----------|--------------|--------|-------|
| - | - | - | - | - |

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)


Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada de ENTIDAD BANCARIA a nombre de. (Adjuntar Certificación).

| DESCRIPCIÓN | VALOR ANTICIPO |
|-------------|----------------|
| Anticipo - | - |

ACUERDAN:

1. Dar inicio del contrato No. 2805 del 2025-11-24.
2. *(Diligenciar este campo sólo si aplica)* El presente contrato hace parte del convenio Interadministrativo No. ____ de ____ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y ____ cuyo objeto es _____.
3. Los demás acuerdos que establezcan las partes, siempre y cuando no modifiquen el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:



CAROLINA REYES PEÑA
CONTRATISTA

INTERVENTOR



HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ
DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
SUPERVISOR

CARGO OPCIONAL



| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------|-------|
| Fecha Emision | 24 de noviembre de 2025 | Fecha Vencimiento | 30 de noviembre de 2025 | RECIBO No. | 20426 |
|----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------|-------|

| INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dependencia: | SECRETARIA GENERAL | | No. Liquidación: | 25 4599 | |
| Contrato: | 2805-2025- | | Adicional: | | Fecha: 21/11/2025 |
| Nombre: | CAROLINA REYES PEÑA | | No. Identificación: | 46376047 | |
| Valor Neto: | \$ 6.000.000,0 | Valor IVA: | \$ 0,0 | Valor Base: | \$ 6.000.000,0 |
| Concepto: | REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | | | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 | \$ 180.000,0 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA 1% | \$ 60.000,0 |
| TOTAL: | \$ 240.000,0 |

Liquidado por **Adiela . Pastrana Pidiache**

CUPON DE USUARIO

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|-------|
| Fecha Emision : | 24 de noviembre de 2025 | Fecha Vencimiento : | 30 de noviembre de 2025 | RECIBO No. | 20426 |
|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|-------|

| INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dependencia: | SECRETARIA GENERAL | | No. Liquidación: | 25 4599 | |
| Contrato: | 2805-2025- | | Adicional: | | Fecha: 21/11/2025 |
| Nombre: | CAROLINA REYES PEÑA | | No. Identificación: | 46376047 | |
| Valor Neto: | \$ 6.000.000,0 | Valor IVA: | \$ 0,0 | Valor Base: | \$ 6.000.000,0 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 | \$ 180.000,0 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA 1% | \$ 60.000,0 |
| TOTAL: | \$ 240.000,0 |

Liquidado por **Adiela . Pastrana Pidiache**

CUPON DE TESORERIA

| | | | | | |
|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|-------|
| Fecha Emision : | 24 de noviembre de 2025 | Fecha Vencimiento : | 30 de noviembre de 2025 | RECIBO No. | 20426 |
|------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|-------|

| INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| Dependencia: | SECRETARIA GENERAL | | No. Liquidación: | 25 4599 | |
| Contrato: | 2805-2025- | | Adicional: | | Fecha: 21/11/2025 |
| Nombre: | CAROLINA REYES PEÑA | | No. Identificación: | 46376047 | |
| Valor Neto: | \$ 6.000.000,0 | Valor IVA: | \$ 0,0 | Valor Base: | \$ 6.000.000,0 |



(415)7709998091580(8020)0000020426(3900)000000180000(96)20251130



(415)7709998087835(8020)0000020426(3900)00000060000(96)20251130

| | |
|---------------------------------------|---------------------|
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3% | |
| Valor: | \$ 180.000,0 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA 1% | |
| Valor: | \$ 60.000,0 |
| TOTAL: | \$ 240.000,0 |

Liquidado por **Adiela . Pastrana Pidiache**

CUPON DEL BANCO

| PUNTOS DE PAGO |
|---|
| Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia |

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>.

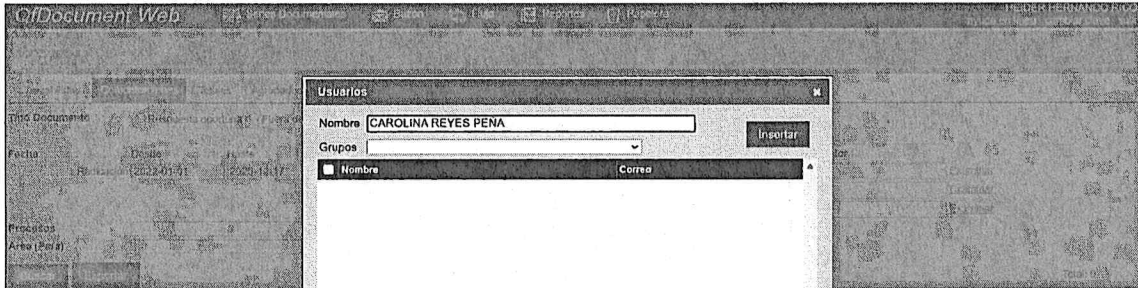


CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **CAROLINA REYES PEÑA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **4637647** adscrito (a) a la **DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** número de contrato **2805-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 26 de noviembre al 17 de diciembre 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 diecisiete (17) días del mes de diciembre del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo


DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co





ACTA DE LIQUIDACIÓN

| I. DATOS GENERALES | | | | | |
|--|--|--|--|----------------|------------------|
| ACTA No. 1 DE 2025-12-26 | | | Contrato No. 2805 de 2025-11-21 | | |
| 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 PROFESIONALES | | | |
| MODALIDAD DE CONTRATO | | CONTRATACIÓN DIRECTA | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | REALIZAR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | | |
| CONTRATISTA | CAROLINA REYES PEÑA | NIT O C.C | 46376047-7 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | NIT O C.C | | | |
| SUPERVISOR | HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ | NIT O C.C | 1118532838 | | |
| INTERVENTOR | | NIT O C.C | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | \$6.000.000,00 M.L.C. Seis Millones de 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 | \$6.000.000,00 Seis Millones de Pesos | | | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | UN (1) MES | FECHA DE LEGALIZACION | 2025-11-26 | | |
| FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO | 2025-11-26 | FECHA DE TERMINACION | 2025-12-25 | | |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: | 2025-11-26 | HASTA: | 2025-12-25 | |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | |
| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | | |
| No. CDP | FECHA | CÓDIGO RUBRO | FUENTE | VALOR | |
| 1400.40.5.2025 - 3305 | 2025-11-18 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | \$6.000.000,00 | |
| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | | |
| No. CDP | FECHA | CÓDIGO RUBRO | FUENTE | VALOR | |
| - | - | - | - | - | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | | | | | |
| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | | |
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR | TIPO |
| 1400.40.10.2025 - 5382 | 2025-11-24 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | \$6.000.000,00 | Contrato Inicial |
| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | | |
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR | TIPO |
| - | - | - | - | - | - |





ACTA DE LIQUIDACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los Veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron: HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ, DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien actúa en su calidad de supervisor, y CAROLINA REYES PEÑA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 46376047 de SOGAMOSO como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) GENERAL el(la) dr(a) ALBA CARINA ROJAS BARRETO de la SECRETARIA GENERAL con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

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

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

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales

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

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

| | SALUD | PENSION | ARL |
|-----------------|---------------------|---|----------------|
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4635628622 | 4635628622 | 4635628622 |
| VALOR | \$737.500,00 | \$1.003.000,00 | \$410.700,00 |
| VALOR INTERES | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-12-01 | PERIODO FIN | 2025-12-31 |
| VALOR TOTAL | \$2.151.200,00 | Base Cotización o IBc | \$5.900.000,00 |
| FECHA PAGO | 2025-12-17 | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4630695615 | 4630695615 | 4630695615 |
| VALOR | \$231.300,00 | \$296.000,00 | \$128.800,00 |
| VALOR INTERES | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-11-01 | PERIODO FIN | 2025-11-30 |
| VALOR TOTAL | \$656.100,00 | Base Cotización o IBc | \$1.850.000,00 |
| FECHA PAGO | 2025-11-18 | | |

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|----------|-------|-----------|-----------|------------|-----------------|-------|
| - | - | - | - | - | - | - |



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

PRORROGAS

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

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

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

VALOR ADICIONES

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

VII. GARANTIAS

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

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|-----------------------------|----------------|----------|----------------|
| CONTRATO INICIAL | \$6.000.000,00 | \$0,00 | |
| ADICIONAL | \$0,00 | \$0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | \$6.000.000,00 | \$0,00 | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| PRESENTE INFORME | \$6.000.000,00 | \$0,00 | \$6.000.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | \$0,00 | | |
| TOTAL | \$6.000.000,00 | \$0,00 | \$6.000.000,00 |

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|------------|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: | 6.000.000,00 Seis Millones de Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | UN (1) MES | FECHA DE TERMINACION | 2025-12-25 |

VALOR EJECUTADO: \$6.000.000,00

PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 %

VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: \$0,00

El Interventor/Supervisor certifica que:

- Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
- 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° _____.
- Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA: GARANTÍAS
- 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,





ACTA DE LIQUIDACIÓN

riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.

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

6.- En cumplimiento del párrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 2805 de 2025-11-21, 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. 2805 de 2025-11-21, 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: 1. El contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de estampillas discriminados de la siguiente manera: Estampilla Proadulto mayor: \$ 180.000.0 Estampilla Procultura: \$ 60.000.0 2. Se anexa el pago de aportes a la seguridad social del mes de Noviembre de 2025 con planilla de pago No. 4630695615 (Salud, pensión y riesgos laborales) de fecha de pago 18/11/2025. 3. Se anexa el pago de aportes a la seguridad social del mes de Diciembre de 2025 con planilla de pago No. 4635628622 (Salud, pensión y riesgos laborales) de fecha de pago 17/12/2025. 4. El Supervisor certifica que la contratista se encuentra a paz y salvo para el periodo de la presente acta por concepto de PQRS, a razón del objeto del contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2025.

CAROLINA REYES PEÑA
CONTRATISTA

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIO(A) GENERAL

HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ
DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
SUPERVISOR