

Florencia, diciembre 15 de 2025

Señar

PAOLA ANDREA SUAREZ CEDEÑO

Profesional Universitario – Director de Archivo Departamental

Supervisor Contrato N.º 202500000783 de 2025

Gobernación del Caquetá

Ciudad

Asunto: Sexto y último Informe de Actividades Contractuales.

Respetuosamente presento a usted las actividades realizadas para efectos de reconocimiento del sexto y último pago correspondiente al contrato de prestación de servicios No. 202500000783 del 28 de julio de 2025, como Contratista de la Gobernación.

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO: Sexto y último Pago y Ultimo – comprendido entre 01/12/2025 al 15/12/2025.

CONTRATO NÚMERO: 202500000783 de 2025.

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL SISTEMA ARCHIVISTICO TVD, PINAR, PGD, SIC, FUID EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA QUE SEAN ASIGNADOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO E INNOVACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA PROMOCIÓN DE UNA CULTURA INTEGRADORA ARCHIVÍSTICA, CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, CON IMPACTO EN LOS 16 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ"

CONTRATISTA: MARLY JOHANNA VARGAS PRIETO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40.670.638 de Florencia- Caquetá

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Presentar cronograma mensual de las actividades y seguimiento semanal, con productos entregables al supervisor.
2. Apoyar el proceso de organización de archivo: Clasificación (Identificación y agrupación de documentos conforme la denominación de los niveles de descripción consignados en las Tablas de Valoración Documental – TVD) Ordenación (Cronológica, foliación, retiro de material abrasivo, identificación, separación de duplicidad, garantizando que las cajas y carpetas estén en óptimas condiciones, removiendo toda materia extraña, limpieza y desinfección de las cajas, carpetas y los estantes) Descripción (Levantamiento de inventarios, hoja de control (Cuando aplique), FUID en Excel, rotulo de carpeta y rotulo de caja.), con una meta mensual de **10.000** folios, y presentar informe mensual de ejecución de las actividades realizadas, de conformidad con las obligaciones contractuales.
3. Apoyar el proceso de gestión documental en el municipio y/o Secretaría asignada, de manera presencial y/o virtual de acuerdo con el cronograma aprobado por el supervisor y en coordinación con el respectivo profesional.
4. Garantizar que las cajas y carpetas se entreguen en óptimas condiciones, removiendo toda materia extraña, limpieza y desinfección de las cajas, carpetas y los estantes.
5. Efectuar el traslado de volúmenes documentales si a ello hubiere lugar.
6. Participar activamente de las reuniones, capacitaciones, brigadas de limpieza, mesas de trabajo y demás actividades convocadas por el supervisor.
7. Presentar informe final de ejecución de las actividades realizadas durante la vigencia del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Ítem	Obligación	Descripción	Entregable
1	Presentar cronograma mensual de las actividades y seguimiento semanal, con productos entregables al supervisor.	Se presenta cronograma mensual de actividades.	Se entrega cronograma.
2	Apoyar el proceso de organización de archivo: Clasificación (Identificación y agrupación de documentos conforme la denominación de los niveles de descripción consignados en las Tablas de Valoración Documental – TVD) Ordenación (Cronológica, foliación,	Durante el periodo se realizó el proceso de Prediagnóstico en la bodega 2 con sus respectivas secretarias. -Lotería del Caquetá. -Instituto Departamental de Salud. -Jurídica	Certificación

	retiro de material abrasivo, identificación, separación de duplicidad, garantizando que las cajas y carpetas estén en óptimas condiciones, removiendo toda materia extraña, limpieza y desinfección de las cajas, carpetas y los estantes) Descripción (Levantamiento de inventarios, hoja de control (Cuando aplique), FUID en Excel, rotulo de carpeta y rotulo de caja.), con una meta mensual de 10.000 folios, y presentar informe mensual de ejecución de las actividades realizadas, de conformidad con las obligaciones contractuales.	-Tránsito y Transporte. -secretaria de Gobierno. -H.M. I	
3	Apoyar el proceso de gestión documental en el municipio y/o Secretaría asignada, de manera presencial y/o virtual de acuerdo con el cronograma aprobado por el supervisor y en coordinación con el respectivo profesional.	Cronograma y listado de asistencia según el caso. (4 fotos, en formato digital JPEG).	Acompañamiento para realizar el Re- diagnóstico en el mes de diciembre en la bodega 2-Juridica en la Dirección de Archivo del Departamento.
4	Garantizar que las cajas y carpetas se entreguen en óptimas condiciones, removiendo toda materia extraña, limpieza y desinfección de las cajas, carpetas y los estantes.	Organización de los documentos permanente.	Se realizo el proceso de organización de Cajas, Libros y A-Z, teniendo en cuenta la preservación y conservación de los documentos.

5	Efectuar el traslado de volúmenes documentales si a ello hubiere lugar.	Si se efectúan, relacionar en el informe de ejecución mensual con la relación y evidencias fotográficas (4 Fotos, en formato digital JPEG).	No se realizó traslados.
6	Participar activamente de las reuniones, capacitaciones, brigadas de limpieza, mesas de trabajo y demás actividades convocadas por el supervisor.	Planilla de asistencia y registro fotográfico.	Se anexa planilla de asistencia y registro fotográfico.
7	Presentar informe final de ejecución de las actividades realizadas durante la vigencia del contrato. ENTREGABLE – Informe final con evidencia (FUID y hoja de control digital y registro fotográfico).	Informe final con evidencia.	Informe Final con Soportes.

1. CUMPLIMIENTO

Con la presentación de este informe, manifiesto que me encuentro al día en el cumplimiento de mis obligaciones en los términos del Contrato.

2. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

He presentado la documentación requerida a la Gobernación del Departamento de Caquetá – secretaria general, dirección de archivo y adjunto fotocopia de la Planilla No. **4635160620 de diciembre de 2025** con Detalle Autoliquidación Aportes del mes de Diciembre; pago efectuado para Pensión, Salud y ARL correspondientes al mes de diciembre de 2025.

3. VALORES

El respeto, el compromiso y el esfuerzo en la ejecución del presente contrato, se han materializado en las actuaciones que llevan a cumplir con el mismo.

4. CONSTREÑIMIENTO
No se han presentado amenazas o peticiones fuera de la ley, que impidan cumplir con lujo de detalles con el contrato.
5. OBSERVACIONES
Ninguna

De este modo estoy dando cumplimiento a lo estipulado en las obligaciones como Contratista, para sus comentarios, sugerencias y aprobación.

Atentamente,

MARLY JOHANNA VARGAS IP.

MARLY JOHANNA VARGAS PRIETO

C.C No. 40.670.638 de Florencia- Caquetá

Contratista-Auxiliar

OBLIGACIÓN DEL CONTRATO

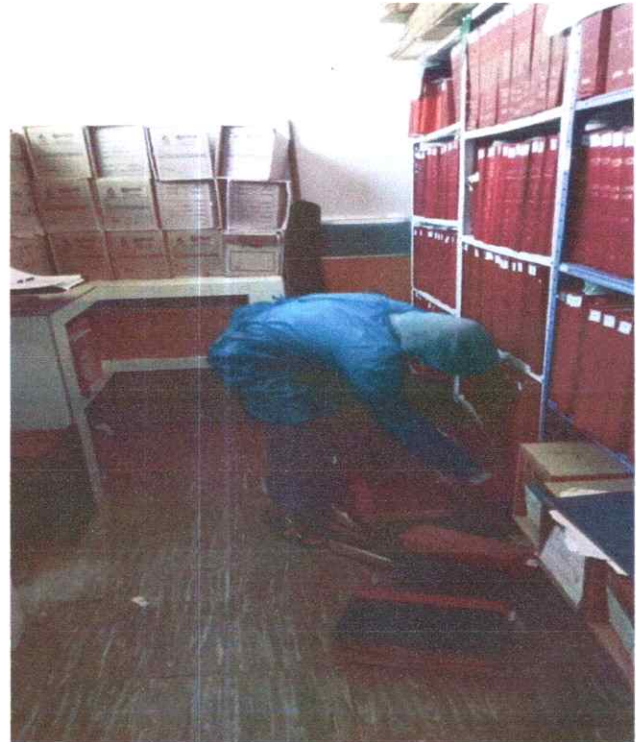
No. 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE 2025

LUNES 01 DE DICIEMBRE 2025	MARTES 2 DE DICIEMBRE 2025	MIÉRCOLES 3 DE DICIEMBRE 2025	JUEVES 4 DE DICIEMBRE 2025	VIERNES 5 DE DICIEMBRE 2025
DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I	REUNION DE EQUIPO CON LA DIRECTORA PAOLA ANDREA SUAREZ CEDEÑO	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I
LUNES 8 DE DICIEMBRE 2025	MARTES 9 DE DICIEMBRE 2025	MIÉRCOLES 10 DE DICIEMBRE 2025	JUEVES 11 DE DICIEMBRE 2025	VIERNES 12 DE DICIEMBRE 2025
DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M.I.	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M.I	DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.MI.
LUNES 15 DE DICIEMBRE 2025				
DIAGNOSTICO BODEGA 2-JURIDICA, LOTERIA DEL CAQUETA, IDESAC, TRANSITO Y TRANSPORTE, GOBIERNO, H.M. I				

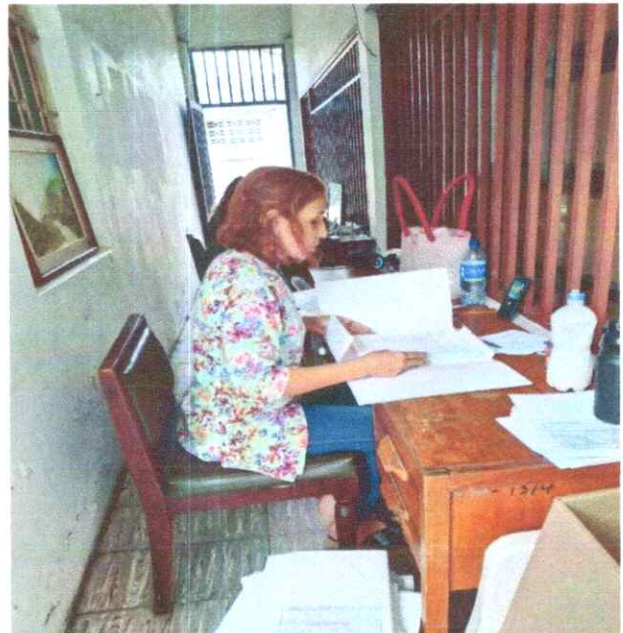
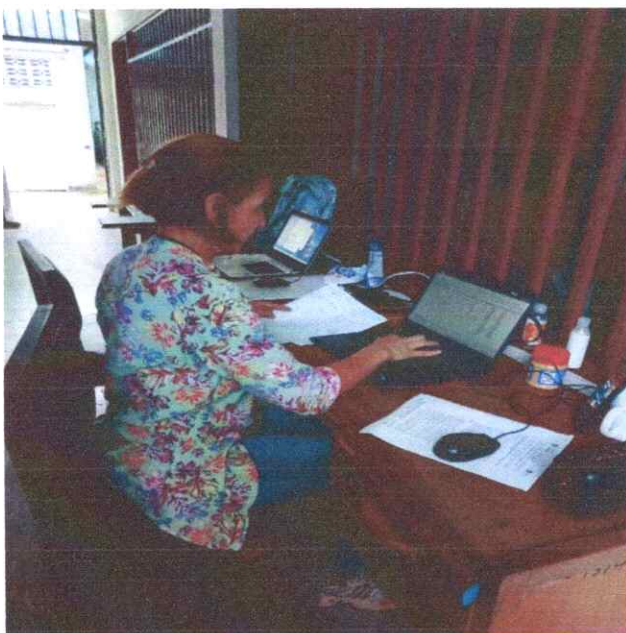
OBLIGACIÓN DEL CONTRATO

No. 3



OBLIGACIÓN DEL CONTRATO

No. 4





OBLIGACIÓN DEL CONTRATO

No. 6 - REGISTRO FOTOGRAFICO REUNION.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		40670638		NUMERO PLANILLA:		4635160620		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				MARLY JOHANNA VARGAS PRIETO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MÉS		diciembre AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		FLORENCIA		DEPARTAMENTO:		CAQUETA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2025					
DIRECCIÓN:		CENTRO		TELÉFONO:		9999999		FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):		2025/12/15		NUMERO AUTORIZACIÓN:		9995128548					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									
										*									

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000					\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES							LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COD COBANCO	RENTA FORMA PRESTATA	NOVEDADES													LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
									NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI

TOTAL PAGADO: \$ 413.300