Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	06 ABR 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1160.2026 DEL 28 DE ENERO DEL 2026
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000,00).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
No. DE IDENTIFICACION	1.118.566.661
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
FECHA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE MAYO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	01 DE MARZO DEL 2026 HASTA EL 29 DE MARZO DEL 2026.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER, APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ASOCIADOS A LOS PROYECTOS, PROGRAMAS Y/O DEPENDENCIAS ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
No 1. Apoyar y fortalecer los procesos y procedimientos administrativos y operativos asociados a los proyectos, programas y dependencias	En el período comprendido entre el 01 de marzo y el 29 de marzo de 2026, en cumplimiento de los procesos administrativos y operativos de la oficina de contratación de la secretaría de gobierno, se brindó apoyo en la validación y registro en la plataforma Contractvs de 18 planillas de seguridad social presentadas por los contratistas junto al informe de actividades para el cobro de honorarios de los siguientes contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión:	Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivos en formato PDF con las evidencias que respaldan lo

<table>
<tr>
<td>adscritas a la Secretaría de Gobierno del municipio de Yopal, conforme a los lineamientos institucionales.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="3">VALIDACION DE PLANILLAS Y REGISTRO A CONTRACS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>CONTRATO</th><th>CONTRATISTA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>1163-2026</td><td>HELLEN CAROLINE SIERRA GARCIA</td></tr>
<tr><td>2</td><td>1323-2026</td><td>JORGE STIVEN RODRIGUEZ BELLO</td></tr>
<tr><td>3</td><td>1005-2025</td><td>JUAN DAVID ZABALA DIAZ</td></tr>
<tr><td>4</td><td>0185-2026</td><td>FERNANDO GUZMAN BARRERA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>0188-2026</td><td>LISSET JOHANNA VILLAMIZAR LEON</td></tr>
<tr><td>6</td><td>0151-2026</td><td>CLAUDIA PATRICIA HIDALGO SARMIENTO</td></tr>
<tr><td>7</td><td>0400-2026</td><td>MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>0206-2026</td><td>ANDERSON ROZO TOCARIA</td></tr>
<tr><td>9</td><td>1164-2026</td><td>DANIEL ANDRES RODRIGUEZ MEJIA</td></tr>
<tr><td>10</td><td>1405-2026</td><td>JULIO FRANCISCO BARON AVILA</td></tr>
<tr><td>11</td><td>0411-2026</td><td>LIZETH DANIELA BARRIOS CHAPARRO</td></tr>
<tr><td>12</td><td>0551-2026</td><td>LILIANA TRUJILLO PEROZA</td></tr>
<tr><td>13</td><td>0471-2026</td><td>INGRITH GISSELA PEREZ SANTOS</td></tr>
<tr><td>14</td><td>0184-2026</td><td>LUZ AYDEE BUSTOS JIMENEZ</td></tr>
<tr><td>15</td><td>0415-2026</td><td>NELSON HEIDER MONTAÑA FLORES</td></tr>
<tr><td>16</td><td>0212-2026</td><td>EDWARD RODRIGUEZ CRUZ</td></tr>
<tr><td>17</td><td>0195-2026</td><td>CARLOS ALEXANDER SOLANO DURAN</td></tr>
<tr><td>18</td><td>1281-2026</td><td>EHIDA YAZMIN GALAN MENDIVELSO</td></tr>
</table>
</td>
<td>expuesto, con el fin de facilitar su consulta, revisión y validación.</td>
</tr>
<tr>
<td>No 2. Realizar el seguimiento administrativo y documental a la ejecución de las actividades y proyectos asignados, verificando su desarrollo conforme a los planes, cronogramas establecidos y la normatividad vigente.</td>
<td>
En el período comprendido entre el 01 de marzo y el 29 de marzo de 2026, Se realizó seguimiento al proceso de solicitudes de cotización relacionadas con la mínima cuantía de insumos veterinarios para el fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana. Durante la revisión, se evidenció que, para la publicación inicial de dichas solicitudes, no se allegaron las cotizaciones correspondientes.

Por este motivo, se realiza por segunda vez la publicación de estas solicitudes de cotización, con el fin de garantizar la transparencia y cumplir con los requisitos establecidos.

<table>
<tr><th colspan="4">SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DOCUMENTAL</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>No. ESTUDIO PREVIO</th><th>OBJETO CONTRACTUAL</th><th>FECHA DE CREACIÓN</th></tr>
</table>
</td>
<td>Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivo en formato PDF – Ficha Técnica y Solicitud de cotizaciones.</td>
</tr>
</table>

	1	01252-2026	ADQUISICIÓN DE INSUMOS VETERINARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE ANIMALES DOMÉSTICOS, ASEGURANDO LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA, MANEJO CLÍNICO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LOS ANIMALES BAJO SU CUSTODIA.	25 de Marzo de 2026	

No 3. Elaborar, revisar, consolidar y organizar informes técnicos y administrativos, actos administrativos, comunicaciones oficiales y demás documentos requeridos para la adecuada gestión de la Secretaría de Gobierno.

En el período comprendido entre el 01 de marzo y el 29 de marzo de 2026, se realizó la estructuración del siguiente estudio previo:

ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS			
ITEM	**NOMBRE**	**DOCUMENTO**	**OBJETO CONTRACTUAL**
1	Insumos veterinarios	Estudio Previo No. 01252-2026	ADQUISICIÓN DE INSUMOS VETERINARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE ANIMALES DOMÉSTICOS, ASEGURANDO LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA, MANEJO CLÍNICO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LOS ANIMALES BAJO SU CUSTODIA.

Posteriormente se realizará la proyección de otros documentos como: presupuesto oficial, análisis del sector y cuadro comparativo, garantizando los principios de planeación y transparencia en la contratación pública.

Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivo en formato Word y PNG con las evidencias

No 4. Apoyar la planeación, coordinación y control de las actividades institucionales, contribuyendo al cumplimiento de las metas, indicadores, cronogramas y resultados definidos

En el período comprendido entre el 01 de marzo y el 29 de marzo de 2026, no fueron asignadas actividades respecto de esta actividad contractual.

N/A

<table>
<tr><td>en los proyectos y programas a cargo de la Secretaría.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>No 5. Atender, tramitar y efectuar el seguimiento a las peticiones, requerimientos y solicitudes de información que le sean asignadas, garantizando respuestas oportunas y ajustadas a la normatividad vigente y a los procedimientos internos de la entidad.</td><td>En el período comprendido entre el 01 de marzo y el 29 de marzo de 2026, se dio tramite y respuesta a las siguientes PQRS asignadas a través de la plataforma Qf Document:

<table>
<tr><th>No.</th><th>Radicado de solicitud</th><th>Fecha de solicitud</th><th>Peticionario /a</th><th>Radicado de repuesta</th><th>Fecha de Radicado</th></tr>
<tr><td>1</td><td>2026108715</td><td>16/03/2026</td><td>Personería Municipal de Yopal</td><td>2026209419</td><td>12/03/2026</td></tr>
</table></td><td>Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivo en formato Pdf con respuesta.</td></tr>
</table>

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N °**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4644867923**	FEBRERO	$ 222.400
PENSION	**4644867923**	FEBRERO	$ 284.600
ARL	**4644867923**	FEBRERO	$ 9.400

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	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar la planilla del mes de marzo de 2026 para este periodo.
Nombre Contratista: PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA **Identificación: 1.118.566.661 de Yopal, Casanare**	**Firma**: Paula Vega.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, actuando en mi calidad de supervisor, del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe. Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 2 del contrato 1160 de 2026, 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:** JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-69d3d5ce048

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,566,661 adscrito (a) a la SECRETARIA DE GOBIERNO número de contrato 1160-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 01-03-2026 al 29-03-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

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 autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el seis (6) de abril del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Heider Hernando Rico
Técnico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118566661
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 13 NO 24 41	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4844867923	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			990829391

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 280.200	$ 4.400	$ 284.600
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 4.400	$ 284.600

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	$ 218.900	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 218.900	$ 3.500	$ 0	$ 222.400
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 3.500	$ 0	$ 222.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118566661	VEGA PINEDA PAULA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111856666	$ 9.200																										

TOTAL PAGADO: $ 516.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAULA ALEXANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118566661, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA con documento CC 1118566661, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4644867923	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/04/06	Número de Autorización	9996293891

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

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
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

Planilla Pagada

VALIDADO
06/04/2026