Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	16-04-2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1195 DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MTE ($36.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.120.736 (Monterrey Casanare)**
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	**UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL – LIDER DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR**
FECHA DE INICIO	29 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	**27 DE JULIO DE 2026**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	**BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL EN EL SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE PROCESOS OPERATIVOS DE LA OFERTA DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE YOPAL**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCIÓN** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificacion y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD 1. Realizar asistencia técnica en el control de las actividades y acciones en la oferta social desarrolladas asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos de prestación de servicios para el	**ACTIVIDAD EN EJECUCIÓN N°1** Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero al 28 de febrero de 2026, en cumplimiento de la Actividad N°1 del contrato suscrito, se presenta el informe de asistencia técnica enfocada en el seguimiento, coordinación y control de las acciones desarrolladas dentro de la oferta social del programa dirigido a la población adulta mayor,	**ANEXO 1** Informe Técnico 1 Control de las actividades y acciones en la oferta social **ANEXO 1.1** Acta de reunión Fecha: 27 de febrero de 2026

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>programa adulto mayor. Producto: seis (6) informes mensuales con acciones de verificación de actividades en los programas adulto mayor. Evidencia: informes y actas revisadas</td><td>en el marco de los estándares establecidos para la prestación de servicios.

Para consolidar la información de oferta que ya había sido programada en el mes de febrero 2026 y poder realizar un informe con la respectiva trazabilidad se estableció mesa técnica con la profesional Claudia Milena Montejo, quien me informó las acciones realizadas y el impacto en la población adulto mayor en cada uno de los centros vida.

A continuación, relaciono la oferta interinstitucional articulada:

<table>
<tr><th>INSTITUCIÓN/ DEPENDENCIA</th><th>OFERTA</th><th>CENTROS VIDA A IMPACTAR</th></tr>
<tr><td>IDRY</td><td>Actividades lúdico recreativas</td><td>Comuna V</td></tr>
<tr><td>FUNDACIÓN CUERPO EN MOVIMIENTO - FUCEM</td><td>Jornadas de toma de laboratorios y consulta médica, dirigida a usuarios CAPRESOCA, que se encuentran dentro de la ruta cerebrocardiovascular.</td><td>Todos los centros vida</td></tr>
<tr><td>INDERCAS</td><td>Actividades lúdico recreativas</td><td>Comuna II y VI</td></tr>
<tr><td>IDRY</td><td>Actividades lúdico recreativas</td><td>Comuna VI</td></tr>
<tr><td>ICTY</td><td>Actividades de promoción de lectura</td><td>Comunas II, IV, V, Morichal y Chaparrera</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificacion y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>INDERCAS</td><td>Actividad física adaptada</td><td>Comunas IV, V, VI y Morichal</td></tr>
<tr><td>UNISANGIL</td><td>Acciones de promoción y mantenimiento de la salud (PYM) – estudiantes Unisangil</td><td>Centros vida comuna II, IV, V, VI</td></tr>
<tr><td>IDRY</td><td>Actividades lúdico recreativas</td><td>Comuna IV</td></tr>
<tr><td>COMFACASANARE</td><td>Promoción de lectura, escritura y manualidades</td><td>Comuna II y IV</td></tr>
</table>

Se realiza informe para mantener la trazabilidad de la gestión de oferta interinstitucional que ha venido teniendo este programa.</td><td></td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 2. Realizar verificación, actualización y formulación a los informes que sean emitidos o solicitados en los formatos dispuesto para ello y dentro de los plazos establecidos por la dependencias de la Administración Municipal o entidades externas para el programa adulto mayor. Producto: 100% de los requerimientos, peticiones, quejas o reclamos contestadas y cerradas en el sistema de información de la</td><td>ACTIVIDAD EN EJECUCIÓN N°2

Durante el periodo comprendido del 29 de enero al 28 de febrero de 2026, no se ejecutaron acciones relacionadas con esta actividad, debido a que no se presentaron notificaciones, requerimientos, solicitudes de información o asignaciones que correspondieran al ámbito de mi responsabilidad, por lo cual no hubo lugar a emitir respuestas, formular informes o realizar actualizaciones en los formatos correspondientes.

Conforme al alcance establecido en el contrato y bajo las directrices de la supervisión, la ejecución de esta actividad está sujeta a la</td><td>ANEXO 2

Certificado QFDocument de fecha del 29 de enero al 28 de febrero de 2026</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Secretaria de Desarrollo Social, según asignación de la supervisión. Evidencia: Certificado de PQR y/o respuesta a requerimientos.	recepción formal de peticiones, quejas, reclamos (PQR) o requerimientos por parte de las dependencias internas de la Administración Municipal o de entidades externas, asignadas específicamente a través de los canales oficiales de la Secretaría de Desarrollo Social. Como evidencia de lo anterior, se adjunta el certificado emitido por el sistema de gestión documental (QFDOCUMENT), el cual certifica que no se me asignaron PQR o requerimientos durante el periodo laboral reportado. Se mantiene la disposición y capacidad técnica para atender, formular y responder los informes o requerimientos que puedan presentarse en el transcurso del contrato, en cumplimiento de los términos establecidos.	
ACTIVIDAD 3. Elaborar y mantener actualizada la matriz de procesos de control de la oferta social que se adelanten o tramiten a favor del programa de adulto mayor. Producto: Una (1) matriz de seguimiento a procesos a favor de la oferta social de los programas de adulto mayor e infancia. Evidencia: Base de datos Actualizada.	**ACTIVIDAD EN EJECUCIÓN N° 3** Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero al 28 de febrero de 2026, en cumplimiento de esta actividad se elaboró y actualizó la matriz de seguimiento a los procesos de control asociados a la oferta social de los programas de Adulto Mayor. Esta herramienta permite consolidar, organizar y hacer seguimiento técnico a cada una de las acciones ejecutadas, programadas o en curso, relacionadas con la prestación de servicios, gestión interinstitucional, respuesta a necesidades de los usuarios y cumplimiento de estándares normativos.	**ANEXO 3** Matriz de seguimiento a los procesos de control de la oferta social

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	La matriz fue estructurada con base en los lineamientos del objeto contractual y tomando como insumo principal la información recopilada en las diferentes fases de asistencia técnica. Cada fila de la matriz corresponde a un proceso, acción o trámite identificado, con sus respectivas fechas, responsables, centro de ejecución, estado actual y observaciones de control. Esta herramienta permite no solo documentar las actividades realizadas, sino anticipar requerimientos y mejorar la planeación, seguimiento y toma de decisiones. La matriz permite comprender que: • Se evidencia cumplimiento del 100% de las actividades programadas, según cronogramas. • Todas las actividades verificadas cuentan con evidencia documental, lo que garantiza trazabilidad. • El 100% cumple estándares, lo cual indica coherencia con el enfoque del programa. Hallazgo clave: • Existe diferencia en la intensidad de intervención: o Alta: Comuna II, IV y V o Media: Comuna VI o Baja: Chaparrera y Morichal Esto no es incumplimiento, pero sí una alerta técnica de equidad territorial.	

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 4. Realizar acciones de gestión de la oferta social por medio de la articulación interinstitucional e intersectorial con entidades públicas y/o privadas e instancias de participación ciudadana, a favor de la población adulto mayor. Producto: Mínimo seis (6) acciones de articulación entre entidades públicas o privadas. Evidencia: Registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe técnico de la actividad con la descripción de las acciones realizadas</td><td>ACTIVIDAD EN EJECUCIÓN N° 4

Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero 28 de febrero de 2026, se dio cumplimiento a la Actividad del contrato, mediante la coordinación y desarrollo de cinco (5) mesas técnicas de trabajo, dirigidas a la articulación de oferta interinstitucional que beneficia a la población adulto mayor que se encuentra en cada uno de los centros vida que tiene el municipio.

A continuación, relaciono fecha, institución y tipo de oferta articulada:

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Institución que articula</th><th>Tipo de oferta</th></tr>
<tr><td>06 de febrero de 2026</td><td>IDRY</td><td>Actividades lúdico-recreativas: centro vida comuna V</td></tr>
<tr><td>10 de febrero de 2026</td><td>INDERCAS</td><td>Actividades lúdico-recreativas: centro vida comuna II Y VI</td></tr>
<tr><td>10 de febrero de 2026</td><td>IDRY</td><td>Actividades lúdico-recreativas: centro vida comuna VI</td></tr>
</table>
</td><td>ANEXO 4

Actas y asistencias a mesas de articulación de oferta</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificacion y su ubicacion fisica y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>24 de febrero de 2026</td><td></td><td>Actividades lúdico-recreativas: centro vida comuna IV</td></tr>
<tr><td>24 de febrero de 2026</td><td>COMFACASANARE</td><td>Promoción de lectura</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>5. Realizar acciones para el fortalecimiento a través de la asistencia técnica mediante visitas en el control de la ejecución de la oferta institucional de los programas de adulto mayor. Producto: tres (3) proyectos de asistencia técnica en las acciones de oferta institucional en beneficio de la población adulto mayor. Evidencia: Registro fotográfico, planillas de asistencia y/o actas de reunión.</td><td>ACTIVIDAD EN EJECUCIÓN N°5

Durante el periodo reportado del 29 de enero al 28 de febrero de 2026, no fue necesario ejecutar acciones adicionales de asistencia técnica relacionadas con la Actividad N° 5, debido a que el seguimiento y verificación de la ejecución de la oferta institucional de los programas sociales fue asumido directamente por el equipo técnico del Programa Adulto Mayor.

En particular, la profesional de apoyo Claudia Milena Montejo, encargada del componente de seguimiento, ha venido realizando el control permanente del cumplimiento de los cronogramas y actividades pactadas con los actores interinstitucionales, como se validó en la mesa técnica de seguimiento sostenida durante el periodo.

En reunión de fecha 27 de febrero de 2026 (ver anexo 1.1) se consolido un reporte de avance</td><td>N/A</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (Describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificacion y su ubicacion fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
	que evidenció que las entidades y actores con los que se articulan acciones han venido cumpliendo con los compromisos adquiridos, respetando los horarios, fechas y contenidos definidos en las mesas técnicas previas. Como resultado de este seguimiento institucional ya existente, no se identificó la necesidad de realizar visitas adicionales de verificación por parte mía, evitando la duplicidad de funciones y respetando el principio de eficiencia en la gestión contractual.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9500489428	ENERO	98.300
PENSION	9500489428	ENERO	125.800
ARL	9500489428	ENERO	4.200
SALUD	9503082612	ENERO *(AJUSTE)*	3.000
PENSION	9503082612	ENERO*(AJUSTE)*	3.800
ARL	9503082612	ENERO*(AJUSTE)*	200
SALUD	9500489461	FEBRERO	291.600
PENSION	9500489461	FEBRERO	373.200
ARL	9500489461	FEBRERO	12.200
SALUD	9503082674	FEBRERO*(AJUSTE)*	8.600
PENSION	9503082674	FEBRERO*(AJUSTE)*	11.100
ARL	9503082674	FEBRERO*(AJUSTE)*	500
SALUD	9502023667	MARZO	291.600
PENSION	9502023667	MARZO	373.200
ARL	9502023667	MARZO	12.200
SALUD	9503082686	MARZO*(AJUSTE)*	8.500
PENSION	9503082686	MARZO*(AJUSTE)*	10.900
ARL	9503082686	MARZO*(AJUSTE)*	500

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	
Nombre Contratista: DIEGO ANDRES MATEUS Identificación: 1.118.120.736 de Monterrey (Casanare)	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.756.292, 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. 1 del contrato 1195-2026, 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: UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL**
CARGO:	**CARGO: LIDER DE PROGRAMA -ADULTO MAYOR**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ANEXO 1

Informe Técnico 1

Control de las actividades y acciones en la oferta social

INFORME TÉCNICO N°1

Actividad 1

Realizar asistencia técnica en el control de las actividades y acciones en la oferta social desarrolladas, asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos de prestación de servicios para el Programa Adulto Mayor.

Periodo reportado

29 de enero al 28 de febrero de 2026

1. Introducción

En cumplimiento de la Actividad No. 1, durante el periodo reportado se desarrollaron acciones de asistencia técnica orientadas al seguimiento, control y verificación de las actividades implementadas en los Centros Vida del municipio de Yopal.

Adicionalmente, se incorporaron herramientas de análisis cuantitativo y representación gráfica con el fin de fortalecer la trazabilidad, objetividad y soporte técnico del seguimiento realizado.

2. Objetivo

Verificar el cumplimiento de las actividades desarrolladas en los Centros Vida, asegurando la calidad en la prestación del servicio mediante el control de la oferta social, la revisión documental y el análisis técnico de la información.

3. Metodología

- Revisión del informe consolidado de oferta institucional, presentado por la profesional asignada
- Validación de cronogramas por Centro Vida
- Revisión de actas y evidencias
- Análisis cuantitativo de actividades
- Elaboración de gráfica de distribución territorial

4. Resultados de la Asistencia Técnica

4.1 Verificación de la oferta institucional

Se evidenció la articulación de entidades públicas, privadas y académicas, desarrollando actividades en los componentes de:

- Salud

- Recreación
- Actividad física
- Cultura y lectura
- Atención psicosocial

Lo anterior garantiza el enfoque de atención integral del programa.

INSTITUCIÓN/ DEPENDENCIA	OFERTA	CENTROS VIDA A IMPACTAR
IDRY	Actividades lúdico recreativas	Comuna V
FUNDACIÓN CUERPO EN MOVIMIENTO - FUCEM	Jornadas de toma de laboratorios y consulta médica, dirigida a usuarios CAPRESOCA, que se encuentran dentro de la ruta cerebrocardiovascular.	Todos los centros vida
INDERCAS	Actividades lúdico recreativas	Comuna II y VI
IDRY	Actividades lúdico recreativas	Comuna VI
ICTY	Actividades de promoción de lectura	Comunas II, IV, V, Morichal y Chaparrera
INDERCAS	Actividad física adaptada	Comunas IV, V, VI y Morichal
UNISANGIL	Acciones de promoción y mantenimiento de la salud (PYM) – estudiantes Unisangil	Centros vida comuna II, IV, V, VI
IDRY	Actividades lúdico recreativas	Comuna IV
COMFACASANARE	Promoción de lectura, escritura y manualidades	Comuna II y IV

4.2 Validación de cronogramas

Se verificaron los cronogramas de los seis Centros Vida:

- Comuna II
- Comuna IV
- Comuna V

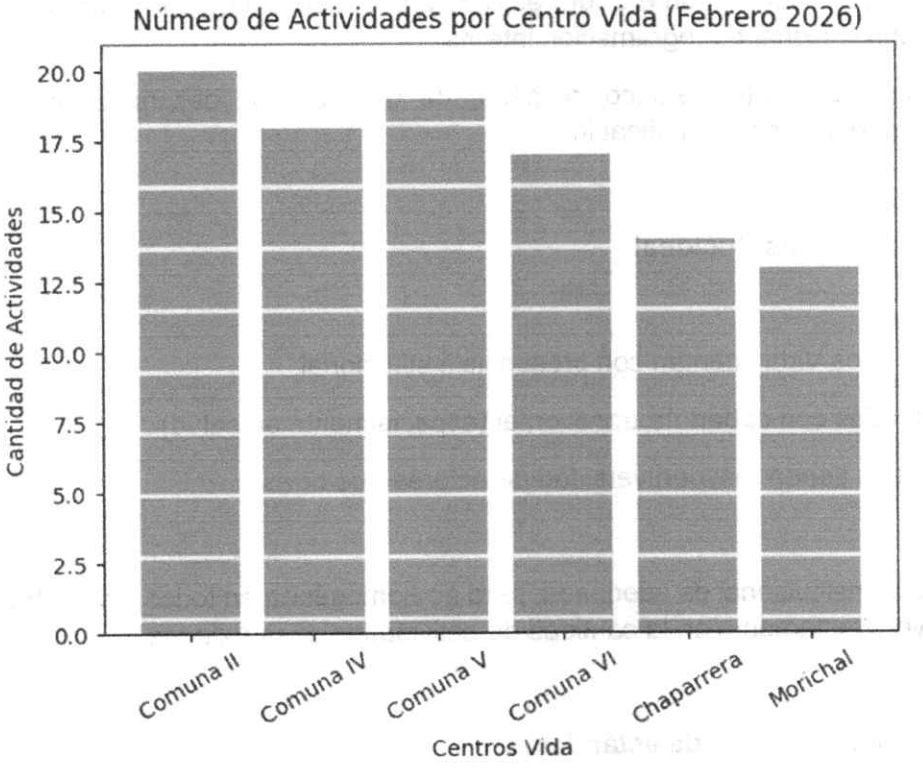
- Comuna VI
- Chaparrera
- Morichal

Evidenciando:

- Planeación organizada
- Integración de oferta institucional
- Participación interdisciplinaria
- Continuidad en la atención

4.3 Análisis cuantitativo de actividades por Centro Vida

Con base en la revisión de los cronogramas, se realizó la cuantificación de actividades ejecutadas por cada Centro Vida, lo cual permitió construir la siguiente representación gráfica:



Grafica 1. Numero de actividades por centro vida – Febrero 2026

Interpretación técnica de la gráfica

El análisis de la distribución de actividades evidencia lo siguiente:

- **Comuna II (20 actividades)** presenta la mayor intensidad operativa, lo que indica una alta concentración de oferta institucional y acciones del equipo técnico.
- **Comuna V (19 actividades)** y **Comuna IV (18 actividades)** mantienen niveles altos y constantes de intervención, lo cual refleja una adecuada articulación institucional.
- **Comuna VI (17 actividades)** presenta un nivel medio de ejecución, manteniendo una oferta estable.
- **Chaparrera (14 actividades)** y **Morichal (13 actividades)** registran menor número de actividades, evidenciando una posible brecha en la intensidad de la intervención.

Análisis técnico

- Existe una distribución relativamente equilibrada, aunque no homogénea.
- Se identifican diferencias territoriales en la carga operativa, lo cual es clave para la toma de decisiones.
- Los centros con menor número de actividades pueden requerir refuerzo en articulación institucional o programación interna.

Este análisis fortalece el control técnico, al pasar de una revisión descriptiva a una evaluación basada en evidencia cuantificable.

4.4 Análisis de cobertura institucional

Se evidenció que:

- Todos los Centros Vida cuentan con presencia institucional.
- Existen entidades con cobertura transversal (especialmente en salud).
- Algunos centros tienen mayor diversidad de actores que otros.

Interpretación

- La articulación institucional es adecuada, pero no homogénea en todos los centros, lo que influye directamente en la cantidad de actividades desarrolladas.

4.5 Verificación de cumplimiento de estándares

Se constató que las actividades cumplen con los lineamientos del programa:

- Atención integral
- Envejecimiento activo

- Promoción de la salud
- Inclusión y participación

4.6 Revisión de evidencias

Se verificaron:

- Cronogramas
- Actas de articulación interinstitucional

5. Análisis Técnico Integrado

La integración del análisis documental y cuantitativo permite concluir que:

- Existe coherencia entre la planeación y la ejecución.
- La oferta institucional responde a las dimensiones del bienestar.
- La intensidad operativa varía entre centros, lo que genera oportunidades de mejora.

6. Resultados de la Asistencia Técnica

- Verificación efectiva de actividades
- Control de la oferta social
- Identificación de brechas territoriales
- Fortalecimiento del seguimiento técnico
- Generación de evidencia cuantitativa

7. Conclusiones

La asistencia técnica permitió verificar el cumplimiento de los estándares del Programa Adulto Mayor, evidenciando una adecuada ejecución de las actividades y una articulación institucional efectiva.

El uso de herramientas gráficas permitió identificar diferencias en la distribución de la oferta, aportando insumos clave para la mejora continua del programa.

Recomendaciones

- Fortalecer la programación en Chaparrera y Morichal
- Equilibrar la distribución de actividades entre centros
- Incrementar la articulación institucional en centros con menor cobertura

- Implementar seguimiento mensual con indicadores gráficos

Informe presentado por:

DIEGO ANDRES MATEUS
Profesional contratado
Secretaria de Desarrollo Social
Programa Adulto Mayor

ANEXO 1.1

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 27 DE FEBRERO DE 2026

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

REVISIÓN Y ANALISIS DE LA OFERTA INSTITUCIONAL ARTICULADA PARA LOS CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO – FEBRERO 2026

Fecha de la Reunión:			Hora de inicio				Hora de finalización			
AÑO	MES	DÍA		AM	X			AM	X	
2026	02	27	8 : 00	PM			9 : 56	PM		

LUGAR DE LA REUNIÓN:

Oficina programa Adulto Mayor – casa de la mujer, Yopal Casanare

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratada	Programa Adulto Mayor	X	
2.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Realizar la socialización de la oferta institucional articulada en los Centros Vida del municipio, la presentación de los cronogramas de actividades correspondientes al mes de febrero de 2026 y la entrega del informe de cumplimiento de las actividades desarrolladas en el marco del Programa Adulto Mayor.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Instalación de la reunión
3. Presentación de los cronogramas de actividades por centro vida (febrero 2026)
4. Revisión de actas de articulación interinstitucional
5. Identificación de observaciones y compromisos

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 09:00 a.m., se da inicio a la reunión con la participación de la profesional de apoyo Claudia Milena Montejo, quien procede a realizar la socialización de la gestión adelantada durante el periodo comprendido entre el 01 y el 28 de febrero de 2026.

En primera instancia, la profesional presenta la oferta institucional articulada, indicando que durante el periodo se logró la vinculación de entidades del sector público, privado y académico, las cuales desarrollaron actividades en los diferentes Centros Vida del municipio. Se resalta que dichas acciones estuvieron orientadas al fortalecimiento de la atención integral de las personas mayores, abarcando componentes de salud, actividad física, recreación, cultura, estimulación cognitiva y promoción del bienestar.

Posteriormente, se realiza la presentación de los cronogramas de actividades implementados en cada uno de los Centros Vida (Comuna II, Comuna IV, Comuna V, Comuna VI, Morichal y Chaparrera), evidenciando la planeación mensual de las actividades, la articulación con las entidades aliadas y la inclusión de las acciones desarrolladas por el equipo interdisciplinario del programa.

Durante esta presentación se verifica que los cronogramas:

- Contienen la programación organizada de actividades
- Integran la oferta institucional externa
- Garantizan la continuidad del servicio
- Incluyen actividades en los componentes de salud, psicosocial, recreativo y ocupacional

Seguidamente, la profesional hace entrega del informe de cumplimiento, en el cual se consolidan las acciones desarrolladas, la cobertura institucional, la ejecución de actividades y el análisis del impacto de la oferta social en los Centros Vida.

En el marco de la revisión del informe, se destacan los siguientes aspectos:

- Cumplimiento de las actividades programadas en los cronogramas
- Participación activa de las personas mayores
- Articulación efectiva con diferentes instituciones
- Fortalecimiento del enfoque de atención integral
- Evidencia documental que soporta la ejecución de las actividades

Finalmente, se realiza la validación de la información presentada, evidenciando coherencia entre la planeación, la ejecución y los soportes documentales entregados.

No siendo otro el objeto de la reunión, se da por finalizada a las 9:56 a.m., dejando constancia de la socialización, revisión y entrega del informe correspondiente al periodo evaluado.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Continuar fortaleciendo la articulación interinstitucional en los Centros Vida.	Permanente	Profesionales asignados para la articulación de la oferta interinstitucional
Mantener la actualización y organización de los cronogramas de actividades.		
Garantizar la consolidación mensual de informes de cumplimiento con sus respectivas evidencias.		
Implementar acciones que permitan equilibrar la oferta en todos los Centros Vida.		

ACTA DE REUNIÓN No:	

FIRMA DE LOS ASISTENTES	
Firma	Firma
Nombre Diego andres Mateus	Nombre Claudia Milena Martyo
Email diegoandres122@gmail.com	Email claudia.milena27@hotmail.com
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Email	Email

IV. ANEXOS

N/A

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.

ANEXO 2

CERTIFICADO QFDOCUMENT

DE FECHA DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-69df92aa2a0

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,120,736 adscrito (a) a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL número de contrato 1195-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 29-01-2026 al 28-02-2026, 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 catorce (14) de abril del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Leidy Jazmin Ducon Agudelo

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ANEXO 3

MATRIZ DE SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONTROL DE LA OFERTA SOCIAL

FEBRERO -2026

MATRIZ DE CONTROL Y VERIFICACIÓN DE LA OFERTA SOCIAL

Programa Adulto Mayor

Modalidad: centros vida

Periodo: Febrero 2026

NO.	CENTRO VIDA	FECHA	ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	ENTIDAD ARTICULADA	RESPONSABLE	PROGRAMADA	EJECUTADA	EVIDENCIA VERIFICADA	CUMPLE ESTÁNDAR	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ACCIÓN DE MEJORA
1	Comuna II	11/02/2026	Ruta cardiovascular – toma de laboratorios	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta / listado	Sí	Alta pertinencia en salud preventiva	Mantener articulación
2	Comuna II	18/02/2026	Promoción de lectura	Cultural	ICTY	Lauren Bustos	Sí	Sí	Registro actividad	Sí	Buena participación	Fortalecer frecuencia
3	Comuna II	19/02/2026	Actividad lúdico-recreativa	Recreación	INDERCAS	Zulma Medina	Sí	Sí	Acta	Sí	Adecuada participación	Continuidad
4	Comuna IV	12/02/2026	Ruta cardiovascular – laboratorio	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta / soporte	Sí	Cumple objetivos de salud	Mantener cobertura
5	Comuna IV	19/02/2026	Promoción de lectura	Cultural	ICTY	Lauren Bustos	Sí	Sí	Registro	Sí	Aporte cognitivo significativo	Incrementar cobertura
6	Comuna IV	25/02/2026	Actividad lúdico-recreativa	Recreación	IDRY	Juliana Beltrán	Sí	Sí	Evidencia fotográfica	Sí	Participación moderada	Mejorar convocatoria
7	Comuna V	10/02/2026	Ruta cardiovascular – laboratorio	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta	Sí	Impacto en prevención	Continuidad

8	Comuna V	20/02/2026	Promoción de lectura	Cultural	ICTY	Lauren Bustos	Sí	Sí	Registro	Sí	Buena integración grupal	Mantener
9	Comuna V	16/02/2026	Actividad recreativa	Recreación	IDRY	Instructores varios	Sí	Sí	Evidencia	Sí	Alta participación	Replicar
10	Comuna VI	13/02/2026	Ruta cardiovascular	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta	Sí	Cumple lineamientos	Continuidad
11	Comuna VI	23/02/2026	Actividad lúdico-recreativa	Recreación	INDERCAS	Zulma	Sí	Sí	Registro	Sí	Adecuado desarrollo	Fortalecer cobertura
12	Comuna VI	17/02/2026	Hábitos saludables	Salud	Profesional apoyo	Sandra Fonseca	Sí	Sí	Acta	Sí	Aporte educativo	Mantener
13	Chaparrera	16/02/2026	Ruta cardiovascular	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta	Sí	Impacto positivo	Continuidad
14	Chaparrera	10/02/2026	Taller discapacidad visual	Psicosocial	Secretaría	Profesional apoyo	Sí	Sí	Registro	Sí	Inclusión efectiva	Replicar
15	Chaparrera	04/02/2026	Actividad recreativa	Recreación	IDRY	Instructora	Sí	Sí	Evidencia	Sí	Participación moderada	Fortalecer convocatoria
16	Morichal	17/02/2026	Ruta cardiovascular	Salud	FUCEM	Martha Restrepo	Sí	Sí	Acta	Sí	Cumple objetivos	Continuidad
17	Morichal	23/02/2026	Promoción de lectura	Cultural	ICTY	Lauren Bustos	Sí	Sí	Registro	Sí	Estimulación cognitiva	Mantener

18	Morichal	24/02/2026	Actividad recreativa	Recreación	Apoyo local	Ginessa Archila	Sí	Sí	Evidencia	Sí	Participación media	Mejorar asistencia

RESUMEN DE CONTROL

CENTRO VIDA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES VERIFICADAS	% CUMPLIMIENTO	CUMPLEN ESTÁNDAR	% CALIDAD	OBSERVACIÓN TÉCNICA
Comuna II	20	20	100%	20	100%	Alta intensidad operativa
Comuna IV	18	18	100%	18	100%	Buena articulación institucional
Comuna V	19	19	100%	19	100%	Alta participación
Comuna VI	17	17	100%	17	100%	Estabilidad operativa
Chaparrera	14	14	100%	14	100%	Menor intensidad
Morichal	13	13	100%	13	100%	Requiere fortalecimiento

Matriz presentada por:

DIEGO ANDRES MATEUS
Profesional contratado
Secretaria de Desarrollo Social
Programa Adulto Mayor

ANEXO 4

Actas y asistencias a mesas de articulación de oferta

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

CONCERTACIÓN DE ESPACIOS PARA ACTIVIDADES LUDICO-RECREATIVAS CON IDRY – CENTRO VIDA COMUNA V

Fecha de la Reunión			Hora de inicio				Hora de finalización			
2026	02	06	9 : 30	AM [X]	PM [ ]		10 : 00	AM [X]	PM [ ]	

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	CRISTOBAL VARGAS	Instructor	IDRY	X	
2.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	
3.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	N/A	N/A		
2.	N/A	N/A	N/A		
3.	N/A	N/A	N/A		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar fecha para la realización de una actividad lúdico recreativa por parte de instructores enviados por el IDRY, actividades que buscan promover un envejecimiento activo.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación
3. Objetivo de la actividad
4. Concertación de espacios.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el marco de la reunión, se abordó la concertación de una actividad lúdico–recreativa a cargo de instructores enviados por el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY), la cual tiene como finalidad promover el envejecimiento activo y el fortalecimiento de espacios de participación, integración y bienestar para las personas mayores beneficiarias del programa.

ACTA DE REUNIÓN No

Durante el diálogo interinstitucional, se logró concertar la realización de dicha actividad para el día **16 de febrero de 2026**, en las instalaciones del Centro Vida Comuna V, en el horario comprendido entre las 9:00 a.m. a 10:00 a.m. Se estableció que esta jornada estará orientada al desarrollo de actividades recreativas y de estimulación física adaptadas a las capacidades de la población participante, favoreciendo hábitos de vida saludable y el aprovechamiento del tiempo libre.

Asimismo, se acordó mantener articulación con el IDRY para la coordinación logística, asistencia de instructores y desarrollo adecuado de la jornada programada.

De igual manera, durante la concertación del espacio se brindaron recomendaciones orientadas al cumplimiento del Manual de Buen Trato para la Persona Mayor, resaltando la importancia de garantizar un trato digno, respetuoso e incluyente, promover la participación activa, reconocer la autonomía de los usuarios, evitar cualquier tipo de discriminación o maltrato y propiciar ambientes seguros y protectores durante el desarrollo de la actividad.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Cumplir con los compromisos adquiridos en la presente acta	16 de febrero de 2026	Instructores IDRY

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	Firma
Nombre José Alfonso Vargas	Nombre Claudia Milena Montejo
Email	Email claudia.milena@hotmail.com
Firma	Firma
Nombre Diego Mateus	Nombre
Email diegoamateus@gmail.com	Email

IV. ANEXOS

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No _____

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

CONCERTACIÓN DE ESPACIOS PARA ACTIVIDADES LUDICO-RECREATIVAS CON INDERCAS – CENTROS VIDA COMUNA II Y VI

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
AÑO: 2026 MES: 02 DÍA: 10	9 : 30	AM [X] PM [ ]	10 : 00	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	ZULMA MEDINA	Instructora	INDERCAS	X	
2.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	
3.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	N/A	N/A		
2.	N/A	N/A	N/A		
3.	N/A	N/A	N/A		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar fecha para la realización de una actividad lúdico recreativa por parte de instructores enviados por el INDERCAS, actividades que buscan promover un envejecimiento activo, en los centros vida de la comuna II y comuna VI.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación
3. Objetivo de la actividad
4. Concertación de espacios.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el marco de la reunión, se abordó la concertación de una actividad lúdico–recreativa a cargo de instructores enviados por INDERCAS, la cual tiene como finalidad promover el envejecimiento activo y el fortalecimiento de espacios de participación, integración y bienestar para las personas mayores beneficiarias del programa.

Durante el diálogo interinstitucional, se logró concertar la realización de actividades en

ACTA DE REUNIÓN No

el siguiente cronograma:

ACTIVIDAD LUDICO - RECREATIVAS		
Instructora: ZULMA MEDINA		
Centro vida	**DIA ASIGNADO**	**Hora**
Comuna II	19 y 27 de febrero de 2026	9:00 am - 10:00 am
Comuna VI	23 de febrero de 2026	9:00 am - 10:00 am

Se estableció que esta jornada estará orientada al desarrollo de actividades recreativas y de estimulación física adaptadas a las capacidades de la población participante, favoreciendo hábitos de vida saludable y el aprovechamiento del tiempo libre.

Asimismo, se acordó mantener articulación con INDERCAS para la coordinación logística, asistencia de instructores y desarrollo adecuado de la jornada programada.

De igual manera, durante la concertación del espacio se brindaron recomendaciones orientadas al cumplimiento del Manual de Buen Trato para la Persona Mayor, resaltando la importancia de garantizar un trato digno, respetuoso e incluyente, promover la participación activa, reconocer la autonomía de los usuarios, evitar cualquier tipo de discriminación o maltrato y propiciar ambientes seguros y protectores durante el desarrollo de la actividad.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Cumplir con los compromisos adquiridos en la presente acta	Permanente	Instructor INDERCAS

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	Firma
Nombre	Nombre
Email	Email
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Email	Email

IV. ANEXOS

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/políticas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

CONCERTACIÓN DE ESPACIOS PARA ACTIVIDADES LUDICO-RECREATIVAS CON IDRY – CENTRO VIDA COMUNA VI

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio	AM	Hora de finalización	AM
2026 / 02 / 10	10 : 52	PM	11 : 30	PM

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	TATIANA ANGARITA	Instructor	IDRY	X	
2.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratado	Secretaría de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	
3.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	N/A	N/A		
2.	N/A	N/A	N/A		
3.	N/A	N/A	N/A		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar fecha para la realización de una actividad lúdico recreativa por parte de instructores enviados por el IDRY, actividades que buscan promover un envejecimiento activo.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación
3. Objetivo de la actividad
4. Concertación de espacios.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el marco de la reunión, se abordó la concertación de una actividad lúdico–recreativa a cargo de instructores enviados por el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY), la cual tiene como finalidad promover el envejecimiento activo y el fortalecimiento de espacios de participación, integración y bienestar para las personas mayores beneficiarias del programa.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

Durante el diálogo interinstitucional, se logró concertar la realización de dicha actividad para el día **13 y 24 de febrero de 2026**, en las instalaciones del Centro Vida Comuna VI, en el horario comprendido entre las 9:00 a.m. a 10:00 a.m. y 10:00 am a 11:00 am, respectivamente. Se estableció que esta jornada estará orientada al desarrollo de actividades recreativas y de estimulación física adaptadas a las capacidades de la población participante, favoreciendo hábitos de vida saludable y el aprovechamiento del tiempo libre.

Asimismo, se acordó mantener articulación con el IDRY para la coordinación logística, asistencia de instructores y desarrollo adecuado de la jornada programada.

De igual manera, durante la concertación del espacio se brindaron recomendaciones orientadas al cumplimiento del Manual de Buen Trato para la Persona Mayor, resaltando la importancia de garantizar un trato digno, respetuoso e incluyente, promover la participación activa, reconocer la autonomía de los usuarios, evitar cualquier tipo de discriminación o maltrato y propiciar ambientes seguros y protectores durante el desarrollo de la actividad.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Cumplir con los compromisos adquiridos en la presente acta	13 y 24 de febrero de 2026	Instructores IDRY

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma		Firma	
Nombre	MARLA TATIANA ANGARITA	Nombre	Claudia Milena Montejo
Email	TATY8709@gmail.com	Email	Claudia.milena27@hotmail.com.
Firma		Firma	
Nombre	DIEGO MATEUS	Nombre	
Email	diegoandres12@gmail.com	Email	

IV. ANEXOS

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 aqui 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.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN
CONCERTACIÓN DE ESPACIOS PARA ACTIVIDADES LUDICO-RECREATIVAS CON IDRY – CENTRO VIDA COMUNA IV

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
AÑO: 2026 MES: 02 DIA: 24	4 : 00	AM ☐ PM X	4 : 35	AM ☐ PM X

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	CATALINA BELTRAN	Instructora	IDRY	X	
2.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	
3.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Secretaria de Desarrollo Social – programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	N/A	N/A		
2.	N/A	N/A	N/A		
3.	N/A	N/A	N/A		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar fecha para la realización de una actividad lúdico recreativa por parte de instructores enviados por el IDRY, actividades que buscan promover un envejecimiento activo.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación
3. Objetivo de la actividad
4. Concertación de espacios.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

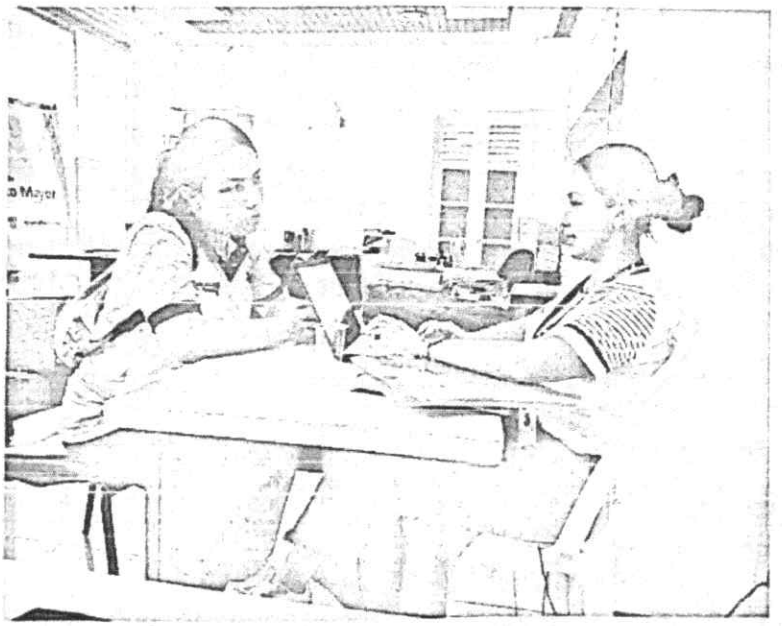
En el marco de la reunión, se abordó la concertación de una actividad lúdico–recreativa a cargo de instructores enviados por el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY), la cual tiene como finalidad promover el envejecimiento activo y el fortalecimiento de espacios de participación, integración y bienestar para las personas mayores beneficiarias del programa.

ACTA DE REUNIÓN No

Durante el diálogo interinstitucional, se logró concertar la realización de dicha actividad para el día **25 de febrero de 2026**, en las instalaciones del Centro Vida Comuna IV, en el horario comprendido entre las 9:00 a.m. a 10:00 a.m. Se estableció que esta jornada estará orientada al desarrollo de actividades recreativas y de estimulación física adaptadas a las capacidades de la población participante, favoreciendo hábitos de vida saludable y el aprovechamiento del tiempo libre.

Asimismo, se acordó mantener articulación con el IDRY para la coordinación logística, asistencia de instructores y desarrollo adecuado de la jornada programada.

De igual manera, durante la concertación del espacio se brindaron recomendaciones orientadas al cumplimiento del Manual de Buen Trato para la Persona Mayor, resaltando la importancia de garantizar un trato digno, respetuoso e incluyente, promover la participación activa, reconocer la autonomía de los usuarios, evitar cualquier tipo de discriminación o maltrato y propiciar ambientes seguros y protectores durante el desarrollo de la actividad.



Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Cumplir con las actividades de acuerdo a cronograma concertado	25/Feb/2026	Instructor TORY

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma		Firma	
Nombre	Juliana Catalina Beltran	Nombre	Claudia Milena Monteo
Email	jcbeltran@gmail.com	Email	Claudia.milena77@hotmail.com
Firma		Firma	
Nombre	DIEGO ANDRES MATEUS	Nombre	
Email	diegoandresmateus17@gmail.com	Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	

IV. ANEXOS

N/A

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

CONCERTACIÓN DE ESPACIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LECTURA, ESCRITURA Y MANUALIDADES - COMFACASANARE

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
AÑO: 2026 MES: 02 DIA: 26	10 : 32	AM [X] PM [ ]	11 : 00	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER – OFICINA PROGRAMA ADULTO MAYOR

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	CLAUDIA MILENA MONTEJO	Profesional contratado	Programa Adulto Mayor	X	
2.	MARIA NUBAR SANABRIA	Tecnóloga en gestión de bibliotecas publicas	COMFACASANARE	X	
3.	DIEGO ANDRES MATEUS	Profesional contratado	Programa Adulto Mayor	X	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	N/A	N/A		
2.	N/A	N/A	N/A		
3.	N/A	N/A	N/A		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar espacios y cronogramas para la realización de actividades de promoción de lectura, escritura y manualidades dirigidas a los adultos mayores beneficiarios del Programa Centro Vida, en el marco de la articulación interinstitucional.

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación del objetivo de la mesa técnica
3. Presentación del programa
4. Concertación de espacios

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 10:32 am, se da inicio a la reunión, en la funcionaria de Comfacasanare quien presenta la oferta institucional orientada al desarrollo de actividades de promoción de lectura, escritura y manualidades, dirigidas a población adulto mayor del municipio.

Desde el Programa Adulto Mayor – Centros Vida, se analiza la pertinencia de la propuesta, valorando su impacto positivo en los procesos de estimulación cognitiva, fortalecimiento de la motricidad fina, creatividad e integración social de los

beneficiarios.

En consideración a lo anterior, el Programa Adulto Mayor manifiesta su disposición de abrir los espacios institucionales en los Centros Vida, facilitando la participación de los grupos, conforme a la planeación y organización interna del programa.

Como resultado de la concertación, se establecen los siguientes días y horarios para el desarrollo de las actividades:

Centro Vida	Día Asignado	Hora
Comuna II	04 y 25 de marzo de 2026	10:00 am a 11:00 am
Comuna IV	11 de marzo de 2026	9:00 am a 10:00 am

Se acuerda que las actividades se desarrollarán conforme al cronograma establecido, garantizando coordinación previa, puntualidad y adecuada organización.

COMPROMISOS

Comfacasanare:

- Ejecutar la oferta institucional conforme a la programación concertada.
- Disponer del talento humano y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades.
- Informar oportunamente cualquier novedad en la programación.

Programa Adulto Mayor – Centros Vida:

- Facilitar los espacios físicos para el desarrollo de la oferta.
- Coordinar la asistencia organizada de los adultos mayores.
- Acompañar y supervisar las jornadas en el marco del cuidado y protección de los beneficiarios.

RECOMENDACIONES – ENFOQUE DE BUEN TRATO AL ADULTO MAYOR

En el desarrollo de las actividades, se reitera el compromiso de ambas entidades con la garantía de derechos de la población adulto mayor, promoviendo:

- Trato digno, respetuoso y empático.
- Comunicación clara y adecuada a las capacidades de los participantes.
- Respeto por los ritmos individuales de aprendizaje.
- Espacios seguros, accesibles e inclusivos.

ACTA DE REUNIÓN No

- Prevención de cualquier forma de maltrato, discriminación o exclusión.

No siendo otro el motivo de la reunión, se da por finalizada, dejando constancia del compromiso interinstitucional en beneficio de la población adulto mayor de los Centros Vida.

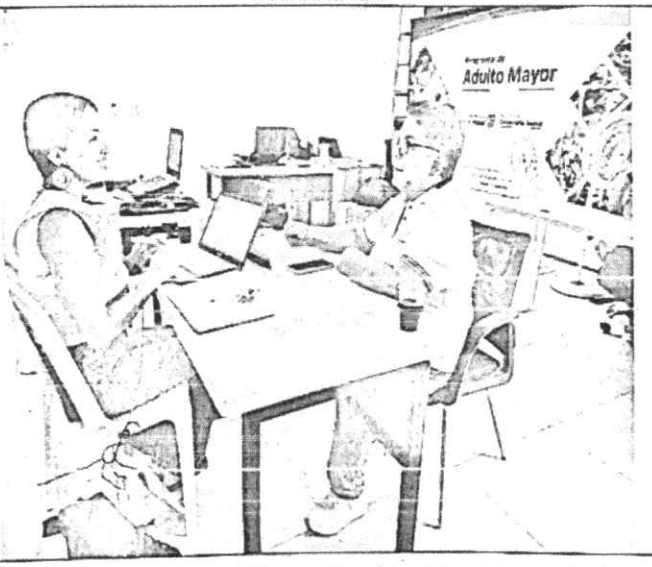
III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Los mencionados en la presente acta		

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	Firma
Nombre Claudia Milena Montejo	Nombre María Nubar Sanabria
Email Claudia.milena2@hotmail.com	Email mariaNubar819583@gmail.com
Firma	Firma
Nombre Diego Andrés Mateus	Nombre María Nelbar Sanabria
Email diegoandres1228@gmail.com	Email

IV. ANEXOS



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

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-69df92aa2a0

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,120,736 adscrito (a) a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL número de contrato 1195-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 29-01-2026 al 28-02-2026, 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 catorce (14) de abril del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Leidy Jazmin Ducon Agudelo

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	94033804	9500489428	I	2026/02/10	2026/02/27	NEQUI	17	$228,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	X																	230301	10	$777,442	$124,400	EPS005	10	$777,442	$97,200		0	$0	$0	14-23	10	$777,442	$4,100	0	$0	$0	No	$225,700
Total	**Afiliados(1)**																						$777,442	$124,400			$777,442	$97,200			$0	$0			$777,442	$4,100		$0	$0		$225,700

2026/04/16 09:58 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	94033804	9500489428	I	2026/02/10	2026/02/27	NEQUI	17	$228,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VÁLOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,400	$1,400	$0	$125,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,400	$1,400	$0	$125,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$100	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,200	$1,100	$0	$98,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$97,200	$1,100	$0	$98,300
TOTAL				**1**	**$225,700**	**$2,600**	**$0**	**$228,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	223979982	9503082612	N	2026/02/10	2026/04/15	NEQUI	64	$7,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	X							A			□	□						230301	10	($777,442)	($124,400)	EPS005	10	($777,442)	($97,200)		0	$0	$0	14-23	10	($777,442)	($4,100)	0	$0	$0	No	($225,700)
2	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	X							C										230301	10	$800,000	$128,000	EPS005	10	$800,000	$100,000		0	$0	$0	14-23	10	$800,000	$4,200	0	$0	$0	No	$232,200
Total	**Afiliados(1)**																						$22,558	$3,600			$22,558	$2,800			$0	$0			$22,558	$100		$0	$0		$6,500

2026/04/14 09:14 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	223979982	9503082612	N	2026/02/10	2026/04/15	NEQUI	64	$7,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$200	$0	$3,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$3,600	$200	$0	$3,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$200	$0	$3,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,800	$200	$0	$3,000
TOTAL				**1**	**$6,500**	**$500**	**$0**	**$7,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94037516	9500489461	I	2026/03/10	2026/02/27	NEQUI	0	$677,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES																		230301	30	$2,332,324	$373,200	EPS005	30	$2,332,324	$291,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,332,324	$12,200	0	$0	$0	No	$677,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0		$677,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118720736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94037516	9500489461	I	2026/03/10	2026/02/27	NEQUI	0	$677,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$373,200	$0	$0	$373,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,600	$0	$0	$291,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,600	$0	$0	$291,600
TOTAL				1	$677,000	$0	$0	$677,000

2026/04/16 10:04 AM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	223959477	9503082674	N	2026/03/10	2026/04/15	NEQUI	36	$20,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES								A			X	X						230301	30	($2,332,324)	($373,200)	EPS005	30	($2,332,324)	($291,600)		0	$0	$0	14-23	30	($2,332,324)	($12,200)	0	$0	$0	No	($677,000)
2	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES								C										230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total	**Afiliados(1)**																						$67,676	$10,800			$67,676	$8,400			$0	$0			$67,676	$400		$0	$0		$19,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	223959477	9503082674	N	2026/03/10	2026/04/15	NEQUI	36	$20,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$300	$0	$11,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,800	$300	$0	$11,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$200	$0	$8,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$8,400	$200	$0	$8,600
TOTAL				**1**	**$19,600**	**$600**	**$0**	**$20,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	164942082	9502023667	I	2026/04/13	2026/03/24	NEQUI	0	$677,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES																		230301	30	$2,332,324	$373,200	EPS005	30	$2,332,324	$291,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,332,324	$12,200	0	$0	$0	No	$677,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,332,324	$373,200			$2,332,324	$291,600			$0	$0			$2,332,324	$12,200		$0	$0		$677,000

2026/04/16 10:05 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	164942082	9502023667	I	2026/04/13	2026/03/24	NEQUI	0	$677,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$373,200	$0	$0	$373,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,600	$0	$0	$291,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,600	$0	$0	$291,600
TOTAL				**1**	**$677,000**	**$0**	**$0**	**$677,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	223954119	9503082686	N	2026/04/13	2026/04/15	NEQUI	2	$19,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES								A			X	X						230301	30	($2,332,324)	($373,200)	EPS005	30	($2,332,324)	($291,600)		0	$0	$0	14-23	30	($2,332,324)	($12,200)	0	$0	$0	No	($677,000)
2	CC	1118120736	MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES								C										230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total	**Afiliados(1)**																						$67,676	$10,800			$67,676	$8,400			$0	$0			$67,676	$400		$0	$0		$19,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	223954119	9503082686	N	2026/04/13	2026/04/15	NEQUI	2	$19,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$100	$0	$10,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,800	$100	$0	$10,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
TOTAL				**1**	**$19,600**	**$300**	**$0**	**$19,900**