Alcaldía Municipal de Yopal

# DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

| DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN | |
|---|---|
| **Fecha:** | 24-06-2026 |
| **Radicado Numero:** | 8897 |
| **Nombre del contratista:** | Nidia Jaimes |
| **Revisor:** | Natalia M. |
| **Unidad ejecutora:** | Gobierno |
| **Numero de contrato:** | 385 |

**OBSERVACIONES MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN**

Falta mica informe de supervisión

**NOTA:** RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES.

12:01 p.m.

**ELABORADO POR:**

Alcaldía Municipal de Yopal

**RADICACION DE CUENTAS**
**MUNICIPIO DE YOPAL**
**NIT. 891.855.017-7**

# RADICACIÓN DE CUENTAS

**No.** 8897

| **Fecha:** miércoles, 24 de junio de 2026 9:26 | **No. Radicado:** 8897 | **Centro de costo:** ALCALDIA HDA |
|---|---|---|

| **No. Identificación** | **Nombre** | **Teléfono** |
|---|---|---|
| 33480837 | NUBIA JAIMES SOCHA | (313) 283-1496 |

| **Correo** | **Dirección** | **Municipio** |
|---|---|---|
| nubia.jaimessocha.56@gmail.com | CARRERA 35 43C 22 | YOPAL - CASANARE |

**Elaborado por:** Edna Lizeth Zeas Montañez

**Designado para revisión:** Natalia . Meneses Castillo

| Contrato | Vigenci | Tipo Vigencia | CDP | RP | Clase | Tipo | Valor CDP | Valor RP | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1385.2026 | 2026 | Vigencia Actual | 26 1303 | 26 1780 | CONTRAT | CONT | $ 40.000.000 | $ 8.000.000, | $ 2.000.000,0 |

24 JUN 2026
10:10

Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA DE LIQUIDACIÓN

4897

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA No. 4 DE 2026-06-19 | Contrato No. 1385 de 2026-01-29 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.

**III. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| **MODALIDAD DE CONTRATO** | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | FORTALECIMIENTO E INTERVENCIÓN OPERATIVA DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS EN LAS DISTINTAS ÁREAS Y DIRECCIONES QUE INTEGRAN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y QUE CONFORMAN EL ARCHIVO DE GESTIÓN Y FONDO ACUMULADO PARA QUE CONTRIBUYAN A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL ,CASANARE | | |
| **CONTRATISTA** | NUBIA JAIMES SOCHA | **NIT O C.C** | 33480837-6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | **NIT O C.C** | |
| **SUPERVISOR** | NATALIA GARNICA HUERTAS (E) | **NIT O C.C** | 1116547454 |
| **INTERVENTOR** | | **NIT O C.C** | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $8.000.000,00 Ocho Millones de Pesos | | |
| **EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS** | SI: NO X | PORCENTAJE: 0% | |
| **VALOR DEL ANTICIPO:** | 0 | | |
| **EL CONTRATO TIENE ADICIONAL** | SI: NO X | | |
| **VALOR ADICIONAL** | $ | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $8.000.000,00 Ocho Millones de Pesos | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | Cuatro (4) MESES | **FECHA DE LEGALIZACION** | 2026-02-04 |
| **FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO** | 2026-02-04 | **FECHA DE TERMINACION** | 2026-06-03 |
| **PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:** | **DESDE:** 2026-05-04 | **HASTA:** | 2026-06-03 |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2026 - 1303 | 2026-01-28 | 2.3.2.02.02.006.45.01 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $40.000.000,00 |

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

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** | **TIPO** |
| 1400.40.10.2026 - 1780 | 2026-02-03 | 2.3.2.02.02.006.45.01 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $8.000.000,00 | Contrato Inicial |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** | **TIPO** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - |

En la ciudad de Yopal, a los Diecinueve (19) días del mes de Junio de 2026 se reunieron: NATALIA GARNICA HUERTAS (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y NUBIA JAIMES SOCHA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 33480837 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) DE GOBIERNO el(la) dr(a) NATALIA GARNICA HUERTAS (E) de la SECRETARIA DE GOBIERNO con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

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

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

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

## IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

| | SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4654694229 | 4654694229 | 4654694229 |
| VALOR | $218.900,00 | $280.200,00 | $9.200,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2026-05-01 | PERIODO FIN | 2026-05-30 |
| VALOR TOTAL | $508.300,00 | Base Cotización o IBc | $1.750.905,00 |
| FECHA PAGO | 2026-06-01 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4656674985 | 4656674985 | 4656674985 |
| VALOR | $218.900,00 | $280.200,00 | $9.200,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2026-06-01 | PERIODO FIN | 2026-06-30 |
| VALOR TOTAL | $508.300,00 | Base Cotización o IBc | $1.750.905,00 |
| FECHA PAGO | 2026-06-09 | | |

## V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $2.000.000,00 | $0,00 | | | | |
| 2 | $2.000.000,00 | $0,00 | | | | |
| 3 | $2.000.000,00 | $0,00 | | | | |

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

**PRORROGAS**

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

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

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

**VALOR ADICIONES**

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

## VII. GARANTIAS

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

## VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $8.000.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $8.000.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| VALOR INFORME No. 1 | $2.000.000,00 | $0,00 | $2.000.000,00 |
| VALOR INFORME No. 2 | $2.000.000,00 | $0,00 | $2.000.000,00 |
| VALOR INFORME No. 3 | $2.000.000,00 | $0,00 | $2.000.000,00 |
| PRESENTE INFORME | $2.000.000,00 | $0,00 | $2.000.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | |
| TOTAL | $8.000.000,00 | $0,00 | $8.000.000,00 |

## IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: | 8.000.000,00 Ocho Millones de Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | Cuatro (4) MESES | FECHA DE TERMINACION | 2026-06-03 |

VALOR EJECUTADO: $8.000.000,00

PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 %

VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: $0,00

El Interventor/Supervisor certifica que:

1. Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
2. Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N°_____.
3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA: GARANTÍAS
4. En cumplimiento con el artículo 2º de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del

Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.

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

6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1385 de 2026-01-29, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument

7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1385 de 2026-01-29, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES: | EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE $320.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $240.000,00<br>ESTAMPILLA PROCULTURA $80.000,00<br><br>- EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA TERMINÓ LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO.<br><br>- EL SUPERVISOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.<br><br>- EL SUPERVISOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO DE PQRSD. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Diecinueve (19) días del mes de Junio de 2026.

NUBIA JAIMES SOCHA
**CONTRATISTA**

NATALIA GARNICA HUERTAS (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
**SUPERVISOR**

NATALIA GARNICA HUERTAS (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

Elaboró: Leydy Diaz
Profesional Contratada
CTO 0253-2026

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 33480837 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIA .: | | | NUBIA JAMESSOCHA CASANARE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | |
| DIRECCIÓN: | CHAPARRERA | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4656674985 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/06/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997074840 |

### 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 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |

### 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 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NUBIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33480837, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NUBIA JAIMES SOCHA con documento CC 33480837, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4656674985 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | JUNIO/2026 | Periodo Cotización Salud | JUNIO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/06/09 | Número de Autorización | 9997074840 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

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

VALIDADO
19-06-2026

Planilla Pagada

Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NUBIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33480837, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NUBIA JAIMES SOCHA con documento CC 33480837, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4654694229 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | MAYO/2026 | Periodo Cotización Salud | MAYO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/06/01 | Número de Autorización | 9996956329 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

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

VALIDADO
19-06-2026

Planilla Pagada

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 33480837 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NUBIA JAMESSOCHA CASANARE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | 7777777 |
| DIRECCIÓN: | CHAPARRERA | TELÉFONO: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4654694229 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES mayo AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9998956329 |

**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 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |

**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 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | | ADMIN | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 33480837 | JAMES SOCHA NUBIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.750.905 | $ 33480837 | $ 9.200 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**


EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 9645081745
Clienta:
Cedula:
CAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TELEFONO:
TIPO DOCUMENTO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 33480837 Valor: $508.300,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co
CEDULA DE CIUDADANIA 33480837
4654694229
2026705
01/06/2026 08:11:08
9056946
33480837
NUBIA JAMES SOCHA
PV: 433397
110263 PTA RECAUDO

**INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1385-2026**

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratista** | NUBIA JAIMES SOCHA |
| **Identificación** | 33.480.837 |
| **Fecha de suscripción del Contrato** | 29 DE ENERO DE 2026 |
| **Objeto** | FORTALECIMIENTO E INTERVENCIÓN OPERATIVA DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS EN LAS DISTINTAS ÁREAS Y DIRECCIONES QUE INTEGRAN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y QUE CONFORMAN EL ARCHIVO DE GESTION Y FONDO ACUMULADO PARA QUE CONTRIBUYAN A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE. |
| **Plazo de Ejecución** | CUATRO (4) MESES |
| **Fecha de Iniciación** | 04 DE FEBRERO DE 2026 |
| **Fecha de Finalización** | 03 DE JUNIO DE 2026 |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) |
| **Valor ejecutado (a la fecha de este informe)** | OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) |
| **Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | **CERO PESOS ($0)** |
| **Porcentaje de Ejecución** | **100%** |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 0% |
| **Estado de la Garantía** | No aplica |
| **Matriz de Riesgos del Contrato** | Sin afectación. |

## 3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

### 3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento con relación a las actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

<table>
<tr><th>ASPECTO</th><th>RESUMEN DEL CUMPLIMIENTO, EVIDENCIAS Y/O SOPORTES</th><th>PUNTAJE</th><th>CRITERIOS</th><th>CALIFICACIÓN</th></tr>
<tr><td rowspan="5">ACTIVIDAD 1. Realizar la clasificación, ordenación y foliación documental de dos (02) metros lineales mensuales de conformidad a las series y subseries documentales establecidas en la Tabla de Retención Documental, según la vigencia<br>Producto: Dos (2) metros lineales mensuales de carpetas clasificadas, ordenadas y foliadas<br>Evidencia: Se anexa consolidado en Excel y /o relación de expedientes o carpetas clasificadas y ordenadas.</td><td rowspan="5">En el período comprendido entre el 4 de febrero y el 3 de junio de 2026, la contratista realizó actividades de clasificación, ordenación y foliación documental de un total de 277 carpetas correspondientes al fondo acumulado de la Secretaría de Gobierno, ubicado en el Punto de Atención a Víctimas (PAV), correspondientes a las vigencias 2007 a 2019, conforme se relaciona a continuación:<br><table><tr><th>INF. N°</th><th>FECHA</th><th>N° CARPETAS</th><th>MT. L</th></tr><tr><td>1</td><td>04/02/2026 03/03/2026</td><td>99</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>04/03/2026 03/04/2026</td><td>49</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>04/04/2026 03/05/2026</td><td>62</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>04/05/2026 03/06/2026</td><td>67</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>277</td><td>8</td></tr></table>Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.</td><td>5,0</td><td>EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.</td><td rowspan="5">5,0</td></tr>
<tr><td>4,0</td><td>BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.</td></tr>
<tr><td>3,0</td><td>REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.</td></tr>
<tr><td>2,0</td><td>NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.</td></tr>
<tr><td>1,0</td><td>INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">ACTIVIDAD 2. Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas<br><br>Producto: Dos (02) metros lineales mensuales</td><td rowspan="4">En el periodo comprendido del 4 de febrero del 2026 al 03 de junio del 2026, la contratista, llevó a cabo la rotulación de 32 cajas y 277 carpetas del fondo acumulado de la Secretaría de Gobierno, ubicado en el Punto de Atención a Víctimas (PAV), correspondientes a las vigencias 2007 a 2019, distribuidos de la siguiente manera:</td><td>5,0</td><td>EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.</td><td rowspan="4">5,0</td></tr>
<tr><td>4,0</td><td>BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.</td></tr>
<tr><td>3,0</td><td>REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>rotulados (cajas y carpetas)<br><br>Evidencia: Formato de rotulo de carpeta AP4-F21 y caja AP4-F20 diligenciado</td>
<td>
<table>
<tr><th>INF. N°</th><th>FECHA</th><th>N° CARPETAS</th><th>MT.L</th></tr>
<tr><td>1</td><td>04/02/2026<br>03/03/2026</td><td>99</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2</td><td>04/03/2026<br>03/04/2026</td><td>49</td><td>2</td></tr>
<tr><td>3</td><td>04/04/2026<br>03/05/2026</td><td>62</td><td>2</td></tr>
<tr><td>4</td><td>04/05/2026<br>03/06/2026</td><td>67</td><td>2</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>277</td><td>8</td></tr>
</table>
Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.
</td>
<td></td><td>obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td></td><td></td><td>1,0</td><td>INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>ACTIVIDAD 3. Diligenciar el formato de hoja de control (si aplica), alistando los tipos documentales que hacen parte del expediente.<br><br>Producto: 100% de hojas de control diligenciadas<br><br>Evidencia: Formato de hoja de control diligenciad P4.F22</td>
<td>Durante el período comprendido entre el 4 de febrero y el 3 de junio de 2026, la contratista no realizó el diligenciamiento del formato Hoja de Control, toda vez que el archivo intervenido correspondía a un Fondo Acumulado, el cual, de conformidad con los lineamientos archivísticos aplicables, no requiere el uso de dicho formato.</td>
<td>5,0</td><td>EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.</td><td rowspan="5">2,0</td>
</tr>
<tr>
<td></td><td></td><td>4,0</td><td>BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td></td><td></td><td>3,0</td><td>REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td></td><td></td><td>2,0</td><td>NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td></td><td></td><td>1,0</td><td>INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.</td><td></td>
</tr>
<tr>
<td>ACTIVIDAD 4. Diligenciar el inventario documental de dos</td>
<td>Durante el período comprendido entre el 4 de febrero y el 3 de junio de 2026, la contratista realizó el diligenciamiento del Formato de Inventario Documental AP4-</td>
<td>5,0</td><td>EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.</td><td></td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>(2) metros lineales mensuales intervenidos<br><br>Producto: Dos (02) metros lineales mensuales con inventario<br><br>Evidencia: Formato de Inventario documental AP4-F02 diligenciado</td>
<td>F02 para un total de 277 expedientes pertenecientes al fondo acumulado de la Secretaría de Gobierno, ubicado en el Punto de Atención a Víctimas (PAV), correspondientes a las vigencias 2007 a 2019, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:<br><br>
<table>
<tr><th>Inf. N°</th><th>Fecha Informe</th><th>Vigencia</th><th>No Carpetas</th><th>MT. L</th></tr>
<tr><td>1</td><td>4/02/2026<br>03/03/2026</td><td>2007<br>2013</td><td>99</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2</td><td>04/03/2026<br>03/04/2026</td><td>2009<br>2014</td><td>49</td><td>2</td></tr>
<tr><td>3</td><td>04/04/2026<br>03/05/2026</td><td>2009<br>2017</td><td>62</td><td>2</td></tr>
<tr><td>4</td><td>04/05/2026<br>03/06/2026</td><td>2012<br>2019</td><td>67</td><td>2</td></tr>
<tr><td colspan="3">TOTAL</td><td>277</td><td>8</td></tr>
</table>
<br>Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.</td>
<td>4,0</td>
<td>BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.</td>
<td rowspan="4">5,0</td>
</tr>
<tr>
<td>3,0</td>
<td>REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.</td>
</tr>
<tr>
<td>2,0</td>
<td>NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.</td>
</tr>
<tr>
<td>1,0</td>
<td>INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.</td>
</tr>
</table>

2. Certifico que el contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia y lo requerido en el contrato, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito de acuerdo a lo siguiente:

| ASPECTO | PUNTAJE | CRITERIOS | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Pago oportuno de seguridad social de acuerdo a su plazo máximo conforme a los plazos legales vigentes y lo requerido en el contrato.** | 5,0 | EXCELENTE.- Pago realizado dentro del plazo establecido y con soportes durante todos los periodos. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- Pago realizado en la fecha límite con soportes incompletos en algunos periodos. | |
| | 3,0 | REGULAR.- Pago realizado con 3 o 5 días de retraso (pago de intereses) en 2 o más periodos. | |
| | 2,0 | NO CUMPLE.- Mora recurrente en los pagos (pago de intereses); soportes entregados solo bajo requerimiento de la supervisión. | |
| | 1,0 | INCUMPLIMIENTO TOTAL.- No acredita pagos de seguridad social o presenta periodos sin cobertura. | |

3. Certifico que la contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento en la presentación de cuentas de cobro y actas parciales durante la ejecución contractual de acuerdo a lo pactado, los cuales han sido verificados por el suscrito según lo siguiente:

| ASPECTO | PUNTAJE | CRITERIOS | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Cobro de Actas Parciales o cuentas de cobro:** Trámite y radicación oportuna de actas parciales o cuentas de cobro de acuerdo con lo contemplado en el contrato y su ejecución. | 5,0 | EXCELENTE.- Radicación oportuna con todos los anexos y soportes en debida forma. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- Radicación oportuna; requiere ajustes menores en la forma del documento. | |
| | 3,0 | REGULAR.- Radicación extemporánea que retrasa el flujo financiero, pero con soportes válidos. | |
| | 2,0 | NO CUMPLE.- Actas con errores constantes o falta de soportes de ejecución. | |
| | 1,0 | INCUMPLIMIENTO TOTAL.- No presenta actas de cobro o los soportes no coinciden con la realidad de la ejecución. | |

4. De acuerdo a la evaluación realizada en el punto 1, 2 y 3 teniendo en cuenta los aspectos que aplican a la ejecución del contrato, se le asignó el puntaje, que permite concluir la siguiente evaluación del contratista:

| ASPECTO EVALUADO | CALIFICACIÓN OBTENIDA | PESO DEL ASPECTO EVALUADO | RESULTADO PONDERADO |
|---|---|---|---|
| 1. Actividades y/o obligaciones y/o productos contractuales | 4,0 | 70% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este junto con uno solo de los otros aspectos el porcentaje de este es del 80%) | 2,8 |
| 2. Pago oportuno de seguridad social de acuerdo a su plazo máximo conforme a los plazos legales vigentes y lo requerido en el contrato. | 5,0 | 15% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este solamente con el aspecto 1. Sin incluir aspectos adicionales el porcentaje es del 20%) | 0,8 |
| 3. Cobro de Actas Parciales o cuentas de cobro: trámite y radicación oportuna de actas parciales de acuerdo con lo contemplado en el contrato y su ejecución. | 5,0 | 15% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este solamente con el aspecto 1. Sin incluir aspectos adicionales el porcentaje es del 20%) | 0,8 |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA** | 100% | | **4,3** |

5. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 320.000) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| Estampilla proadulto mayor | $ 240.000 |
| Estampilla procultura | $ 80.000 |

6. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. **MYCA-SGOB-CD-0141-2026,** así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

## 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

## 5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

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

| PROGRAMA | ACTIVIDAD | META | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Una institucionalidad robusta, competente y comunicada con sus ciudadanos. | Implementar y desarrollar acciones para fortalecer y mejorar el proceso de gestión documental de la entidad con recurso humano, logístico, tecnológico instrumentos y herramientas. | Servicio de gestión documental | Fortalecimiento e intervención de 40 Mts Lineales, a razón de 8 Mts Lineales por persona de los documentos generados en las distintas áreas y direcciones que integran la secretaria de Gobierno y que conforman el archivo de gestión y fondo acumulado para que contribuyan a la eficacia institucional del Municipio de Yopal Casanare. |

El presente informe se firma en Yopal, a los 19 JUN 2026

**NATALIA GARNICA HUERTAS**
Secretaria de Gobierno Municipal (E)
Resolución No. 0200 de 03/06/2026