

## INFORME DE ACTIVIDADES Nro.05✓

<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	MIGUEL ALBERTO DURAN SALAS
<b>CARGO</b>	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
<b>N° PROCESO SECOP II</b>	CO1.PCCNTR.9049579
<b>CONTRATO</b>	N° 058 DEL 2026
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYO A LA GESTION
<b>OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN DE LA MENSAJERÍA EN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PAICOL HUILA, GENERADAS POR LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL.
<b>CONTRATISTA</b>	YAQUELINE TOVAR TIERRADENTRO
<b>N.I.T. / C.C.</b>	C.C. 1.079.508.712
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	22/02/2026
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	PAICOL – HUILA
<b>FECHA DE INICIO</b>	23/02/2026
<b>PLAZO TOTAL</b>	El plazo para la ejecución del presente contrato será de SEIS (06) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia fiscal.
<b>VALOR TOTAL</b>	ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$11.340.000) M/CTE IVA INCLUIDO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N 4	FECHA	VALOR
2026000069	10 DE ENERO DE 2026	\$11.340.000

REGISTRO PRESUPUESTAL N°	FECHA	VALOR
2026000063	22 DE ENERO DE 2026	\$11.340.000

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>1. Apoyar al Municipio en la notificación de la mensajería para la zona urbana y rural, generada por las dependencias de la Alcaldía Municipal, garantizando que la misma se entregue en el menor tiempo posible, sellada, en buen estado y al destinatario indicado.</p>	<p>Apoye en la entrega de notificaciones, en zona urbana generadas por las dependencias de la alcaldía municipal, en la zona urbana en barrios como: Regulo Suarez, Eulogio Duran, campiña, las palmeras, y almendros. El cual se garantizó su entrega en la menor brevedad posible a su destinatario final, sellada y en buen estado. En este periodo no se generaron notificaciones en la zona rural (Anexo 1)</p>
<p>2. Registrar en una planilla la mensajería notificada por cada dependencia, diligenciando fecha, hora, dependencia, destinatario y firma de quien la entrega por dependencia.</p>	<p>Se lleva registro en planilla de correspondencia entregada por cada dependencia, en la que se especifica, fecha, hora, dependencia, destinatario y firma de quien entrega de cada oficina. Cada una de ellas completamente diligenciada y firmada. Me entregaron un total de 25 notificaciones Secretaria de salud 7 Secretaria de planeación: 15 notificaciones y secretaria de gobierno 3 (Anexo 2)</p>

3. Registrar en una planilla la mensajería a notificar, diligenciando fecha, hora, nombre del destinatario, número telefónico y firma de quien recibe	Se registra en planilla toda la mensajería a notificar a cada persona, en la que se diligencian los siguientes datos: fecha, hora, destinatario, número telefónico y firma de quien recibe la notificación. Cada una debidamente diligenciada Se realizaron un total de 25 notificaciones. Todas entregadas en la zona urbana del municipio <b>(Anexos 3)</b>
4. Apoyar la entrega de facturas y cobros emitidos por la secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas por concepto de tributos municipales.	Durante este periodo apoye en la entrega de facturas y cobros emitidos por la secretaria de hacienda y finanzas publicas
5. Apoyar a la secretaria de Planeación y Obras Públicas en la foliación de documentos y demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato	Apoye a la secretaria de planeación con la correcta foliación de documentos, acorde a lo solicitados por la encargada de archivo municipal, para así poder guardarlas correctamente en las cajas correspondientes de las vigencias 2026. <b>(Anexos 4)</b>
6. Las demás que considere el supervisor del contrato para la debida ejecución del objeto contractual.	Durante el período del presente informe no me fueron asignadas actividades adicionales a las previamente relacionadas

PERIODO	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO
DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DEL 2026	\$1.890.000	\$1.890.000	\$9.450.000
DEL 23 DE FEBRERO AL 22 DE MARZO	\$1.890.000	\$3.780.000	\$7.560.000
DEL 23 DE MARZO AL 22 DE ABRIL	\$1.890.000	\$5.670.000	\$5.670.000
DEL 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO	\$1.890.000	\$7.560.000	\$3.690.000
DEL 23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO	\$1.890.000	\$9.450.000	\$1.890.000

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL:** El contratista acreditó cumplimiento del pago de aporte del Sistema Integral de Seguridad Social, así:

N 3 DE PLANILLA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (40%)	TIPO DE APORTES	VALOR
9506503092 ✓	\$1.750.905	SALUD % 12.5	\$218.900 ✓
		PENSIÓN % 16	\$280.200 ✓
		ARL %0.52	\$18.300 ✓

Por medio de la presente, certifico de manera oficial que se ha llevado a cabo con total integridad y cumplimiento la ejecución de todas las obligaciones generales estipuladas y consensuadas en el marco del contrato suscrito. Este riguroso cumplimiento se ha efectuado de

manera escrupulosa, manteniendo una estricta conformidad con las normativas y manuales de procedimientos establecidos por la entidad, los cuales se encuentran debidamente reglamentados por la legislación vigente en el momento preciso de la ejecución contractual.

Como Contratista del Municipio Paicol Huila y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYO A LA GESTIÓN No. 058 DEL 2026**

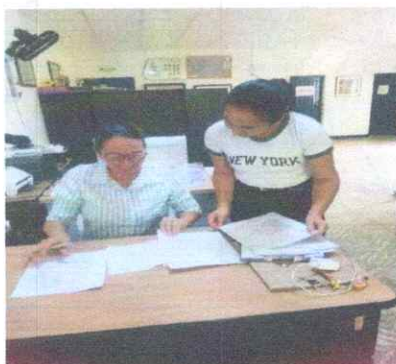
FIRMA DEL CONTRATISTA: Yaqueline Tovar Tierradentro  
YAQUELINE TOVAR TIERRADENTRO  
CC. No: 1.079.508.712 de Paicol Huila

OBSERVACIONES: N/A

#### ANEXO 1



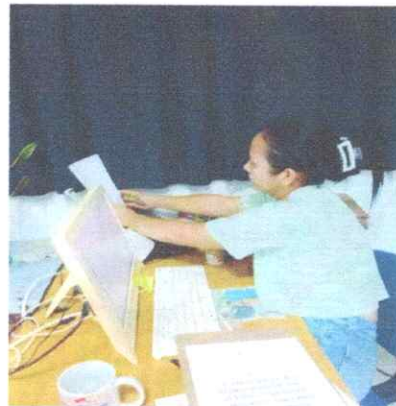
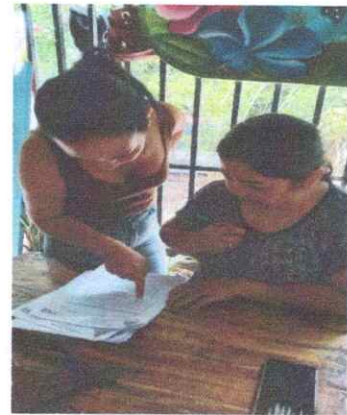
#### ANEXO 2



ANEXO 3



ANEXO 4



## Planilla entrega de correspondencia Externa



N° correspondencia (dd/mm/aa)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1 27-105 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	Registraduría	Jesus David B.	[Firma]
2 27/05 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	ayudas del Huila	Jesus David B.	[Firma]
3 27/05 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	Parroquia Santa Rosa	Jesus David B.	[Firma]
4 27/05 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	Bomberos	Jesus David B.	[Firma]
5 27/05 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	Policia Nacional	Jesus David B.	[Firma]
6 27/05 2026	11:32 AM	Secretaria Salud	Concejo Municipal	Jesus David B.	[Firma]

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL HUILA  
 NIT: 891.180.1944  
 Calle 4 N°6-68 - Código Postal: 415040  
 Telefono: 8378031  
 alcaldia@paicolhuila.gov.co

[Firma manuscrita]

CC: 107958712

Paribol = H.

~~EXTERNA~~

Planilla entrega de correspondencia Externa



N° correspondencia (dd/mm/aa)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1 28/10/2026	9:49 AM	Secretaría Planeación	Yonara Potes	[Signature]	[Signature]
2 28/10/2026	11:04 AM	Secretaría Salud	Braulio Alejandro Barrios	Jesus David B.	[Signature]
3 30/10/2026	7:30 AM	Secretaría Planeación	Sandra Wilens Vargas	[Signature]	[Signature]
4 30/10/2026	7:30 AM	Secretaría Planeación	Fani Crespo Camacho	[Signature]	[Signature]
5 30/10/2026	7:30 AM	Secretaría Salud desarrollo	Goniel Vargas Valencia	Jesus David B.	[Signature]
6 11/18/2026	11:30 AM	Secretaría Planeación	Ampero Carfancola	[Signature]	[Signature]

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL HUILA  
NI: 891.180.1944  
Calle 4 N°5-58 - Código Postal: 415040  
Teléfono: 8378031  
alcaldia@paicolhuila.gov.co

[Signature]

cc. 1079508712  
paicol



### Planilla entrega de correspondencia Externa



N° correspondencia (del/min/aa)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1 30/105 2026	11:30 AM	Secretaría Planeación	Luisa F. Lizcano Andu		[Signature]
2 11:30 AM	9: AM	Secretaría Salud	Anibal Chavarro		[Signature]
3 11:30 AM	9: AM	Secretaría Salud	Gustavo Adolfo		[Signature]
4 11:30 AM	9: AM	Secretaría Salud	Bladys Herdan		[Signature]
5 11:30 AM	9: AM	Secretaría Salud	UZ Nelly Cabrera		[Signature]
6 11:30 AM	9: AM	Secretaría Salud	Clara Coello		[Signature]

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PANAJACHEL, GUATEMALA  
 NIT: 991.180.194-4  
 Calle 4 N°6-68 - Código Postal: 415040  
 Teléfono: 8378031  
 alcaldia@panajachel.gub.gu

[Signature]

CC. 1079508712



### Planilla entrega de correspondencia Externa



N° correspondencia (af/fin/m/a)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1 3/06 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Miguel Alberto Diano	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2 3/06 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Jesus Polo	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3 3/66 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Jhon Romero	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4 3/06 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Ismael Cabrera	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5 3/06 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Yubencia Vargas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6 3/06 2026	8: AM	Secretaria Planzacion	Yuliett Chavarro	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL, PULCA  
 NIT: 891.180.194-4  
 Calle 4 N°6-85 - Código Postal: 415040  
 Telefono: 8378031  
 alcaldia@paicol.pulca.gov.co

*[Signature]*

cc. 1079508712  
 PAICOL, Pulca



# Planilla entrega de correspondencia Externa

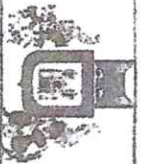


N° correspondencia (al/minuta)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1 17/106 2026	8:15 AM	Secretaría Planificación	Miguel Alberto Duran	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
2 17-016 2026	8:15 AM	Secretaría Planificación	Ismael Cobrillo	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
3 17/106 2026	8:15 AM	Secretaría Planificación	Johana Sandoval	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
4 17/106 2026	8:15 AM	Secretaría Planificación	Jesús Alfredo Polo	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
5 17-106 2027	8:15 AM	Secretaría Planificación	Sandra Milena Menzo	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
6 17/106 2026	8:15 AM	Secretaría Planificación	Yumaruby Gualy	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PATATE  
 MT: 891.180.194-4  
 Calle 4 N°6-68 - Código Postal: 415040  
 Teléfono: 8378031  
 alcalde@patate.patate.gub.ve

*[Handwritten Signature]*  
 Ce. 1079508712  
 Patate



### Planilla entrega de correspondencia Externa



N° correspondencia (ab/rr/rr/aa)	Fecha entrega correspondencia	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1	1-07-2026	7:51 AM	Secretaría Promoción	Tercera Costura		
2	1-04-2026	7:51 AM	Secretaría Promoción	NINTE y Zoda		
3	1-07-2026	7:51 AM	Secretaría Promoción	Rita Rojas		
4	7-107-2026	7:51 AM	Secretaría Promoción	Ston Fredy Garcia		
5						
6						

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PAICOL NUEVA  
NT: 891.180.1944  
Calle 4 N°6-68 - Código Postal: 415040  
Teléfono: 8378031  
alcaldia@paicolnueva.gov.co

# Planilla entrega de correspondencia Externa



N°	Fecha entrega correspondencia (dd/mm/aa)	Hora entrega correspondencia	Dependencia Que Remite	Destinatario	Firma de quien entrega correspondencia	Firma de quien recibe la notificación
1	17-06-2026	3:16 PM	Secretaría Hacienda	NOELIV RAMOS GUINZABAYO	<i>[Signature]</i>	Yajuel
2	17-06-2026	3:38 PM	Secretaría Planeación	Vicentini Koa	<i>[Signature]</i>	Vicentini
3	18-06-2026	12 PM	Secretaría Salud	Viviana Guevara	<i>[Signature]</i>	Yajuel
4	18/06/2026	12 PM	Secretaría Salud	Yobersu Vargas	<i>[Signature]</i>	Yajuel
5	18/06/2026	12 PM	Secretaría Nacional de Policía	Pol. Juan Narváez	<i>[Signature]</i>	Yajuel
6	1/07/2026	7:50 AM	Henrieta Castañeda			

Nombre y apellido de la persona que realiza la entrega de los acuses de correspondencia:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PALICÓ HUILA  
 NIT: 891.180.1944  
 Calle 4 N°6-68 - Código Postal: 415040  
 Teléfono: 8378031  
 alcaldia@palico.huila.gov.co