INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	28	04	2022

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0761.2022 del 28 de Enero 2022.**
VALOR DEL CONTRATO	**DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/ CTE ($ 12.600.000)**
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	**RUBEN CHAPARRO BELLO**
No. DE IDENTIFICACION	**74861298**
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES.
SUPERVISOR	**KAREN YURLEIDY LÓPEZ SANABRIA**
FECHA DE INICIO	**31/01/2022**
PERIODO DEL INFORME	**01/03/2022 – 30/03/2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR ACCIONES QUE COADYUDEN EN LA PREVENCIÓN DEL DELITO Y LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA EN LA COMUNA CINCO (05), DE MANERA ARTICULADA CON LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, LA FUERZA PÚBLICA Y LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD DEL ESTADO, IMPLEMENTANDO EL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y JUSTICIA – PISCSCJ DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (porque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD 1. 1. Realzar acciones que contribuyan en la prevención del delito y la promoción de la convivencia pacífica	Durante el periodo comprendido entre el 1/03/2022 hasta 30/03/2022 de informe de actividades, se realizaron las siguientes: • El día 02 de marzo del 2022, se realizó apoyo a la reunión de coordinación del programa seguridad y convivencia con el	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – diez (10) folios en medio

ACTIVIDAD No (relacione las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	años, en la verificación se pudo evidenciar que hay niños y poseen documentos que certifican que son desplazados por el conflicto armado.	Urbanas. Anexo un (1) CD.
	• El día 17 de Marzo del 2022, Dando cumplimiento a mis actividades se realizó reunión con el presidente del Barrio Primero de Mayo de la Comuna 4, con el fin de promover acciones de prevención y fortalecer la seguridad, la integridad y la convivencia; se hace caracterización e identificación de factores originadores de riesgo que afectan la sana convivencia, que en la transversal 11 entre 19 y 20 hay invasión de espacio público, se necesita poda de árboles y recolección de escombros, solicitan una jornada de aseo el Antiguo cementerio, la verificación del funcionamiento de la alarma comunitaria Y por último el presidente solicita que si el Lote Municipal ubicado en la carrera 17 con Calle 21 esquina frente al asadero de pollos, se lo pueden dejar en comodato de la Junta de Acción Comunal.	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	• El día 25 de marzo del 2022, dando cumplimiento a mis actividades se realiza reunión con el Presidente de la junta de acción comunal del barrio los Almendros de la comuna 5; con el fin de escuchar problemáticas y peticiones que requiere la comunidad, el presidente nos manifiesta que la cancha necesita mantenimiento y pintura, necesitan la construcción de un parque biosaludable la pavimentación de las vías de la calle 30 con carrera 16 hay 16 ver y alrededor del parque, el mantenimiento de la alarma comunitaria, el cambio de luminarias que se encuentran en la Calle 39 entre	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACTIVIDAD No (Indique las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (Describa que acciones o actividades hubo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	sector se complicó los horarios establecidos por la Norma. • El día 09 de Marzo del 2022, dando cumplimiento a mis actividades se generaron espacios participativos que permitan diagnosticar y aportar soluciones a los principales problemas de convivencia, seguridad, se llevó acabo encuentro comunitario con el fin de socializar la ley 1801 del 2016 y escuchar las necesidades y problemáticas que se están presentando en el barrio, la comunidad nos manifiesta que suceden muchos hurtos a Personas, casas y vehículos, que hay mucho consumo de sustancias psicoactivas y muchos bares y tabernas sin documentos en reglas para su debido funcionamiento la comunidad solicita más presencia de las autoridades y apoyo por parte de la Administración municipal para realizar talleres sobre la socialización de la ley 1801 del 2016; también solicitan jornada lúdicas recreativas y eventos culturales con el fin de fortalecer nuestra cultura llanera Y por último realizan mejoras a la cancha cubierta instalación y reparación de luminaria que esto es un factor originado de riesgo	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión y Planilla de Asistencia – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
ACTIVIDAD 3. Identificar y hacer seguimiento de los casos que afecten la seguridad y sana convivencia de la comuna cinco (05) del municipio de Yopal, y promover el uso de los mecanismos	Durante el periodo comprendido entre el 1/03/2022 hasta 30/03/2022 de informe de actividades, se realizaron las siguientes: • El día 17 Marzo del 2022, dando cumplimiento a mis actividades realice Seguimiento Identificación y seguimiento del caso de invasión de espacio público que está afectando la seguridad y sana convivencia en la calle 29 con cra 6ª # 5 en el Barrio Paraíso de la Comuna IV, con el fin de fortalecer Seguridad y sana	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1)

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
insumo para la planeación de las intervenciones cívicas en los diferentes territorios	productos hurtados; al Gerente del Depósito se le realiza la solicitud la documentación en regla del Establecimiento para su funcionamiento y se deja en conocimiento sobre la Ley 1801 del 2016 y que al incumplir esto acarrea comparendo y cierre del establecimiento. • El 01 de marzo del 2022 dando cumplimiento a mis actividades se realiza verificación y recolección de información sobre puntos críticos que están afectando la seguridad y la convivencia en el sector de la comuna 5 dónde se realiza recorrido con el señor edil John Barrera donde se pudo evidenciar algunos factores originadores de riesgos en el barrio Ciudadela del Carmen, Bella vista, Villa Nelly, Laguito y Cataluña, allí se pudo identificar alcantarillas recolector de aguas pluviales sin su respectiva tapa generando así un alto riesgo para la comunidad qué transita por estos sectores como compromiso queda realizar oficio y direccionar a la secretaría de obras con el fin de buscar una pronta solución y mitigar cualquier riesgo que afecte la Seguridad y la Convivencia Ciudadana. • El día 23 de marzo del 2022, dando cumplimiento a mis actividades se realizó la Recolectar información de contexto necesaria e identificación de puntos críticos que alteran la Seguridad y la Convivencia Ciudadana en el asentamiento la resistencia barrio Bella vista dónde se pudo realizar la identificación que en el barrio Bellavista en la calle 45b número 11ª - 51 es un expendido de consumo de sustancias	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
tenga acceso con ocasión del presente contrato y utilizarla únicamente para los fines pertinentes. NOTA: Para el cumplimiento del objeto del presente contrato, el contratista deberá acatar las normas y/o protocolos de bioseguridad establecidos por el municipio de Yopal con ocasión a la emergencia sanitaria generada por el Covid-19. **Parágrafo 1:** Al inicio del contrato, el contratista debe presentar al supervisor un plan de trabajo, en el que indique como ejecutará fas labores para fas cuales fue contratado. La coordinación para el desarrollo del contrato estará a cargo del Supervisor.	de basura que botan a las zonas verdes sector.	Urbanas. Anexo un (1) CD.

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	74861298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO.	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN.	CALLE 33 TR 6 66	TELÉFONO.	3000000
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:			4441704801	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	marzo AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2022/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			2040788720

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	74861298	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300