# INFORME DE ACTIVIDADES

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 17 | 11 | 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** | **1001.84.1932.2022 DEL 18/08/2022** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | TRECE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($13.300.000,00) |
| **CONTRATANTE** | ALCALDIA DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | CARLOS ALBERTO BARRERA GARCIA |
| **No. DE IDENTIFICACION** | **74795375** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS |
| **SUPERVISOR** | SONIA SIDNEY RUIZ GARCIA SECRETARIA DE PLANEACION |
| **FECHA DE INICIO** | 18 DE AGOSTO DE 2022 |
| **PERIODO DEL INFORME** | **18 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE OCTUBRE DE 2022** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | REALIZAR EL ESTUDIO ECONÓMICO DE INMUEBLES URBANOS Y RURALES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, COMO INSUMO PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES PARA EL DISEÑO DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PROYECCIÓN DE YOPAL COMO CIUDAD SOSTENIBLE Y RESILIENTE |

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

| **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** |
|---|---|---|
| ACTIVIDAD No. 1: Elaborar el estudio económico de los bienes relacionados con áreas de cesión en aras de la construcción de la ciudad de Yopal como ciudad sostenible y resiliente. | Para le ejecución de la actividad No 1 del contrato de prestación de servicios 1612 de 2022, se realiza la recepción de la solicitud de avaluó requerido por la secretaria de planeación, del predio denominado los claveles, el cual hace parte de uno de los tres predios de la urbanización ilegal la bendición , por consiguiente se procede a la identificación del predio a través de la plataforma del geo visor de la alcaldía municipal del Yopal, identificado con cedula catastral 85001000100000012026300000000. en la vereda la guafilla, por siguiente se realiza el estudio y verificación del área a avaluar, por medio de un informe el cual establece los | Anexo CD ( Contiene avaluó) |

| | | |
|---|---|---|
| | parámetros básicos como lo son, el lugar, descripción de la naturaleza, identificación de propietarios, linderos, localización, nomenclatura, uso de suelo entre otros factores relacionadas con áreas de cesión de un particular al municipio. | |
| ACTIVIDAD No. 2. Estructurar un inventario parcial de los bienes sujetos a estudio económico durante el período del objeto contractual. | De conformidad a la actividad No 2 del contrato de prestación de servicios 1612, se realiza el reporte en la base de datos de Microsoft Excel, con nombradía "AVALUOS ALCALDIA", en el cual se almacenan los datos básicos, que permiten realizar una búsqueda eficaz de los avalúos realizados, el cual coteja como inventario parcial de los bienes sujetos a estudio. | ANEXO CD (Contiene base de datos) |
| ACTIVIDAD No. 3: Realizar el proceso de avalúo comercial de los inmuebles donde actualmente se desarrollan proyectos de inversión y aquellos que sean requeridos en el marco del proceso de legalización de asentamientos humanos. | Dando cumplimiento a la actividad No 3 del contrato de prestación de servicios, se realiza el avaluo del inmueble comercial identificado con numero de cedula catastral 85001000100000012026300000000, denominado predio los claveles, ubicado en la vereda la guafilla, el cual tiene como producto el informe de avaluó del predio, donde se define en detalle las características de interés del predio. | ANEXO CD (Contiene base de datos) |

**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** | ANEXO PLANILLA DE PAGO DEL MES DE OCTUBRE NO. 24665694 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 01/11/2022.<br><br>ANEXO CD CON LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS. |

# INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

| | |
|---|---|
| | ANEXO CD CON LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS. |
| **FIRMA**<br>**Nombre: CARLOS ALBERTO BARRERA GARCIA**<br>**Identificación del Contratista: 74.795375** | |
| **SUPERVISION POR EL MUNICIPIO** | |
| **VoBo REVISION** TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. 1823/22)<br><br>**Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión de lo contrario no diligenciar. | **FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** |
| **NOMBRE: ESTEBAN FELIPE SILVA GUERRA** | **NOMBRE: SONIA SIDNEY RUIZ GARCIA** |
| **CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO** | **CARGO: SECRETARIA DE PLANEACION** |



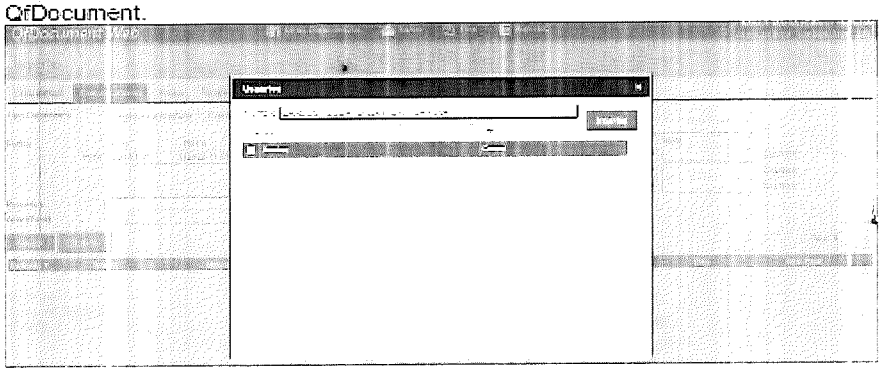
GCC
ISO 9001
Certificate No.
LAT - 0969

**CERTIFICACIÓN**

**1190.219**

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO**

Que el señor (a) **CARLOS ALBERTO BARRERA GARCIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **74.795.375**, adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION**, para la vigencia del 18 de Septiembre de 2022 hasta el 17 de Octubre de 2022. con número de contrato **1932 -2022** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los ocho (08) días del mes de Noviembre de 2022.

**UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL**
**LIDER DE PROGRAMA**

**Elaborado por:** Nancy Bonett O
Técnico contratista

YOPAL
CIUDAD SEGURA

ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: BARRERA GARCIA CARLOS ALBERTO
Identificación CC - 74795375
Sucursal 0
Período Pensión 2022-10
Período Salud 2022-10
Fecha Pago Planilla 2022-11-01

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Número Identificación | 74795375 |
| Nombre | CARLOS ALBERTO BARRERA GARCIA |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Sin CCF |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 24665594 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | |
| Período Pensión | 2022-10 |
| Período Salud | 2022-10 |
| Tipo Cotizante | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Subtipo de Cotizante | No aplica |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SUS | Fecha Sin Inicio | Fecha Sin Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1.520.000 | 0,1250000 | $ 190.000 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 1.520.000 | 0,1600000 | $ 243.200 | $ 0 | $ 0 | $ 243.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.520.000 | 0,0052200 | $ 8.000 | 1 |

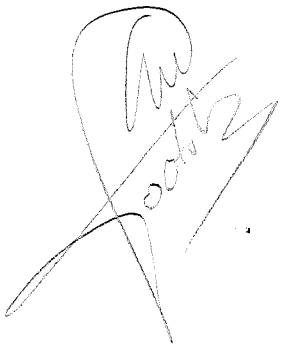
## APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |



| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | BARRERA GARCIA CARLOS ALBERTO |
| IDENTIFICACION: | CC-74795375 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-11-01 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-11-18 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-11-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERIODO PENSION: | 2022-10 |
| PERIODO SALUD: | 2022-10 |
| NUMERO PLANILLA: | 24665694 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 24665694 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.520.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 190.000 | $ 190.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.520.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 243.200 | $ 243.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.520.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.000 | $ 8.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 441.200 | $ 441.200 |



FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/12/2022