Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	18-10-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	2787-2024 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (10.800.000,00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ANDREA PIRAGAUTA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	47.441.701
PLAZO DE EJECUCION	TRES MESES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	11-09-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	10-12-2024
PERIODO DEL INFORME	**11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 10 DE OCTUBRE DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCION, ARTICULACION COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCION PARA LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO LA PROMOCION DE LA CONVIVENCIA PACIFICA, PARA LA IMPLEMENTACION Y FORTALECIMIENTO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, PICSCJ, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA ES DE TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL

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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1: Brindar asistencia técnica para la articulación y desarrollo de mesas de seguridad con la comunidad del área urbana y rural del municipio de Yopal, en el marco del plan integral de	**1:** durante el periodo comprendido del 11 de septiembre de 2024 hasta el 10 de octubre de 2024 se realizaron las siguientes actividades:	**CD - ANEXO** Anexo 1.1 - Acta de Reunión – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y

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

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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal, y del proyecto de fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana es de todos en el municipio de Yopal. Producto: Seis (6) mesas con asistencia fortalecida con la comunidad del area urbana y rural del municipio de Yopal".	El 18 de septiembre de 2024 se realizó mesa de seguridad en el corregimiento de Tacarimena con el propósito de escuchar las diferentes problemáticas del sector Rural en cuanto temas de seguridad. • El dia 2 de octubre de 2024 se realizó mesa de seguridad en el colegio Camacho Roldan de la comuna I, con el fin de abordar las problemáticas en el sector de la comuna I y poder buscar soluciones conjuntas. • El día 5 de octubre de 2024 se realizó mesa de seguridad en el corregimiento Charte, corregimiento la Niata, y comuna VI barrio las palmeras donde se escucharon las diferentes problemáticas en cuanto temas de seguridad que se vienen presentando en el sector rural y urbano. • El 9 de octubre de 2024 se realizó mesa de seguridad en la comuna 6 coliseo de colores donde se abordaron todas las problemáticas en seguridad del sector con el fin de poder llevar acciones para prevenir la inseguridad	Convivencia Ciudadana – Actividad rural . **CD - ANEXO** Anexo 1.2 - Acta de Reunión – diez (10) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad Urbana **CD - ANEXO** Anexo 1.3 - Actas de Reunión – treinta y siete (37) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad rural y urbana **CD-ANEXO** Anexo 1.4 - Acta de Reunión – trece y siete (13) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana Actividad urbana.

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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
2. Brindar asistencia técnica para los modelos pedagógicos del componente de seguridad en pro de la prevención y reducción de problemas priorizados de criminalidad, delincuencia, comportamientos contrarios a la convivencia, acceso a la justicia y factores de riesgo que afectan a las personas, en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. Producto: Una (1) reunión del desarrollo y avance de los modelos pedagógicos del componente de seguridad. Evidencia: Acta de reunión y/o registro fotográfico, listas de asistencia.	**2:** Durante el periodo comprendido del 11 de septiembre de 2024 hasta el 10 de octubre de 2024. Se esta realizando el proceso de preparación y articulación de actividades a desarrollar para llevar a cabo la reunión de desarrollo modelos pedagógicos del componente de seguridad.	**NO APLICA**
3. Programar y preparar actividades, programas jornadas de socialización y/o encuentros comunitarios en materia de convivencia y seguridad ciudadana, en el marco del plan integral de convivencia y seguridad ciudadana justicia y paz de Yopal, y del proyecto de fortalecimiento de la convivencia y seguridad ciudadana es de todos en el municipio de Yopal. Producto: Un cronograma desarrollado de tres (3) actividades, programas, jornadas de socialización y/o encuentros comunitarios	Durante el periodo comprendido del 11 de septiembre de 2024 hasta el 10 de octubre de 2024 Se realizaron las siguientes actividades: el dia 23 de septiembre de 2024 se realizó mesa de trabajo y socialización de la importancia en cuanto el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana en las diferentes comunas del municipio. ley 1801 de 2016. • El día 8 de octubre de 2024 se realizó acompañamiento a mesa de trabajo en el asentamiento humano de flor	**CD-ANEXO** Anexo 3.1- Acta de Reunión – seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad urbana **CD-ANEXO** Anexo 3.2- Acta de Reunión – seis (6) folios en medio magnético – los

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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
programadas y preparadas durante la ejecución del contrato. Evidencias: Acta de reunión y/o registro fotográfico, listas de asistencia	amarillo, donde se socializo la importancia el código nacional de seguridad y convivencia ciudadana Ley 1801 del 2016. • El día 9 de octubre de 2024 se realizó acercamiento a la comunidad con la estrategia hogares sin miedo, donde se socialización temas en seguridad y convivencia ciudadana y la importancia de fortalecer la convivencia. • El día 10 de octubre de 2024 se realizó encuentro comunitario en la comuna V donde se brindo socialización en materia de convivencia y seguridad ciudadana.	cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad urbana **CD-ANEXO** Anexo 3.3- Acta de Reunión – seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad urbana **CD-ANEXO** Anexo 3.4- Acta de reunión – ocho (8) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad urbana

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4573798061	SEPTIEMBRE	$126.900
PENSION	4573798061	SEPTIEMBRE	$162.400
ARL	4573798061	SEPTIEMBRE	$5.400

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	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizará mes vencido, por lo tanto y teniendo en

	cuenta el calendario establecido para el pago de seguridad social se anexa el pago de aportes a la seguridad social, del mes de septiembre de 2024 con planilla de pago No. 4573798061 (salud, pensión y riesgos laborales) con fecha de pago 11/10/2024.
Nombre Contratista: ANDREA PIRAGAUTA SANCHEZ **Identificación: 47.441.701**	**Firma:** Andrea Piragauta S.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 47.441.701, 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 2787.2024, 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: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

RV. CTO 2787-2024

Revisado 17-10-2024 cto 2024-2787 Rodolfo Lidy

Alcaldía Municipal
de Yopal

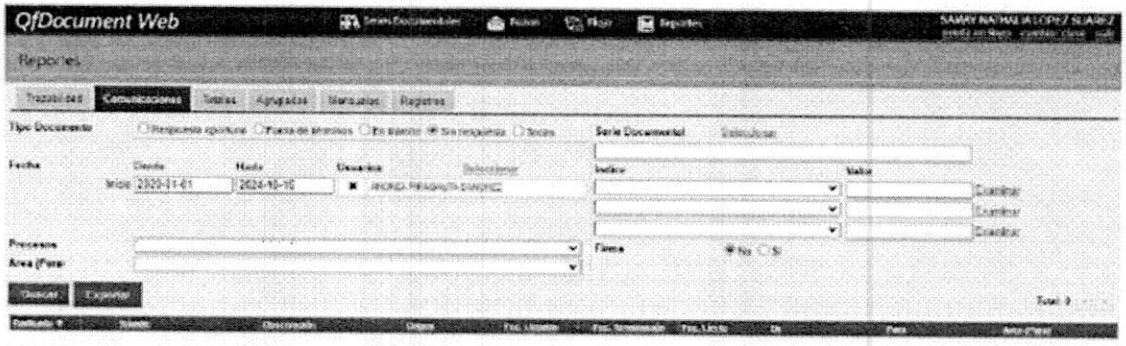
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANDREA PIRAGAUTA SANCHEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47441701** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2787.2024** se encuentra a paz y salvo desde el 11 de septiembre de 2024 al 10 de octubre de 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



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 presente se expide a solicitud del interesado(a) a los quince (15) días del mes de octubre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47441701, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANDREA PIRAGAUTA con documento CC 47441701, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4573798061	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/11	Número de Autorización	9990327196

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	21	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	21	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	21	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Revisado 17-10-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47441701
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA PIRAGAUTA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 42 NO 10 43	TELÉFONO:	6322800
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:			4573798061	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990327196

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	$ 161.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 161.300	$ 1.100	$ 162.400
SUBTOTALES:										**$ 161.300**	**$ 1.100**	**$ 162.400**

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	$ 126.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 126.000	$ 900	$ 0	$ 126.900
SUBTOTALES:													**$ 126.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 126.900**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47441701	PIRAGAUTA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO	10															230301-PORVENIR	21	$ 1.008.000	$ 161.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.300	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.008.000	$ 126.000	$ 0	$ 126.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.008.000	$ 47441701	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 294.700**