Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	06 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	3138.2024 DEL 04 DE OCTUBRE DEL 2024.
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA DE PESOS M/CTE ($6.250.000).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA
No. DE IDENTIFICACION	1002559770
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2024-10-05
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-19
PERIODO DEL INFORME	DEL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 05 DE NOVIEMBRE DEL AL 04 DE DIEMBRE DEL 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA GENERAR CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL DELITO Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA, EN ATENCIÓN A LA SEGURIDAD EN LAS COMUNIDADES DEL AREA URBANA DEL 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. Prestar soporte técnico para desarrollar acciones y/o encuentros comunitarios en la comuna del área urbana asignada por intermedio de mesas de Seguridad para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de	Del periodo comprendido del 19 de noviembre al 18 de diciembre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 22 de noviembre del 2024, se realizó reunión con la señora Patricia Pacheco habitante del barrio Sabanales de la comuna 6, quien manifestó la problemáticas que se vienen	**CD – ANEXO** 1.1.- Anexo Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de

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)
Yopal. Producto: Mínimo tres (3) mesas de trabajo y/o encuentros Comunitarios. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.	presentando en el barrio, con el fin de establecer posibles acciones a ejecutar para minimizar la problemáticas de seguridad que se estén presentando	Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
2. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en el área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.	Del periodo comprendido del 19 de noviembre al 18 de diciembre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 21 de noviembre del 2024, dando cumplimiento mis actividades, se realizó apoyo a las acciones de diálogo ciudadano, donde la Secretaría de Gobierno Municipal hizo acompañamiento institucional, a la movilización que desarrollo la Federación Colombiana de Trabajadores de la Educación y el Sindicato de Maestros de Casanare, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 003 del 2021, Derecho a la protesta social pacifica, como elemento fundamental en el desarrollo de la sociedad Democrática; con estas acciones se garantizó mitigar las alteraciones de orden público, fortaleciendo la seguridad y convivencia a la ciudadanía en el Municipio de Yopal.	**CD – ANEXO** 2.1.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
3. Prestar soporte técnico en la implementación de las rutas institucionales en el área urbana que buscan disminuir los flagelos que impactan la seguridad y convivencia en el municipio Yopal. Producto: 100% Soporte técnico en las Rutas de Prevención y atención	Del periodo comprendido del 19 de noviembre al 18 de diciembre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 22, 23 y 24 de noviembre del 2024, se realizó acompañamiento institucional a las funciones del circo Colombia del Ejército Nacional, donde la comunidad entro en la magia de la alegría y el humor se toma esta carpa través de cada show	**CD - ANEXO** 3.1.- Anexo Actas de reunión y Control de Asistencia Interna – ocho (8) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta

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)
implementadas en el Municipio de Yopal Evidencia: Registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, según aplique.	que presentan los héroes de Colombia, con estas acciones se fortalece la convivencia y la seguridad ciudadana en el sector. • El día 27 de noviembre del 2024, se realizó atención a pqr de los presidentes de la JAC de la comuna6, quienes manifestar su inconformidad por la ejecución de la obra que se lleva acabo al lado del nuevo centro de salud en el barrio Arrayanes carrera 1 con calle 58c, quienes manifestaban su preocupación de que probablemente no contaba con los permisos establecidos, donde se establece rutas institucionales en el área de planeación buscando la inspección y la vigilancia y control de la obra, evidenciando que si contaba con la documentación en regla para el desarrollo del proyecto, con estas acciones se fortalece la seguridad y la convivencia ciudadana.	de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 3.2.- Anexo Actas de reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
4. Gestionar, planear, articular con los diferentes organismos comunales del área urbana el desarrollo de iniciativas adelantadas para identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad en el marco del plan integral De convivencia seguridad ciudadana. Producto: un (01) informe con los datos e Como información generadores actualizada de inseguridad puntos de los críticos, municipio lotes y de espacios Yopal. Evidencia: Formatos, planillas Registro	Del periodo comprendido del 19 de noviembre al 18 de diciembre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 25 de noviembre del 2024, se realizó apoyo al Indev a la actividad de perturbación de espacio público por parte de vendedores informales, quienes estaban ocupando la zona de espacio público con ranchos provisionales en la carrera 1 con calle 50 y sobre el romboy, donde se hacer acciones preventivas en cumplimiento al artículo 81 de la Ley 1801 del 2016, ya que con estas acciones fortalecemos la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** 4.1.- Anexo Acta de Reunión – tres (3) 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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
fotográfico, evidencia de asistencia según aplique.		
5. Realizar las visitas técnicas en los corregimientos del área rural asignada para la ejecución de las actividades de Inspección Vigilancia y Control -IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal. Producto: mínimo tres (3) visitas realizadas y un (01) cronograma de trabajo con actividades Inspección Vigilancia y Control -IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal. Evidencia: Formatos, planillas Registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, según aplique.	Del periodo comprendido del 19 de noviembre al 18 de diciembre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 22 de noviembre del 2024, se realizó apoyo inspección, vigilancia y control en el barrio ciudadela la Bendición comuna 6, donde verifico la perturbación a espacio público o privado, donde se hace el procedimiento del cumplimiento al artículo 81 de la Ley 1801 del 2016 y se hace el desmonte del rancho provisional ubicado allí de manera voluntaria por parte del ciudadano, donde se hace el llamado preventivo, la actividad contó con la presencia de Policía Nacional, secretaria de Gobierno con la coordinación de Planeación Municipal.	**CD - ANEXO** 5.1.- Anexo Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4580067984**	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	**4580067984**	NOVIEMBRE	$ 208.000
ARL	**4580067984**	NOVIEMBRE	$ 31.700

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 realizarán

	mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no aplica anexar para este periodo la planilla del mes de Diciembre de 2024
Nombre Contratista: ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA **Identificación: 1002559770**	**Firma:** Angelica Barrera N

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116547454, 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 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. [2] del contrato **3138.2024 del 04 de Octubre del 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**

Alcaldía Municipal de Yopal

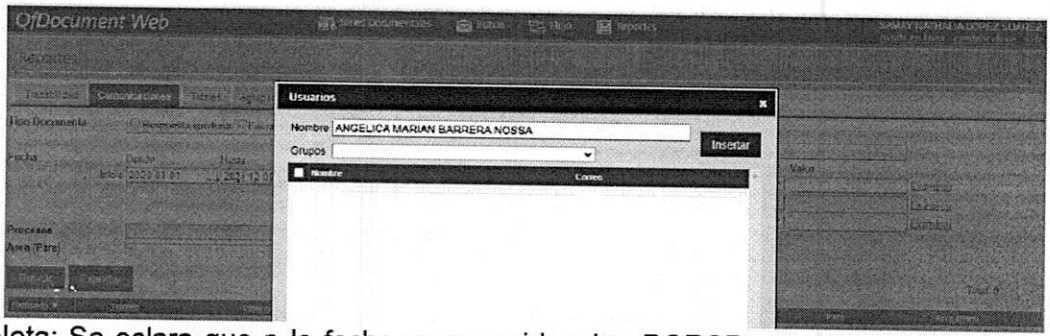
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1002559770** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3138-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de noviembre de 2024 al 04 de diciembre de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se se genera la siguiente certificación.

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 cinco (05) días del mes de diciembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANGELICA MARIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1002559770, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA con documento CC 1002559770, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4580067984	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/11/27	Número de Autorización	9990823881

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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

VALIDACIÓN

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:	1002559770
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 22 8 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4580067984	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/27	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9990523681

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	DCS	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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002559770	BARRERA NOSSA ANGELICA MARIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	3100255977	$ 31.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Escaneado con CamScanner