Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	02	FECHA INFORME	18 DIC 2024

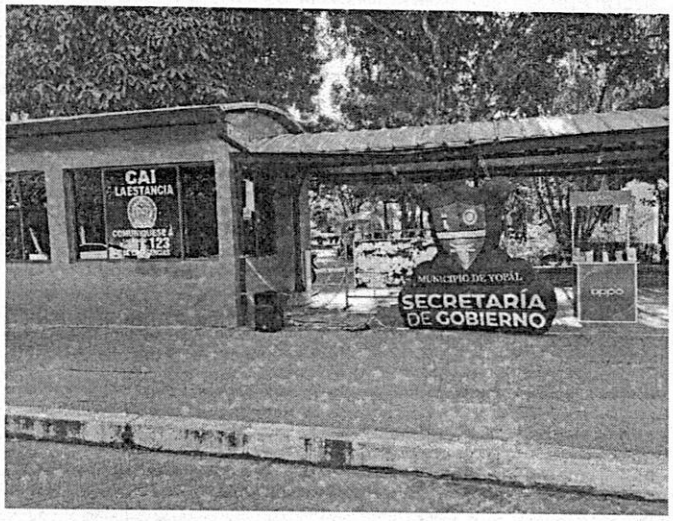
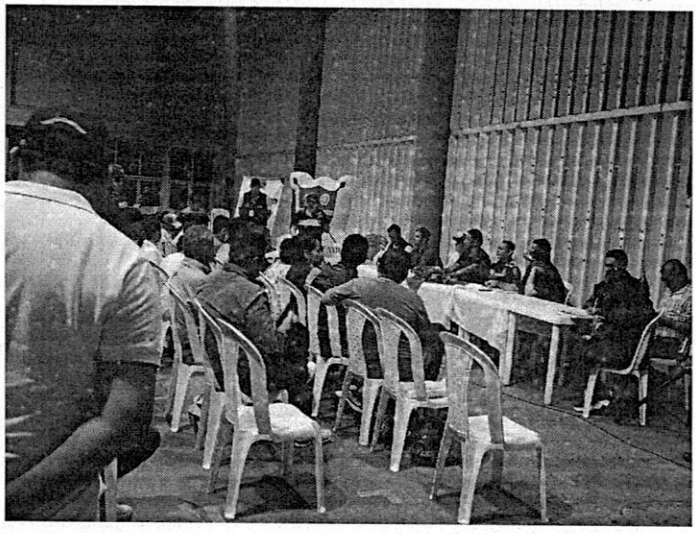
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

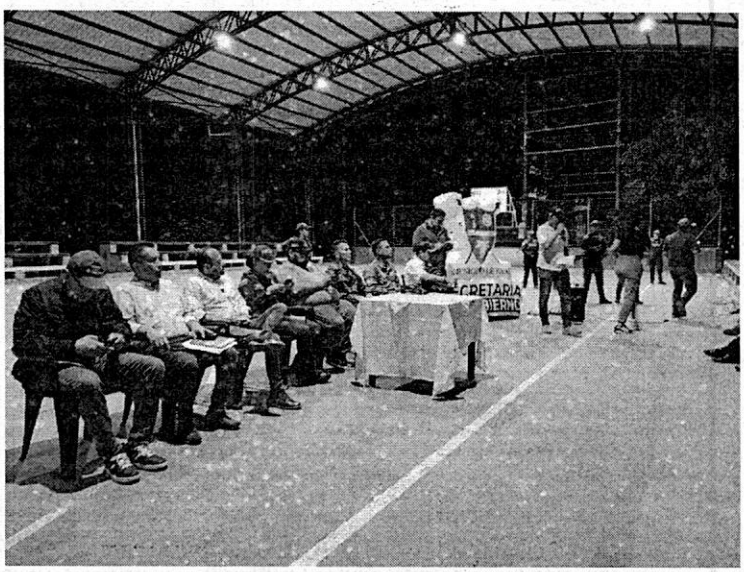
No DEL CONTRATO Y FECHA	2920.2024 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 13.750.000 M/CTE)
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	DANIELA MARIA PERDOMO CAMPO
No. DE IDENTIFICACION	1075294862-7
PLAZO DE EJECUCION	2 MESES Y 15 DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ - SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2024-10-04
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-18
PERIODO DEL INFORME	04 DE NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**SERVICIO DE ASISTENCIA LEGAL A TRAVES DE LA ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA GENERAR CONFIANZA Y REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA, LA CRIMINALIDAD Y LA REDUCION DEL DELITO, ASÍ COMO PROMOVER LA CONVIVENCIA PACÍFICA, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA ES DE TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL**

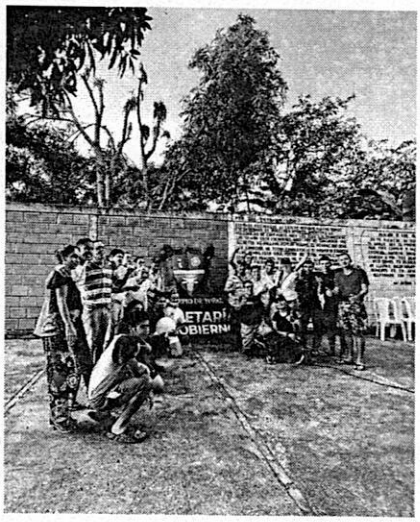
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

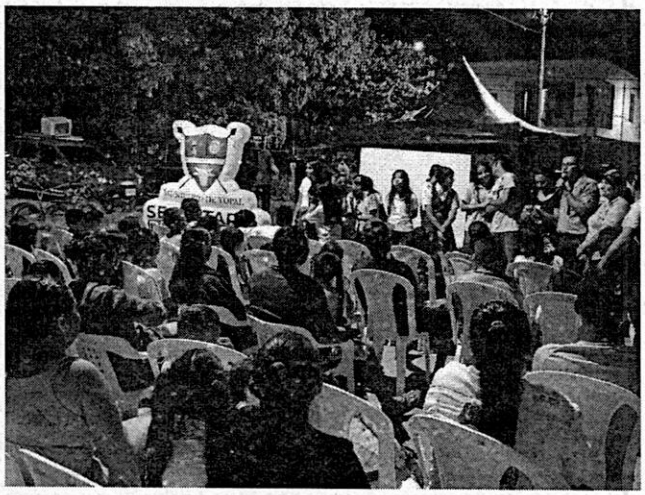
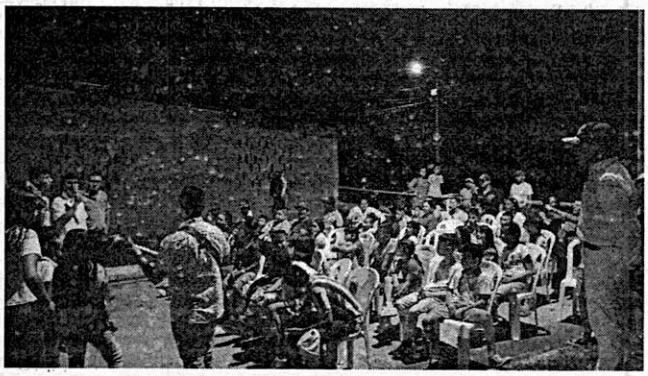
ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Efectuar asistencia Legal para el desarrollo de iniciativas y/o estrategias adelantadas mediante convocatorias y campañas con actividades de	Durante el periodo de ejecución del 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2024, efectué asistencia legal para el desarrollo de las siguientes iniciativas, convocatorias y/o campañas adelantadas por la secretaria de Gobierno desde el proyecto seguridad y convivencia ciudadana, así: ➢ Se realizó acompañamiento al programa Violencia intrafamiliar Lugar: CAI LA ESTANCIA Fecha: 06/11/2024	Archivo de gestión de la secretaria de Gobierno Municipal / actas dirección de seguridad. ./ Fotos CD

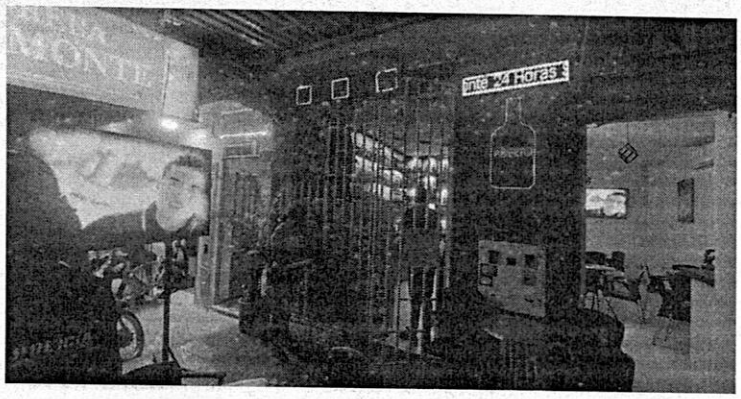
GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
educación y promoción del Código Nacional de Policía y Convivencia - Ley 1801 del 29 de julio de 2016, tales como: tenencia responsable de animales, consumo de sustancias psicoactivas en las Instituciones Educativas, violencia intrafamiliar, Problemas de salud mental y otras alteraciones de la convivencia en las comunas del municipio de Yopal.	➢ Se realizó acompañamiento a la Campaña de Prevención Rapto de menores. Lugar: Barrio 7 de agosto Fecha17-11-2024  	

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
	 	

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
	Se realizó el apoyo a la actividad ornato y embellecimiento del colegio ITEY, dentro de la actividad se tratan temas de consumo de sustancias psicoactivas Lugar: Barrio Aerocivil comuna 3 Fecha: 25-11-2024 	
2. Efectuar asistencia Jurídica para disminuir los índices de criminalidad y de comportamientos contrarios a la convivencia a través de la realización e implementación de las Rutas de Prevención y atención entre la comunidad de los corregimientos y Comunas del Municipio de Yopal.	Durante el periodo de ejecución del 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2024 no se presentó formalmente adopción de rutas las cuales se encuentran en formulación. Se realizó Mesa de Trabajo, con la comunidad, realizando actividades lúdicas recreativas, asistiendo jurídicamente a disminuir los índices de criminalidad. Lugar: Urbanización San Sebastián Fecha: 15-11-2024	Archivo de gestión de la secretaria de Gobierno Municipal./ actas dirección de seguridad. ./ Fotos CD

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
	 	
3.- Gestionar, planear, Proyectar, revisar, responder oportunamente los requerimientos y alertas tempranas realizados en temas de su competencia, que involucren el proyecto Fortalecimiento de la Convivencia y la Seguridad Ciudadana es de	Durante el periodo de ejecución del 04 de noviembre al 03 de diciembre de 2024 se apoyó en la realización y seguimiento de las acciones enmarcadas en la alerta 023, por medio de visitas y controles a establecimientos	Archivo de gestión de la secretaria de Gobierno Municipal./ actas dirección de seguridad. ./ Fotos CD

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
todos en el municipio de Yopal.	 	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9478190430	NOVIEMBRE	$275.000
PENSION	9478190430	NOVIEMBRE	$352.000
ARL	9478190430	NOVIEMBRE	$11.500

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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 2920 de 2024.	
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 implica anexar la planilla del mes de Diciembre de 2024 para este periodo.
Nombre Contratista: DANIELA MARIA PERDOMO CAMPO **Identificación: 1.075.294.862**	**Firma:** Daniela Ma Perdomo C.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1´116.547.454, 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. 02 del contrato 2920 de 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

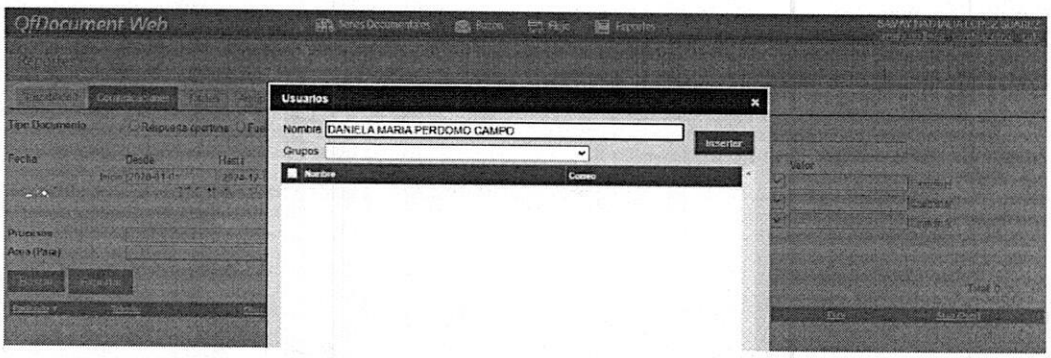
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DANIELA MARIA PERDOMO CAMPO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1075294862** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2920-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de noviembre de 2024 al 03 de diciembre 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 cuatro (04) días del mes de diciembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075294862		PERDOMO CAMPO DANIELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 carrera 8 - 52	AGUAZUL-CASANARE	8721411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000425	9478190430	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC 1075294862	PERDOMO DANIELA	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075294862		PERDOMO CAMPO DANIELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 carrera 8 - 52	AGUAZUL-CASANARE	8721411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000000425	9478190430	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIELA MARIA PERDOMO CAMPO identificado(a) con CC 1075294862 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PERDOMO CAMPO DANIELA MARIA CC 1075294862																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9478190430	1000000425	I	2024-12-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478190430	1000000425	I	2024-12-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								
9478190430	1000000425	I	2024-12-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X								

Este certificado se expide el día 2024-12-18 a las 07:12.

VALIDADO