Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	27 MAR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	0655 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.000.000,00
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA
No. DE IDENTIFICACION	1.049.617.038
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	20 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE JULIO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	20 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN, FOLIACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DEL ARCHIVO DOCUMENTAL DEL PROYECTO 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.Digitalizar los documentos que se generen del proyecto fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana es de todos en el municipio de Yopal, que requieran soporte digital según lo asigne el supervisor.	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice la actividad: 1.1 Desde el día 20 de febrero 2025 realice digitalización de los formatos AP4-F30 Control de Asistencia Externo, de las diferentes Actividades de Convivencia y Seguridad Secretaría de Gobierno de Yopal Gestores de Convivencia y Referentes: -Campaña Pedagógica o de prevención. -Salidas Conjuntas.	**ANEXO CD** 1.1 Anexo en medio magnético UN (1) CD – tabla de Excel el Control de Enfoque de género 212 usuarios en el municipio de Yopal, cuales reposan en el archivo, en la

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)
	-Intervención de Lotes y/o Espacio Público. -Atención Problemática Migratoria. -Acciones de prevención o atención al ciudadano. -Inspección, Vigilancia y Control. -Actividades con habitante de calle. -Mesas de seguridad, encuentros comunitarios. -Salidas de verificación y/o Recorridos. -Jornada medico veterinaria. -Caracterización puntos críticos, zonas de miedo, lotes. -Atención asentamientos Humanos. -Actividades de control abigeato. -Actividades entornos escolares y prevención consumo de SPA. -Actividades de control en expendios de carne. -Prevención de violencia intrafamiliar, infantil de género y adulto. -Prevención del feminicidio. -Actividades de promoción y protección Derechos Humanos. -Actividades coordinación de jornadas de al desarrollo JAD. Donde se evidencia la digitalización, en una tabla de Excel el Control de Enfoque de género 212 usuarios en el municipio de Yopal.	carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
2. Ordenar, Marcar y/o rotular de manera ascendente las carpetas contenidas dentro de las cajas del archivo de inventario documental que reposa en físico por número y vigencia.	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice las siguientes actividades y acompañamientos: 2.1 Desde el día 20 de febrero 2025 realice la Organización de Ordenar, Marcar y/o rotular de manera ascendente las carpetas como son: -Inspección y Vigilancia. -Isonometria. -Asentamientos Humanos. -Habitante de Calle. -Atención problemática migratoria. -Frente De Seguridad. -Entornos escolares y prevención consumo de SPA. -Atención manifestaciones pacíficas. -Actividades de Gestores	**ANEXO CD** Anexo en medio magnético 62 actas de reunión UN (1) CD, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
3. De acuerdo con el reparto que le sea asignado debe organizar	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice las siguientes actividades y acompañamientos:	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, Mesa de

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)
y clasificar la totalidad de las actas, con sus respectivos soportes emitidos con ocasión a las mesas de seguridad y llevar control en el archivo de gestión del proyecto de seguridad.	3.1 Desde el día 20 de febrero 2025 realice la organización y la clasificación de las actas, con sus respectivos soportes emitidos con ocasión a las mesas de seguridad y llevar control en el archivo de gestión del proyecto de seguridad: -Mesa de Seguridad en la Comuna III Coliseo Villa Natalia de Fecha 04 de marzo de 2025 con 14 folios en su totalidad.	Seguridad en la Comuna III catorce (14) folios - UN (1) CD los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
4. Contribuir técnicamente con las acciones administrativas de organización, foliación, hoja de control, rotulación de las carpetas que se originan del proceso de la gestión contractual del proyecto de seguridad durante la vigencia 2025, para el efecto llevar libro de control.	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice las siguientes actividades y acompañamientos: 4.1 Desde el día 20 de febrero 2025 realice técnicamente organización, foliación, hoja de control, rotulación de las carpetas que se originan del proceso de la gestión contractual del proyecto de seguridad durante la vigencia 2025, para un total 228 folios.	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético 62 actas de reunión UN (1) CD, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
5. Realizar hojas de control mensuales a los expedientes del proyecto de seguridad que las requieran en el desarrollo del objeto contractual de competencia de la Secretaria de Gobierno.	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice las siguientes actividades y acompañamientos: N/A	**N/A**
6. Apoyar en las actuaciones administrativas requeridas en el desarrollo del objeto contractual y las demás que asigne el supervisor.	En el periodo comprendido del 20 de febrero de 2025 al 19 de marzo de 2025 realice las siguientes actividades y acompañamientos: 6.1 El día 14,15,16 y 17 de marzo de 2025, realice apoyo en la actividad de encuesta de seguridad ciudadana a establecimientos de comercio de la Comuna VI Municipio de Yopal, la cual se realizó en la siguientes Barrios: Esperanza, Villa Roció, Bosque, Vencedores, San Jorge II donde se	**ANEXO CD** 6.1 Anexo en medio magnético las encuestas sector Comercio Ciudadanía – veintisiete (27) encuetas UN (1) CD – los cuales

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)
	caracterizaron 12 establecimientos de comercio y se realizaron 15 encuestas ciudadanía, estas con el fin de identificar las diferentes problemáticas de inseguridad en el municipio de Yopal, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acercamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4592603741	febrero	$ 178.000
PENSION	4592603741	febrero	$ 227.800
ARL	4592603741	febrero	$ 7.500

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 20219, articulo 244, el pago de seguridad social para contratistas y trabajadores independientes se realizaron me 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 marzo de 2025, se anexa planilla del mes de febrero de 2025 PLANILLA DE PAGO No. 4592603741 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 24/02/2025
Nombre Contratista: LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA **Identificación:** 1.049.617.038 de Tunja	**Firma:** Lina Dhayanny Sanchez Guiza

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, 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 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. 01 del contrato N° 0655 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025, los cuales han sido verificados por el suscrito. Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

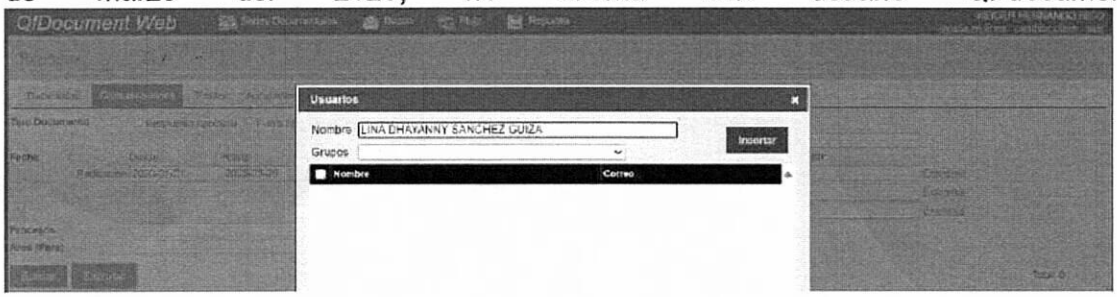
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1049617038** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0655-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 20 de febrero del 2025 al 19 de marzo del 2025, no cuenta con usuario 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 veinte (20) días del mes de marzo del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

Seguridad y Salud en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA

Completó de forma satisfactoria la inducción de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 21-3-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE004428

Vinculado como: Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que LINA DHAYANNY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1049617038, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA con documento CC 1049617038, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4592603741	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2025	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2025
Fecha Pago	2025/02/24	Número de Autorización	1288208745

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049617038
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA DHAYANNY SANCHEZ GUIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 15N20-70	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:	4592603741		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1288208745

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES											
																												PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049617038	SANCHEZ GUIZA LINA DHAYANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	104961703	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 413.300

Planilla Pagada