Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	29 ABR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	1128-2025 DEL 27 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LEYDY GIOVANNA GUERRERO PUERTAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	47438474
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ -SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	06/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	05/08/2025
PERIODO DEL INFORME	06 DE MARZO AL 05 DE ABRIL DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE RUTAS DE ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y REACCIÓN EN LAS COMUNAS DEL AREA URBANA Y CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL A TRAVES DE ONCE (11) PROFESIONALES COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA FORTALECIENDO LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1. Implementación y ejecución de acciones dirigidas a la prevención, atención (protección) y reducción del flagelo de trata de personas y explotación sexual en las comunas del área urbana y corregimientos del área rural del municipio de Yopal. Producto: mínimo seis (06) campañas realizadas de las	En el período comprendido entre el 06 de marzo al 05 de abril de 2025, realicé las siguientes actividades: **1.1.** El día 14 de marzo de 2025 se realizó mesa de trabajo con el propósito de crear lineamientos para desarrollar socializaciones para la implementación y ejecución de acciones dirigidas a la prevención y atención.	Esta información se encuentra digitalizada en formato PDF, en el CD anexo al presente informe así – **CARPETA 1 - ACTIVIDAD 1:** **Anexo 1.1.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.

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

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
actividades de educación y promoción. Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique.	**1.2.** El día 21 de marzo de 2025 se realizó mesa de trabajo con el fin de definir estrategias que permitan articular acciones con los gestores profesionales de la secretaria de gobierno Municipal para promover la ley 1801 de 2016.	**Anexo 1.2.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.
	1.3. El día 27 de marzo de 2025 se realizó mesa de trabajo con las diferentes Entidades que articulan las rutas, con el fin de socializarles las actividades que permitan promover los temas de atención. Asimismo, se hizo la presentación de los profesionales que están liderando las rutas.	**Anexo 1.3.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.
	1.4. El día 02 de abril de 2025, se realizó campaña de prevención de ESCNA en el parque la herradura, con el objetivo de combatir la explotación infantil y trata de personas generando espacios de prevención y sensibilización.	**Anexo 1.4.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.
	1.5. El día 04 de abril de 2025, se realizó campaña de prevención de la Habitanza de calle en la carrera 29 con calle 15,16,17,18, con el objetivo de brindar información a los comerciantes y comunidad en general de las Entidades que brindan atención integral a esta población.	**Anexo 1.5.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.
	1.6. El día 05 de abril de 2025, se realizó campaña de prevención de la Habitanza de calle en el corregimiento la Chaparrera, con el objetivo de brindar información a los comerciantes y comunidad en general de las entidades que brindan atención integral a esta población.	**Anexo 1.6.** Acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico.
2. Actualización, implementación y ejecución de acciones en la ruta de prevención, atención y reacción en entornos escolares para contrarrestar el microtráfico y prevenir el consumo en NNA, ruta para la resolución pacífica de conflictos, ruta de prevención, atención y promoción para violencia intrafamiliar y prevención	En el período comprendido entre el 06 de marzo al 05 de abril de 2025, realicé las siguientes actividades: **2.1.** El día 19 de marzo de 2025, se realizó actividad de entornos escolares y prevención del consumo de sustancias SPA en el Mega colegio el Progreso comuna 5, realizando acompañamiento de registro y control y vigilancia e inspección de la institución cumpliendo los acuerdos con el señor Rector.	Esta información se encuentra digitalizada en formato PDF, en el CD anexo al presente informe así – **CARPETA 2 - ACTIVIDAD 2:** **Anexo 2.1.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico.

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
del delito de feminicidio en el Municipio de Yopal. Producto: Mínimo una (01) Ruta de Prevención y atención implementadas en las comunas y corregimientos del Municipio de Yopal. Evidencia: convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, según aplique.	**2.2.** El día 26 de marzo de 2025, se realizó actividad de entornos escolares y prevención del consumo de sustancias SPA en el Mega colegio ITELL comuna 6, realizando acompañamiento de registro y control y vigilancia e inspección de la institución cumpliendo los acuerdos con el señor rector.	**Anexo 2.2.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico.
3. Brindar asistencia en el desarrollo de las acciones a ejecutar en el marco de la implementación de rutas de entornos escolares seguros, migración, habitante de calle, asentamientos humanos, manifestaciones. Producto: Mínimo cinco (5) asistencias profesionales en el desarrollo de las acciones a realizar en el marco de la implementación de las rutas. Evidencia: convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo, según aplique.	En el período comprendido del 06 de marzo de 2025 al 05 de abril de 2025 realice las siguientes actividades: **3.1**El día 15 marzo del 2025, se realizó asistencia técnica en el sector el Pajonal, con el objetivo promover acciones encaminadas a mejorar los niveles de seguridad y calidad de vida. **3.2** El dia 25 de marzo del 2025, se realizó mesa de trabajo en las instalaciones de la secretaria de Salud Municipal, con el objetivo de socializar y actualizar la ruta de atención y prevención de la habitanza de calle y población indígena. **3.3** El dia 28 de marzo del 2025, se realizó mesa de trabajo en las instalaciones de la Triada, con el objetivo de socializar y actualizar la ruta de atención y prevención de la habitanza de calle población indígena. **3.4** El dia 1 de abril del 2025, se realizó mesa de trabajo en las instalaciones del hospital regional HORO, con el objetivo de socializar y actualizar la ruta de atención y prevención de la habitanza de calle y población indígena. **3.5** El dia 2 de abril del 2025, se realizó mesa de trabajo en las instalaciones de la organización Nacional Indígena, con el objetivo de socializar y actualizar la ruta de atención y prevención de la habitanza de calle población indígena.	Esta información se encuentra digitalizada en formato PDF, en el CD anexo al presente informe así – **CARPETA 3 - ACTIVIDAD 3:** **Anexo 3.1.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico. **Anexo 3.2.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico. **Anexo 3.3.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico. **Anexo 3.4.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico. **Anexo 3.5.** Acta de reunión con lista de asistencia y registro fotográfico.

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
4. Informarse y/o responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo de QF DOCUMENT) o internos (buzón de QF DOCUMENT). Producto: 100% de PQRS al día con respuesta oportuna a requerimientos que se deriven del cumplimiento a desarrollar en la implementación del proyecto de seguridad). Evidencia: comunicaciones oficiales, memorando y/o oficios.	En el período comprendido del 06 de marzo de 2025 al 05 de abril de 2025 realice las siguientes actividades: **4.1** EL día 01 de abril de 2025 se dio respuesta mediante QF-document al oficio No.0-0460 de fecha 28 de marzo de 2025 enviado por la Procuraduría General de la Nación.	Esta información se encuentra digitalizada en formato PDF, en el CD anexo al presente informe así – **CARPETA 4 - ACTIVIDAD 4:** **Anexo 4.1**. Informe enviado en contestación al oficio mencionado • Oficio No.0-0460 de la Procuraduría • Paz y Salvo de QF DOCUMENT.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4600244961	MARZO	$160.200
PENSIÓN	4600244961	MARZO	$205.000
ARL	4600244961	MARZO	$6.700

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 art.244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizará mes vencido, por lo tanto, teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de seguridad social, no aplica anexar para este periodo la planilla del mes de abril de 2025, se anexa seguridad social del mes de marzo de 2025 PLANILLA DE PAGO No. 4600244961 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 14/04/2025.

Nombre Contratista: LEYDY GIOVANNA GUERRERO PUERTAS **Identificación:** 47.438.474	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ 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 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. 01 del contrato 1128-2025, 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 ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE DESPACHO – SECRETARIA DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

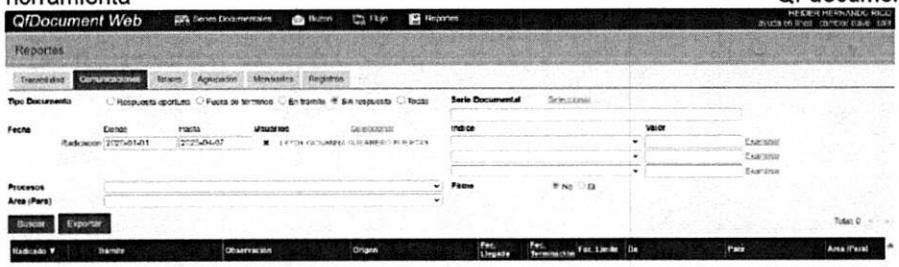
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LEYDY GIOVANNA GUERRERO PUERTAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47438474** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1128-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 06 de marzo de 2025 al 05 de abril de 2025, 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 siete (07) días del mes de abril 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:

Leydy Giovanna Guerrero Puertas

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

Fecha: 21-4-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE004905

Vinculado como: Contratista

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que LEYDY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47438474, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEYDY GIOVANNA GUERRERO PUERTAS con documento CC 47438474, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4600244961	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	MARZO/2025
Fecha Pago	2025/04/14	Número de Autorización	9992360441

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	27	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS
Días	27	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	27	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47438474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEYDY GUERREO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	T23 APTO 503 LA DECISION	CLASE APORTANTE:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		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: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:		MES	marzo	AÑO	4600244961 2025 0	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025/04/14	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
						NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992360441

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:										$ 205.000	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 160.200
SUBTOTALES:													$ 160.200	$ 0	$ 0	$ 160.200

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.700	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 6.700
SUBTOTALES:									$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 6.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	PERFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47438474	GUERRERO PUERTAS LEYDY GIOVANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.422.500		NO		04																

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	27	$ 1.281.150	$ 160.200	$ 0	$ 160.200

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.281.150	$ 47438474	$ 6.700

PARAFISCALES CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 371.900