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	1129-2025 DEL 27 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LAYNE VICTORIA PASTRANA AVILA
No. DE IDENTIFICACIÓN	47.395.411
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE DESPACHO -SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	07/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	06/08/2025
PERIODO DEL INFORME	07 DE MARZO AL 06 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 07 de marzo al 06 de abril de 2025, realice 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.	**En medio digital CD.** **CARPETA 1.** **Anexo 1.1.** Un (01) acta de reunión con fecha 14 de marzo de 2025, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF.

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. **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. **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 luchar contra la explotación infantil y trata de personas generando espacios de prevención y sensibilización. **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. **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 1.2.** Un (01) acta de reunión con fecha 21 de marzo de 2025, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF. **Anexo 1.3.** Un (01) acta de reunión con fecha de 27 de marzo de 2025, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF. **Anexo 1.4.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 2 de abril. **Anexo 1.5.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 4 de abril. **Anexo 1.6.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 5 de abril.
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	En el período comprendido del 07 de marzo de 2025 al 06 de abril de 2025 realice 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.	**<u>En medio digital CD.</u>** **CARPETA 2.** **Anexo 2.1.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia en formato PDF con fecha 19 de marzo.

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
intrafamiliar y prevención 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.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia en formato PDF con fecha 26 de marzo.
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 07 de marzo de 2025 al 06 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.	**<u>En medio digital CD.</u>** **CARPETA 3.** **Anexo 3.1.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 15 de marzo. **Anexo 3.2.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 25 de marzo. **Anexo 3.3.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 28 de marzo. **Anexo 3.4.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 01 de abril. **Anexo 3.5.** Un (01) acta de reunión, lista de asistencia y registro fotográfico en formato PDF con fecha de 2 de abril.

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.	Durante el período comprendido entre el 2025-03-07 hasta el 2025-04-06. **4.1**Para este periodo no se dio respuesta a requerimientos que involucren el proyecto de seguridad y convivencia ciudadana.	**En medio digital CD.** **CARPETA 4.** 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	4600268356	MARZO	$149.600
PENSIÓN	4600268356	MARZO	$191.400
ARL	4600268356	MARZO	$6.300

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. 4600268356 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 16/04/2025.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: LAYNE VICTORIA PASTRANA AVILA **Identificación:** 47.395.411	**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 1129-2025, 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**

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

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

LAYNE VICTORIA PASTRANA ÁVILA

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

Fecha: 20-3-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE004425
Vinculado como: Contratista

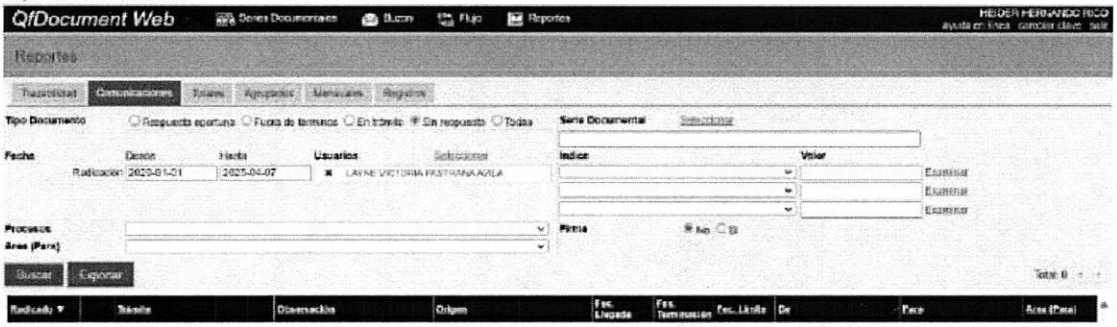
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LAYNE VICTORIA PASTRANA AVILA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47395411** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1129-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 07 de marzo de 2025 al 06 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.

Helder Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LAYNE VICTORIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47395411, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAYNE VICTORIA PASTRANA AVILA con documento CC 47395411, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4600268356	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	MARZO/2025
Fecha Pago	2025/04/16	Número de Autorización	9992375292

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	25	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	25	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	25	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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47395411
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAYNE VICTORIA PASTRANA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	KR 12 N 6 16	TELÉFONO:	6373013
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4600268356	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992375292

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	$ 189,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,600	$ 0	$ 189,800	$ 1,600	$ 191,400
SUBTOTALES:										**$ 189,800**	**$ 1,600**	**$ 191,400**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148,300	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 148,300	$ 1,300	$ 0	$ 149,600
SUBTOTALES:													**$ 148,300**	**$ 1,300**	**$ 0**	**$ 149,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,200	$ 6,200	$ 100	$ 0	$ 6,300	
SUBTOTALES:									**$ 6,200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6,300**	

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 47395411	PASTRANA AVILA LAYNE VICTORIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO	06																	230301-PORVENIR	25	$ 1,186,250	$ 189,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189,800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	25	$ 1,186,250	$ 148,300	$ 0	$ 148,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1,186,250	$ 47395411	$ 6,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 347.300

Planilla Pagada