Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	26 MAY 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0948.2025 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($27.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	**MAGDA YUDY MARTINEZ PULIDO**
No. DE IDENTIFICACION	33.367.977
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	**26 DE FEBRERO DEL 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**25 DE JULIO DEL 2025**
PERIODO DEL INFORME	**26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVES DE NUEVE (9) ABOGADOS QUE BRINDARAN ASISTENCIA LEGAL A LA COMUNIDAD EN EL ÁREA URBANA Y RURAL PARA LA ARTICULACIÓN DE LA INSTITUCIÓN ADMINISTRATIVA Y ORGANISMOS DEL ORDEN PUBLICO, GENERANDO CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD 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.Efectuar asistencia Legal para el desarrollo e implementación de mesas de diálogo con las comunidades con actividades de educación sobre	En el periodo comprendido del 26 DE MARZO DEL 2025 AL 25 DE ABRIL DE 2025, se realizó la siguiente actividad: 1.1 Se realizaron tres campañas con el objetivo de socializar la ley 1801 de 2016 conocida como el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana dando a conocer a la	

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No
(coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS
(indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>derechos humanos 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 convivencias en las comunas del municipio de Yopal.
Producto: mínimo Cuatro (04) campañas realizadas de las actividades de educación y promoción.
Evidencia:
Convocatórias, correos, Registro fotográfico, evidencia de assistência o actas, informe ejecutivo, segun aplique</td><td>comunidad estrategias para establecer las condiciones para una convivencia pacífica y armónica mediante la regulación de comportamientos.
Se explicó de manera pedagógica las medidas correctivas y los procedimientos de la policía para garantizar el respeto a los derechos y libertades de las personas.

Fecha — Comunidad atendida — Tema

05-04-2025 — Corregimiento la chaparrera (Rural) — Ley 1801 de 2016

10-04-2025 — Barrio Santa Marta (comuna 7) — Ley 1801 de 2016

22-04-2025 — Gremio Comercio (comuna 1) — Ley 1801 de 2016

23-04-2025 — Asentamiento Humano Flor amarillo — Ley 1801 de 2016 Violencia intrafamiliar Feminicidio.</td><td>Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.

Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.

Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.

Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.</td></tr>
<tr><td>2. Brindar soporte legal en la proyección y seguimiento de respuestas a requerimientos en cumplimiento de las ordenes emitidas en las acciones populares y alertas tempranas que involucren el proyecto</td><td>En el periodo comprendido del 26 DE MARZO DEL 2025 AL 25 DE ABRIL DE 2025, se realizó la siguiente actividad:

El día 26 de marzo de 2025 se realizó acompañamiento en terreno en el barrio la estrella Bon Habitad como compromiso por parte de la secretaria de Gobierno en la mesa de trabajo el día 06 de marzo de 2025 en el INDEV de la acción popular N° 2011-00510-00, donde se realizó inspección al área donde se va a realizar el mantenimiento vial y se socializo a la comunidad por parte de la oficina de infraestructura.</td><td>Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.</td></tr>
</table>

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)
Fortalecimiento de la Convivencia v la Seguridad Ciudadana es de todos en el municipio de Yopal. **Producto**: 100 % de requerimientos y alertas tempranas al día en los temas relacionados con las actividades y objeto contratados. **Evidencia:** actas, Registro fotográfico, informes, Certificado de PQRS al día según sea el caso.		
3. Realizar jornadas pedagógicas conjuntas con autoridades municipales o entidades que tengan injerencia en programas sociales en pro de disminuir el índice de consumo de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar y feminicidio. Producto: Mínimo 3 jornadas pedagógicas conjuntas con autoridades municipales o entidades que tengan injerencia en programas sociales, en pro de disminuir el índice de consumo de sustancia psicoactivas, violencia intrafamiliar y feminicidio. Evidencia: actas, Registro fotográfico, informes,	En el periodo comprendido del 26 DE MARZO DEL 2025 AL 25 DE ABRIL DE 2025, se realizó la siguiente actividad: El día 27 de marzo del 2025 se realizó mesa de trabajo con las instituciones que intervienen en la activación de las diferentes rutas como violencia Intrafamiliar y feminicidio con el objetivo de revisar el protocolo utilizado por cada institución. Se informó por parte de los profesionales de la Secretaria de Gobierno que se brindará apoyo cuando lo requieran para socializar en la comunidad del municipio de Yopal la prevención de la violencia mediante estrategias para reducir su incidencia y promover un entorno social más seguro. Se realizaron cuatro jornadas pedagógicas en diferentes instituciones del municipio de Yopal con el objetivo de reducir la prevalencia y severidad de los daños a la salud física y emocional causados por la violencia, con particular énfasis entre aquellas que se encuentran en situación de mayor riesgo o vulnerabilidad. Se desarrollaron estas jornadas de manera didáctica implementando talleres, juegos y conversatorios fortaleciendo así los conocimientos frente a este fenómeno social el cual se ha venido incrementando.	

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)
Certificado de PQRS al día, según sea el caso".	Se resaltó la importancia de aprender a identificar las situaciones de riesgos y vulnerabilidad y se dieron a conocer las instituciones que tienen la responsabilidad de brindar una atención y reacción oportuna a las cuales pueden acudir para garantizar sus derechos. **Fecha** — **Comunidad atendida** — **Tema** 14-04-2025 — Bienestar Familiar Salón Comunal Maranatha (comuna 5) — Violencia y Feminicidio 23-04-2025 — Colegio Thomas Jefferson (Rural) — Violencia Intrafamiliar y Feminicidio 25-04-2025 — Auditorio Cinema Casanare (Comuna 1) — Violencia intrafamiliar	Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo. Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo. Se anexa en CD el acta de reunión y las fotos de la mesa de trabajo.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7968804027**	ABRIL	$ 275.000
PENSION	**7968804027**	ABRIL	$ 352.000
ARL	**7968804027**	ABRIL	$ 23.000

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	
Nombre Contratista: MAGDA YUDY MARTINEZ PULIDO GAITAN **Identificación: 33.367.977**	**Firma:** MAGDA MARTINEZ P.

CERTIFICACIÓ 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. DOS (2) del contrato 0948.2025 DEL 20 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**

3/3/25

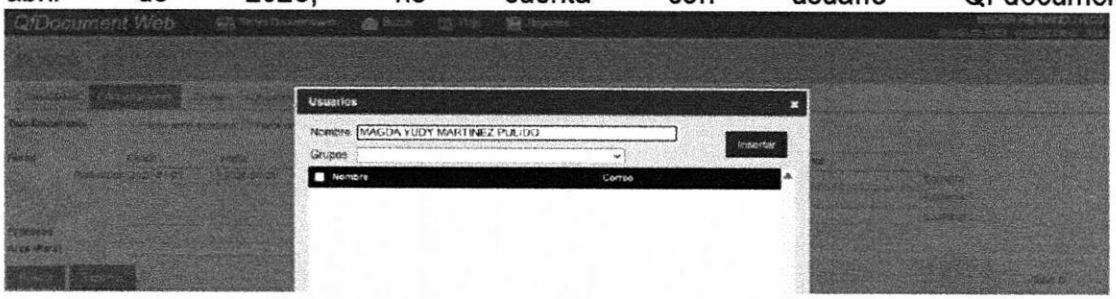
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MAGDA YUDY MARTINEZ PULIDO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **33367977** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0948-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 26 de marzo de 2025 al 25 de abril de 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 veintiocho (28) días del mes de abril del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33367977
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAGDA YUDY MARTINEZ PULIDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 29 # 17-59 CASA D4	TELÉFONO:	6325550
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7968804027	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1461763725

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	$ 352,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352,000	$ 0	$ 352,000
SUBTOTALES:										$ 352.000	$ 0	$ 352.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	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	$ 275,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275,000	$ 0	$ 0	$ 275,000
SUBTOTALES:													$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23,000	$ 23,000	$ 0	$ 0	$ 23,000
SUBTOTALES:									$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 33367977	MARTINEZ PULIDO MAGDA YUDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200,00				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2,200,000	$ 352,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,200,000	$ 275,000	$ 0	$ 275,000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,200,000	33367977	$ 23,000

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 650.000

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MAGDA YUDY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 33367977, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MAGDA YUDY MARTINEZ PULIDO con documento CC 33367977, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7968804027	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2025/05/06	Número de Autorización	1461763725

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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada