

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	25-08-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1176.2025 DEL 5 DE MARZO DEL 2025		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$22.500.000)		
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL		
CONTRATISTA	LUISA FERNANDA BARRERA LÓPEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.535.135 DE YOPAL - CASANARE		
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES		
SUPERVISOR	VICTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ - SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO		
FECHA DE INICIO	11 DE MARZO DEL 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE AGOSTO DEL 2025		
PERIODO DEL INFORME	11 DE JULIO DEL 2025 AL 10 DE AGOSTO DEL 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR LA FORMULACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA ELABORACION Y CONSOLIDACION DEL PROYECTO DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA), EN LOS CORREGIMIENTOS EL ALCARAVÁN - LA NIATA, CHARTE, EL TALADRO, LA CHAPARRERA, MATA DE LIMÓN, MORICHAL, PUNTO NUEVO, QUEBRADA SECA, TACARIMENA Y TILODIRÁN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1. Llevar a cabo la estructuración del componente agronómico en la formulación fase perfil del proyecto de pagos por servicios ambientales de (PSA), en los corregimientos el Alcaraván - la Niata,	Durante el periodo comprendido del 11 de julio al 10 de agosto se realizó apoyó la subsanación de los diferentes formatos del estudio previo número 1676 del proyecto de PSA, que fueron enviadas por la unidad de contratación, se hizo el ajuste al comparativo de cotizaciones, corrección a los unitarios, se modificó el estudio previo, se realizó nuevamente el análisis del sector y los oferentes, se ajustó presupuesto y se realizó modificación al documento técnico del proyecto.	La información se encuentra en el correo electrónico: semedioambiente@yopal-casanare.gov.co Los soportes de esta actividad se pueden ver en el siguiente enlace:

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

Página 1 de 4





INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
Charte, el taladro, la chaparrera, mata de limón, morichal, punto nuevo, quebrada seca, Tacarimena y Tilodirán el municipio de Yopal. Producto: un (1) documentó técnico. Evidencia: informe mediante el formato ES3-F56		https://drive.google.com/drive/folders/1E3-W27Mw0t_TW0WIAmj_kTigEDVJhknM2usp=drive_link Los soportes se adjuntan en medio magnético en CD-ROM
2. Consolidar la base de datos de la totalidad de los usuarios caracterizados para la formulación de la estrategia de restauración, encaminada a pagos por servicios ambientales (PSA), en los corregimientos el Alcaraván - La Niata, Charte, El Taladro, La Chaparrera, Mata de Limón, Morichal, Punto Nuevo, Quebrada Seca, Tacarimena y Tilodirán el municipio de Yopal. Producto: una (1) base de datos. Evidencia: informe técnico, base de datos en el formato MI11-F039	Durante el periodo comprendido del 11 de julio al 10 de agosto se realizó la consolidación de base de datos de acuerdo a la información recopilada por los profesionales que se encuentran en campo, está información se registró en formato MI11-F039 para un total de 233 usuarios caracterizados, esta información es importante para la generación del banco de información de usuarios del proyecto de PSA.	La información se encuentra en el correo electrónico: semedioambiente@yopal-casanare.gov.co Link del driver donde están los soportes de esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1SQeRwQC_qi3dHQQDAFjIGSoEeh0D8DGQ?usp=drive_link Los soportes se adjuntan en medio magnético en CD-ROM
3. Participar en mesas de trabajo, comités técnicos y reuniones internas y externas que sean asignados por el supervisor de contratos mediante comunicación por QFDOCUMENT.	Durante el periodo comprendido del 11 de julio al 10 de agosto del 2025 se realizó una (1) mesa de trabajo participativa con contratistas del proyecto PSA, donde se dio informe general de la recopilación de usuarios visitados por profesionales y se departieron directrices de cargue de información a plataforma de usuarios visitados, de igual forma como se debían diligenciar los formatos	La información se encuentra en el correo electrónico: semedioambiente@yopal-casanare.gov.co Link del driver donde están los soportes de esta actividad.



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
Producto: 100% de participación a mesas de trabajo, reuniones y comités técnicos. Evidencia: controles de asistencia internos o externos en los formatos AP4-F03, AP4-F30 y actas de reunión en el formato AP3-F03		https://drive.google.com/drive/folders/1BmtLLhues_BadSd8EDht1k5zOTq1GBA?usp=drive_link Los soportes se adjuntan en medio magnético en CD-ROM
4. Responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo de QFDOCUMENT) o internos (buzón de QFDOCUMENT). Producto: 100 % de PQRS al día en los temas relacionados con las actividades y objeto contratados.	Durante el periodo comprendido entre del 11 de julio del 2025 y 10 de agosto del 2025, no se delegaron comunicaciones por la plataforma QFDOCUMENT.	N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9489362806	JULIO	\$225,000
PENSION	9489362806	JULIO	\$288,000
ARL	9489362806	JULIO	\$9,400
SALUD	9490417063	AGOSTO	\$75,000
PENSION	9490417063	AGOSTO	\$96.00
ARL	9490417063	AGOSTO	\$3.600

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.



INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	Anexo. Planillas de Seguridad Social Julio- Agosto Anexo. Certificado Paz y Salvo PQRS Anexo. Certificado de no obligado a facturar. Anexo. RUT Anexo. CD - ROM
Nombre Contratista: LUISA FERNANDA BARRERA LÓPEZ Identificación: 1.118.535.135 de Yopal - Casanare	Firma: <i>Luisa Fernanda Barrera López</i>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

VICTOR MANUEL ROSAS HERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.384.684**, 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 liquidación del contrato 1176.2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría 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: VICTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ

CARGO:

CARGO: SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

*Revisé y Verifiqué el contenido del Informe # 5 del CPS 1176 2025
Lina Lucía Penagos*

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535135			BARBERIA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 13 977-87	YOPAL-CASANARE	3103447918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	16602-47977		94495162806	2025/08/11	2025/07/29	BANCO OMBIA	0	\$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$725,000			\$1,800,000	\$0	\$0		\$1,800,000	\$9,400		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$0	\$0		\$1,800,000	\$9,400		\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$0	\$0		\$1,800,000	\$9,400		\$0
1	CC	11182513135	BAJERA LUISA	30	\$1,800,000	\$288,000	EP0327	30	\$1,800,000	\$225,000		0		\$0	50	14-23	\$1,800,000	\$9,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0	\$0		\$1,800,000	\$9,400		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 111835135		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 23 437-07	YOPAL-CASANARE	3103447918	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1660247977	9489362856	1	2025/08/11	2025/07/29	BANCOLOMBIA	0	\$522,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 111853135		BAARENA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 33 #37-87	YOPAL-CASANARE	3 02447918	Nu

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024.08	2024.08	LCR000101688	960644716A1	2025/09/GB	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	\$174,200.00

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Seguros de PENSIONES (1 Afiliado)																								
					\$600,000	\$96,000			\$600,000	\$75,000				\$0	\$0			\$600,000	\$3,200			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)																								
					\$600,000	\$96,000			\$600,000	\$75,000				\$0	\$0			\$600,000	\$3,200			\$0		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliado)																								
1	CC	111825133	BARRERA, LUISA	10	\$400,000	\$96,000			\$400,000	\$75,000		0		\$6	\$6	14-23	10	\$400,000	\$3,200	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$600,000	\$96,000			\$600,000	\$75,000				\$0	\$0			\$600,000	\$3,200			\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1118531535		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 23 #27-87	YOPAL-CASANARE	3103447918		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	2025-08	1000001668	Planilla	Limite	2025/09/08	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	\$174,200
			9490417653	1					

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$96,000	\$0	\$0	\$96,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$96,000	\$0	\$0	\$96,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,200	\$0	\$0	\$3,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,200	\$0	\$0	\$3,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$75,000	\$0	\$0	\$75,000	
NUEVA E. P. S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$75,000	\$0	\$0	\$75,000	
TOTAL				1	\$174,200	\$0	\$0	\$174,200	



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LUISA FERNANDA BARRERA LOPEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118535135** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMATICO** número de contrato **1176-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 11 de julio al 10 de agosto de 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

QFDocument Web [Series Documentales](#) [Buzón](#) [Flujo](#) [Reportes](#) HEIDER HERNANDO RICO
ayuda en línea - cambiar clave - salir

Reportes

Trinidad **Comunicaciones** **Tareas** **Agrupados** **Menús** **Registros**

Tipo Documento ☐ Respuesta oportuna ☐ Fuera de términos ☐ En trámite ☒ Sin respuesta ☐ Todas **Serie Documental** **Seleccionar**

Fecha Desde: Hasta: **Usuarios** **Seleccionar**

Radicación: 2025-01-01 2025-06-13 * LUISA FERNANDA BARRERA LOPEZ

Proceso **Firma** ☒ No ☐ Si

Area (Para)

Buscar **Exportar** Total: 0

Radicado	Item	Observación	Origen	Fec. Llegada	Fec. Terminación	Fec. Limite	De	Para	Area (Para)
----------	------	-------------	--------	--------------	------------------	-------------	----	------	-------------

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 trece (13) días del mes de agosto del 2025.



Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

