



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	11- 12-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO Y FECHA	2183.2025 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)		
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL		
CONTRATISTA	LUISA FERNANDA BARRERA LÓPEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.535.135 DE YOPAL - CASANARE		
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES Y 15 DÍAS		
SUPERVISOR	VICTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ		
FECHA DE INICIO	22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	06 DE DICIEMBRE DEL 2025		
PERIODO DEL INFORME	22 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A FIN DE REALIZAR LA ESTRUCTURACIÓN Y AJUSTE DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS COMPLEMENTARIOS Y METODOLÓGICOS BAJO EL PLANTEAMIENTO DE UNA ESTRATEGIA PRODUCTIVA, CON OBJETIVOS DE CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS. ASÍ COMO LA ACTUALIZACIÓN DE UNA BASE DE DATOS DE USUARIOS ELEGIBLES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS	
1. REALIZAR LA ESTRUCTURACIÓN Y AJUSTE DE DOCUMENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS DE ACUERDO AL PLANTEAMIENTO DE	Esta actividad ya Esta actividad ya fue ejecutada en un 100% en las cuentas 1 y 2 de mi contrato.	N/A	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
UNA ESTRATEGIA PRODUCTIVA, CON OBJETIVOS DE CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, BAJO LOS LINEAMIENTOS Y DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LUNIDAD DE CONTRATACIÓN MUNICIPAL. Producto: mínimo un componente técnico y metodológico elaborado, que integre el establecimiento del estudio previo, análisis del sector, matriz de riesgo, códigos UNSPC, fichas técnicas y memoria de cantidades. Evidencia: estudio previo general (formato AP5-F28), análisis del sector (formato AP4-F09), matriz de riesgo, códigos UNSPC, fichas técnicas de insumos y herramientas (formato AP5-F42) y memoria de cantidades.		
2. ORGANIZAR Y ACTUALIZAR LA BASE DE DATOS DE USUARIOS ELEGIBLES COMO BENEFICIARIOS EN PROCESOS DE	Durante el periodo comprendido del 22 de noviembre al 06 de diciembre realice la consolidación de la base de datos de 45 usuarios beneficiarios para la implementación de esquemas de pagos por servicios ambientales.	La información se encuentra en el correo electrónico: semedioambiente@yopal-casanare.gov.co

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024



INFORME DE ACTIVIDADES

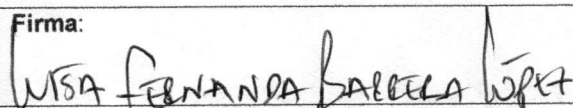
ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
CONVOCATORIA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS EXIGIBLES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA), EN ÁREAS ESTRATÉGICAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. Producto: una (1) base de datos, en Excel organizada y actualizada con 45 usuarios elegibles del banco de usuarios de la secretaría de Medio Ambiente y Cambio Climático. Evidencia: listado de usuarios elegible de acuerdo a los requisitos exigibles de la convocatoria de PSA en el municipio de Yopal.		Los soportes de esta actividad se pueden ver en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1uVt8ct4IGidFQaHG9D8lDeXMsDg1IJQ?usp=drive_link Los soportes se adjuntan en medio magnético en CD-ROM

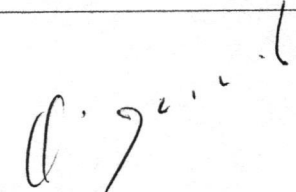
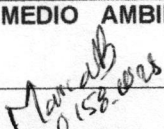
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9495130322	NOVIEMBRE	\$200,000
PENSION	9495130322	NOVIEMBRE	\$256,000
ARL	9495130322	NOVIEMBRE	\$8,400
SALUD	9496000785	DICIEMBRE	\$40,000
PENSION	9496000785	DICIEMBRE	\$51,200
ARL	9496000785	DICIEMBRE	\$1,700

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.

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	Anexo. Planillas de Seguridad Social – noviembre, diciembre Anexo. Certificado Paz y Salvo PQRSD Anexo. RUT Anexo. Certificado no obligado a facturar. Anexo. CD - ROM
Nombre Contratista: LUISA FERNANDA BARRERA LÓPEZ Identificación: 1.118.535.135 de Yopal - Casanare	Firma: 

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 de liquidación del contrato 2183.2025, 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 apruebo
 el informe
 de actividades
 Lina Lucia Penagos
 0768.1025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535135		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 23 #37-87	YOPAL-CASANARE	3103447918	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-11	2025-11	95130322	9495130322	I	2025/12/09	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0
								\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC 1118535135	BARRERA LUISA	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS037	30	\$1,600,000	\$200,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535135		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 23 #37-87	YOPAL-CASANARE	3103447918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-11	2025-11	95130322	9495130322	I	2025/12/09	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535135		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 23 #37-87	YOPAL-CASANARE	3103447918	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1000000636	9496000785	I	2026/01/09	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	\$92,909

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700		\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700		\$0	\$0
1	CC 1118535135	BARRERA LUISA	230301	6	\$320,000	\$51,200	EPS037	6	\$320,000	\$40,000	0	0	\$0	\$0	14-23	6	\$320,000	\$1,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$320,000	\$51,200			\$320,000	\$40,000			\$0	\$0			\$320,000	\$1,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118535135		BARRERA LOPEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 23 #37-87	YOPAL-CASANARE	3103447918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000636	9496000785	I	2026/01/09	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$92,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700	\$0	\$0	\$1,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,700	\$0	\$0	\$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
TOTAL				1	\$92,900	\$0	\$0	\$92,900

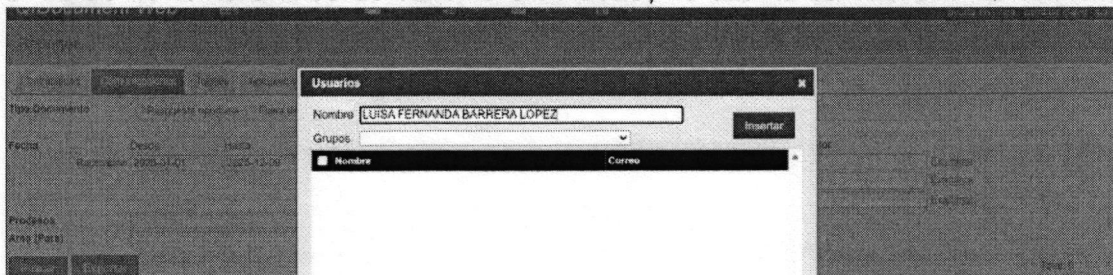


CERTIFICACIÓN

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 **2183-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 22 de noviembre al 06 de diciembre de 2025, no cuenta con usuario QFdocument.

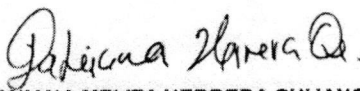


Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

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 nueve (09) días del mes de diciembre del 2025.

Mary Niño Anaya
Profesional Universitario


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

