

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	18-12-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	2557.2025 de 24 de octubre de 2025		
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.650.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	Angie Nataly Bautista López		
No. DE IDENTIFICACION	1.118.568.511		
PLAZO DE EJECUCION	Un (01) mes y quince (15) días		
SUPERVISOR	VÍCTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ – SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO		
FECHA DE INICIO	28 de Octubre de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	12 de Diciembre de 2025		
PERIODO DEL INFORME	28 de Noviembre de 2025 a 12 de Diciembre de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CARACTERIZACIÓN SOCIOAMBIENTAL Y PRODUCTIVA DE PREDIOS RURALES CON POTENCIAL DE VINCULACIÓN A ESQUEMAS DE PACOS POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA), MEDIANTE EL LEVANTAMIENTO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS, LA ESTIMACIÓN DE BENEFICIOS AMBIENTALES Y LA FORMULACIÓN DE CONCEPTOS DE VIABILIDAD, COMO INSUMO BASE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE DICHOS ESQUEMAS EN LAS VEREDAS LA CHAPARRERA Y LA PATIMENA, DEL CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD 1. Efectuar mesa de trabajo orientada a la socialización y apropiación comunitaria de las acciones para implementación de esquemas de pago por servicios ambientales (PSA), en las veredas La	Durante el periodo comprendido del 28 de noviembre al 12 de diciembre del 2025, no se realizaron actividades relacionadas.	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
Chaparrera y La Patimena del corregimiento La Chaparrera.		
ACTIVIDAD 2. Llevar a cabo de visitas de caracterización socioambiental identificando el estado del sistema natural presente, uso del suelo y prácticas productivas, así como el levantamiento cartográfico de áreas potenciales y el cálculo de beneficio ambiental de los predios visitados, en las veredas La Chaparrera y La Patimena del corregimiento La Chaparrera, con registro previo en el aplicativo establecido.	Durante el periodo comprendido del 28 de noviembre al 12 de diciembre, se realizó visitas técnicas 1. Vereda La Chaparrera – predio Villa Sharick 2. Vereda La Patimena – predio Arizona 3. Vereda La Patimena – predio Oasis	Los soportes se pueden ver en el drive de secretaria semedioambiente@yopal-casanare.gov.co, el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1DdX-ApcYeuLo0ud9Naf1gDXTqnwIXItU?usp=drive_link Los anexos se adjuntan en CD-ROM
ACTIVIDAD 3. Emitir viabilidad técnica ambiental para la implementación de esquemas de PSA en predios rurales visitados, analizando su capacidad para ofrecer fundamentalmente entorno al recurso hídrico, en las veredas servicios ecosistémicos La Chaparrera y La Patimena del corregimiento La Chaparrera.	Durante el periodo comprendido del 28 de noviembre al 12 de diciembre del 2025, se realizó identificación y georreferenciación de las áreas en conservación o con potencial: 1. Vereda La Chaparrera – predio Villa Sharick 2. Vereda La Patimena – predio Arizona 3. Vereda La Patimena – predio Oasis	Los soportes se pueden ver en el drive de secretaria semedioambiente@yopal-casanare.gov.co, el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1CaHEq5e3xu7PGa6D4W57OILMx_jp-Z9?usp=drive_link Los anexos se adjuntan 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	1077724854	NOVIEMBRE	178.000
PENSION	1077724854	NOVIEMBRE	227.800
ARL	1077724854	NOVIEMBRE	34.700

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
----------------	-------------	----------------------------------	--------------



IN SENATE,
January 11, 1906.

REPORT
OF THE
ATTORNEY GENERAL,
JAMES C. SMITH,
FOR THE YEAR 1905.

MASSACHUSETTS:
BOSTON:
PUBLISHED BY THE
COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS,
1906.

PRINTED BY THE
COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS,
1906.

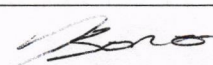




INFORME DE ACTIVIDADES

SALUD	1077930694	DICIEMBRE	71.200
PENSION	1077930694	DICIEMBRE	91.200
ARL	1077930694	DICIEMBRE	13.900

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	Anexo: Acta de reunión AP3-F03 Anexo: Certificado de paz y salvo QfDocument PQRS Anexo: Planilla de Seguridad Social Noviembre y Diciembre de 2025 Anexo: CD-ROM Anexo: Control de asistencia externa AP4-F30 Anexo: Registro Único Tributario Anexo: Certificación de no obligado a facturar
Nombre Contratista: Angie Nataly Bautista López Identificación: 1.118.568.511	Firma: 

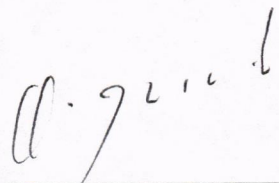
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

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 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, **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del contrato **2557.2025**, 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: VICTOR MANUEL ROSAS HERNANDEZ
CARGO:	CARGO: SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO

Revisé, verifiqué y apruebo el cumplimiento de las actividades presentadas en este informe.
Amiguito por la
EPS 1067.2025



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 02:51:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118568511
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077724854
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1979270339
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 34.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.500

Noviembre, 2025



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-03, 03:06:54 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077724854

Periodo Cotización:

noviembre de 2025

Periodo Servicio:

noviembre de 2025

PAGADO 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ			Dirección	CL 24 #13 - 13
Documento	CC1118568511			Teléfono	6345212
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CASANARE
Ciudad	YOPAL			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TUE	TUE P	TAP	VSP	COR	VST	SIN	BE	LMA	VAC	AVP	VST	IGT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118568511	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ	59	00																0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

Nataly, Bort

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-11, 12:39:47 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118568511
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077930694
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1999699778
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 176.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 91.200	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 71.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 13.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 176.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 176.300

diciembre, 2025





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 01:14:04 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077930694

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

PAGADO 11/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ			Dirección	CL 24 #13 - 13
Documento	CC1118568511			Teléfono	6345212
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CASANARE
Ciudad	YOPAL			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	RET T	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SUN	ME	MAC	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118568511	ANGIE NATALY BAUTISTA LOPEZ	59	00	X															0	12	12	0	(230301) PORVENIR	\$ 569.400	\$ 91.200	(EP9037) NUEVA EPS S.A.	\$ 569.400	\$ 71.200	2.436	\$ 569.400	\$ 13.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 569.400	\$ 569.400	\$ 569.400	\$ 0	\$ 91.200	\$ 71.200	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.300	\$ 0	\$ 176.300

Angie, 2025