| | |
|---|---|
| **No CONTRATO Y FECHA:** | **021-2026 DEL 13/01/2026** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000,00) MCTE.** |
| **CONTRATANTE** | **INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020-INDEV** |
| **CONTRATISTA** | **LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS** |
| **Nº DE IDENTIFICACION** | **1.116.547.630 EXPEDIDA EN AGUAZUL CASANARE - 14/04/2010** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | **TRES (03) MESES** |
| **SUPERVISOR** | **TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLÓN - SUBGERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO** |
| **FECHA DE INICIO** | **19/01/2026** |
| **Nº DE INFORME** | **02 DE 03** |
| **PERIODO DEL INFORME** | **19/02/2026 AL 18/03/2026** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO COMO GUARDA DEL ESPACIO PÚBLICO, APOYANDO PROCESOS DE VIGILANCIA, CONTROL Y DEFENSA DE LAS ÁREAS Y/O BIENES DE USO PÚBLICO DE LA COMUNA VI DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE MODELOS DE CONFORMACIÓN DE ESPACIOS PÚBLICOS Y ENTORNOS SOSTENIBLES PARA TODOS EN YOPAL" ADELANTADO POR EL INDEV".** |

| **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN** | **SOPORTE** |
| **ACTIVIDAD Nº1.**<br><br>Realizar acciones de vigilancia y control de las diferentes áreas públicas de la Comuna VI, a fin de garantizar la protección del espacio público en esta comuna. | ▪ Durante el período comprendido entre el 19 de febrero hasta el 18 de marzo del año en curso, apoyé en la vigilancia y control en las diferentes áreas públicas de la Comuna VI, a fin de garantizar la protección del espacio público en esta comuna.<br><br>De igual manera, se brindó apoyo en el sector de las áreas públicas pertenecientes al proyecto denominado "Torres del Silencio", realizando recorridos de verificación y control.<br><br>Por cada jornada se elaboró la respectiva bitácora, en la cual se consignaron las situaciones reportadas y atendidas, así como el correspondiente registro fotográfico como evidencia de las actividades desarrolladas.<br><br>**66,66 % DE EJECUCIÓN DE 100 %** | **ANEXO No.01:** Evidencia verificada y soportada en medio magnético (registro fotográfico y acta) |
| **ACTIVIDAD Nº2.**<br><br>Participar en las jornadas de recuperación, limpieza, embellecimiento y mantenimiento de áreas y/o bienes de uso público del municipio que sean programados por la entidad, dando cumplimiento a la | ▪ Durante el período comprendido entre el 19 de febrero hasta el 18 de marzo del año en curso, se participó jornada de aseo y limpieza en las áreas públicas del proyecto "Torres del Silencio", con el propósito de mejorar las condiciones de orden, salubridad y recuperación del espacio público de este sector.<br><br>En el desarrollo de la actividad se realizaron labores de recolección de material plástico, escombros, material vegetal y muebles en desuso, | **ANEXO No.02:** Evidencia verificada y soportada en medio magnético (registro fotográfico y acta). |

| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN** | **SOPORTE** |
| metodología establecida por el INDEV. | los cuales se encontraban dispuestos de manera inadecuada en diferentes puntos del sector.<br><br>En la citada jornada se contó adicionalmente con la participación de los guardas de seguridad, técnicos comerciales y urbanísticos, vigías y personal de apoyo, quienes contribuyeron en las labores de organización, control y verificación del área intervenida.<br><br>La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, dejando el sector en mejores condiciones de limpieza y presentación. Se deja constancia mediante el respectivo registro fotográfico.<br><br>▪ Apoye la tercera jornada 'Juntos Cuidando Yopal', orientada a la intervención de puntos críticos del municipio, mediante actividades de limpieza, recolección de residuos, poda y embellecimiento del espacio público, con el fin de mejorar las condiciones de orden, salubridad y adecuada utilización del espacio público, los días.<br><br>○ 16 DE MARZO - DIAGONAL 47 ENTRE CR 15 - 5TA<br>○ 17 DE MARZO - CARRERA 26 ENTRE CALLE 26 Y 27<br>○ 18 DE MARZO - CAÑO SECO CON CALLE 18<br><br>**66,66 % DE EJECUCIÓN DE 100 %** | |
| **ACTIVIDAD Nº3.**<br><br>Elaborar y entregar los informes de actividades dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del periodo ejecutado, para su revisión, validación y firma por parte del supervisor designado. | ▪ Durante el período comprendido entre el 19 de febrero hasta el 18 de marzo del año en curso, elabore mi informe de actividades dentro de los parámetros establecidos, así mismos acatando las directrices asignadas por el supervisor. | **ANEXO No.03:** evidencia verificada por el supervisor. |

| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA Y % EJECUCIÓN** | **SOPORTE** |
| | **66, 66 % DE EJECUCIÓN DE 100 %** | |
| **ACTIVIDAD Nº4.**<br><br>Las demás actividades que le sean asignadas por parte del supervisor y que se relacionen con las necesidades del área en cumplimiento del proyecto de inversión, soportado conforme a la metodología que se establezca por la entidad. | ▪ Durante el período comprendido entre el 19 de febrero hasta el 18 de marzo, por directriz de la supervisión apoye en el desarrollo de la jornada de identificación de núcleos familiares en los asentamientos humanos La Victoria, La Resistencia y La Libertad.<br><br>Dado lo anterior, se avanzó en el proceso de caracterización y en la recuperación del espacio público, fortaleciendo acciones que permiten una mejor organización y atención para estas comunidades y acompañamiento a operativo de verificación de ocupantes y control de ocupación irregular en el asentamiento Flor Amarillo. | **ANEXO No.04:** Evidencia verificada y soportada en medio magnético (registro fotográfico y acta). |
| | **66,66 % DE EJECUCIÓN DE 100 %** | |

**DECLARACION:** 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 ANEXOS** | |
| **CONTRATISTA:** | **Firma:**<br>**Nombre: LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS**<br>**Cargo: TÉCNICO - GUARDA DE ESPACIO PUBLICO** |
| **SUPERVISOR** | |
| Vo. Bo. Revisión Técnica. (Nota: este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar). | **Firma:**<br>**Nombre:**<br>**Cargo:** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | **Firma:**<br>**Nombre: TATIANA CATHERINE VEGA MOGOLLON**<br>**Cargo: SUBGERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118547630 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LEANDRO ARLEY PLAZAS ROJAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUAZUL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 7 #29-33 | TELÉFONO: | 3103007 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de seguridad privada. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4644165643 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 10 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/03/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996155360 |

**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 | $ 280,200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1,900 | $ 0 | $ 280,200 | $ 1,900 | $ 282,100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280,200** | **$ 1,900** | **$ 282,100** |

**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 | $ 218,900 | $ 0 | $ 1,500 | $ 0 | $ 218,900 | $ 1,500 | $ 0 | $ 220,400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218,900** | **$ 1,500** | **$ 0** | **$ 220,400** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42,700 | $ 42,700 | $ 300 | $ 0 | $ 43,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42,700** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 43,000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1116547630 | PLAZAS ROJAS LEANDRO ARLEY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1,750,905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1,750,905 | $ 280,200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280,200 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 30 | $ 1,750,905 | $ 218,900 | $ 0 | $ 218,900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1,750,905 | 111654763 | $ 42,700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 545.500**

Planilla Pagada