



## INFORME DE ACTIVIDADES

<b>INFORME DE ACTIVIDADES No.</b>	<b>3</b>	<b>FECHA INFORME</b>	<b>27 de abril 2026</b>
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>			
<b>No DEL CONTRATO Y FECHA</b>	0398- DEL 2026-01-19		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	24.000.000		
<b>CONTRATANTE</b>	MUNICIPIO DE YOPAL		
<b>CONTRATISTA</b>	LUCY STELLA MEDINA GUTIERREZ		
<b>No. DE IDENTIFICACION</b>	1.030.521.894-3		
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	SEIS (06) MESES		
<b>SUPERVISOR</b>	ANA MILCEN TARACHE FARFAN		
<b>FECHA DE INICIO</b>	20 DE ENERO DE 2026		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	19 DE JULIO DE 2026		
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2026.		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	DESARROLLAR ACCIONES PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA MUJER EN LAS ESTRATEGIAS Y CAMPAÑAS ENMARCADAS PARA EL GOCE EFECTIVO DE SUS DERECHOS, PROMOVRIENDO EL EJERCICIO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		

### ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

<b>ACTIVIDAD No.</b>	<b>EJECUCION</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
1. Brindar asistencia técnica profesional en la planeación, organización y participación en las mesas técnicas, comités e instancias de participación social de las estrategias "Mujer	<ul style="list-style-type: none"> <li>El día 31 de marzo se brindó asistencia técnica en la clausura del grupo de modistería de la estrategia "Mujer valiente aprende y avanza" la Dirección para la Igualdad y Equidad de la Mujer</li> </ul>	Evidencia: Listado de asistencia



ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>valiente aprende y avanza" la Dirección para la Igualdad y Equidad de la Mujer como integrante, invitado y/o secretaria técnica.</p> <p>Producto: Mínimo (05) mesas técnicas, comités e instancias de participación asistidos mensualmente.</p> <p>Evidencia: planillas de asistencia y/o actas de reunión de los espacios en los que se ha asistido, participado y/o brindando asistencia técnica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El día 18 de abril de 2026, se realizó asistencia técnica en la actividad de asistencia profesional y socialización de la oferta institucional, en el coliseo centro poblado del corregimiento de morichal.</li> </ul>	
<p>2. Realizar un (01) taller mensual en el marco de la estrategia "Mujer valiente aprende y avanza" donde se socialicen la garantía y goce de derechos a favor de la mujer de Yopal.</p> <p>Producto: seis (06) talleres implementados</p> <p>Evidencia: planillas de asistencia y/o actas de reunión de los espacios en los que se ha asistido, participado y/o</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El día 15 de abril de 2026, se realizó asistencia en el taller de orientación psicosocial enfocada a prevenir los imaginarios y justificaciones que perpetúan la violencia de género, dentro del marco de la estrategia "Mujer valiente aprende y avanza".</li> </ul>	<p>Evidencia: Listado de asistencia</p>



ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
brindando asistencia técnica.		
<p>3. Brindar soporte en la proyección de respuestas a requerimientos realizados por los entes de control y/o ciudadanía referente a la ejecución del programa mujer y la realización de requerimientos que permitan la activación de la ruta de atención integral para víctimas de violencias de género y de los casos atendidos en Municipio de Yopal.</p> <p>Producto: 100% de comunicaciones, peticiones y requerimientos con trámite del programa Mujer.</p>	<p>Durante el presente periodo se llevaron a cabo las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Se elaboró comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Respuesta a requerimiento – Solicitud de apoyo psicológico con Radicado de Salida No. 2026306714</li> <li>-Se elaboró comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Remisión caso FLOR ELBA ORDUZ HURTADO– Conflicto de convivencia vecinal con Radicado de Salida No. 2026306626</li> <li>-Se revisó comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Solicitud ampliacion plazo con Radicado de Salida No. 2026211080</li> <li>-Se elaboró comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Convocatoria mesa de</li> </ul>	<p>Evidencia: Pueden ser revisado a través de la plataforma QF DOCUMENT <a href="https://documentweb.yopal.gov.co/">https://documentweb.yopal.gov.co/</a></p>



ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Evidencia: Proyección de oficios y certificado de QFDOCUMENT</p>	<p>trabajo con Radicado de Salida No. 2026307199</p> <p>- Se revisó comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Solicitud Salón Consejo Territorial de Planeación, con Radicado de Salida No. 2026309483</p> <p>-Se elaboró comunicación a través de la plataforma QFDocument Web con asunto: Solicitud Salón de responsabilidad penal con Radicado de Salida No.2026309484</p>	
<p>4. Realizar asistencia en mesas de trabajo o reuniones, que le sean requeridas dado su conocimiento o experticia que contribuyan a disminuir los índices de violencias basadas en género.</p> <p>Producto: 100 % mesas de trabajo o reuniones asistidas, según requerimientos.</p> <p>Evidencia: registro fotográfico, planillas de asistencia y/o actas de reunión de los espacios en los que se ha asistido, participado</p>	<p>El día 13 de abril se realizo entrega de elementos de ayuda humanitaria para fortalecimiento de una emprendedora.</p>	<p>Evidencia: Listado de asistencia y acta de reunión.</p>



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
y/o brindando asistencia técnica.		

### ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
<b>SALUD</b>	6013787883	MARZO	\$ 218.900
<b>PENSION</b>	6013787883	MARZO	\$ 280.200
<b>ARL</b>	6013787883	MARZO	\$ 9.200

**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.

<b>OBSERVACIONES Y/O ANEXOS</b>	Se anexa planilla de seguridad social N° 6013787883 correspondiente al mes de marzo de 2026.
<b>Nombre Contratista: LUCY STELLA MEDINA GUTIERREZ</b> <b>Identificación: 1.030.521.894</b>	<b>Firma:</b>

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Ana Milcen Tarache Farfán, identificada con la cédula de ciudadanía No. 33.481.594 de Yopal, 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, la 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 # 3 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.



## INFORME DE ACTIVIDADES

<b>Nota:</b> Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
<b>FIRMA</b>	<b>FIRMA</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>NOMBRE:</b> ANA MILCEN TARACHE FARFAN
<b>CARGO:</b>	<b>CARGO:</b> Directora Operativa de la Dirección Para la Igualdad y Equidad de la Mujer.
<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>	<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024















<b>DATOS GENERALES DE APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
TIPO IDENTIFICACION: CARRERA 20A 21 56	NUMERO PLANILLA: 6013787883	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
CEDULA DE CIUDADANIA: YOPAL	FECHA PAGO (aaaa/mm/ds): 2026/04/01	FECHA PAGO (aaaa/mm/ds): 2026/04/01	NUMERO AUTORIZACION: 186617984
DEPARTAMENTO: CARRERA 20A 21 56	MESES: marzo	MESES: marzo	AÑO: 2026
TELEFONO: 3125741	DIAS DE MORA: 2026/04/01	DIAS DE MORA: 2026/04/01	NUMERO AUTORIZACION: 186617984
IDENTIFICANTE: UNICO	TIPO EMPRESA: PRIVADA	TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	

<b>TOTAL APORTES A PENSION</b>		<b>TOTAL APORTES A PENSION</b>	
APORTE EMPLEADOR: \$ 290.200	APORTE TRABAJADOR: \$ 0	APORTE EMPLEADOR: \$ 0	APORTE TRABAJADOR: \$ 0
<b>SUBTOTAL:</b> \$ 290.200		<b>SUBTOTAL:</b> \$ 0	

<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>	
APORTE EMPLEADOR: \$ 218.900	APORTE TRABAJADOR: \$ 0	APORTE EMPLEADOR: \$ 0	APORTE TRABAJADOR: \$ 0
<b>SUBTOTAL:</b> \$ 218.900		<b>SUBTOTAL:</b> \$ 0	

<b>TOTAL APORTES A BIENESTAR PROFESIONALES</b>		<b>TOTAL APORTES A BIENESTAR PROFESIONALES</b>	
APORTE EMPLEADOR: \$ 9.200	APORTE TRABAJADOR: \$ 0	APORTE EMPLEADOR: \$ 0	APORTE TRABAJADOR: \$ 0
<b>SUBTOTAL:</b> \$ 9.200		<b>SUBTOTAL:</b> \$ 0	

<b>DATOS DEL COTIZANTE</b>		<b>DATOS DEL COTIZANTE</b>	
NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1	NO. COTIZANTES: 1
NOMBRE: ADMINISTRADORA	NOMBRE: ADMINISTRADORA	NOMBRE: ADMINISTRADORA	NOMBRE: ADMINISTRADORA
INDICACION: 14-2-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	INDICACION: 14-2-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	INDICACION: 14-2-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	INDICACION: 14-2-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A

**TOTAL PAGADO: \$ 508.300**



## CERTIFICACIÓN

1200.120.77

### LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) LUCY STELLA MEDINA GUTIERREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,030,521,894 adscrito (a) a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL número de contrato 0398-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 20-03-2026 al 19-04-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

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 autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: <https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate>, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el veintidós (22) de abril del 2026.

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

Leidy Jazmin Ducon Agudelo