Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	21 MAY 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0509.2025 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILONES DE PESOS M/CTE ($27.000.000).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	NELSON ALBEIRO NOSSA MOLANO
No. DE IDENTIFICACION	74857446
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2025-02-13
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-11-12
PERIODO DEL INFORME	DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 13 DE ABRIL AL 12 DE MAYO DEL 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	FORTELECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVÉS DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (9) QUE REALIZARAN LA ARTICULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL ORDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCIÓN DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN LOS COREGIMIENTOS DE EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Realizar actividades de prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios rurales programados por la entidad en la comuna del área rural asignada por	Del periodo comprendido del 13 de abril al 12 de mayo del 2024, se realizó las siguientes actividades: • El día 06 de mayo del 2025, se realizó mesa de seguimiento con el gremio de	**CD - ANEXO**

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
intermedio de mesas de seguridad para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: mínimo nueve (9) encuentros comunales en el corregimiento del área rural asignada. Evidencia: Actas, Planillas, Registro Fotográfico o Lista de Asistencia.	ganaderos, donde se escuchó las problemáticas que se vienen realizando y se informan las acciones que se ejecutaran en pro de mejorar las seguridad y la convivencia ciudadana..	Anexo 1.1.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
2. Realizar acciones operativas conjuntas con los organismos de seguridad y fuerza pública en el corregimiento del área rural asignada para generar confianza e intermediación para la reducción del y comportamientos contrarios a la convivencia. Producto: Mínimo nueve (9) operativos conjuntos. Evidencia: Actas, Planillas, Registro Fotográfico o Lista de Asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de abril al 12 de mayo del 2024, se realizó las siguientes actividades: ➢ El día 24 de abril del 2025, se brindó acompañamiento a salidas conjuntas y campaña de prevención contra el abigeato, extorsión y hurto en el corregimiento de Tilodirán del Municipio de Yopal, donde se busca garantizar la seguridad y la convivencia ciudadana, la actividad se realizó con Policía Nacional, Gaula Militar, Sijín, CTI, Fiscalía y Secretaria de Movilidad.	**CD - ANEXO** Anexo 2.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Externo – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
3. Realizar visitas a establecimientos de comercio de alto impacto en el corregimiento del área rural asignada para la ejecución de acciones de inspección vigilancia y control IVC a cargo de la secretaria en pro de salvaguardad la seguridad y	Del periodo comprendido del 13 de abril al 12 de mayo del 2024, se realizó las siguientes actividades: ➢ El día 07 de mayo del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento taller con razón social **Alineación y Balanceo del Oriente** ubicada en la calle 20ª#14-78, donde se	**CD - ANEXO** Anexo 3.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cinco (5) folios en medio magnético – los

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
convivencia del Municipio de Yopal. Producto: tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en el corregimiento del área rural asignada. Evidencia: Actas, Planillas, Registro Fotográfico o Lista de Asistencia.	hizo el llamado preventivo sobre comportamientos contrarios a la convivencia y se les socializo el artículo 87 de la Ley 1801 del 2016, sobre la documentación que debe tener el establecimiento para su funcionamiento y el no cumplimiento da para suspensión de la actividad económica, por parte de los profesionales del INDEV los inspectores de espacio público proceden a generar requerimiento de retiro voluntario de las cosas que están obstaculizando el espacio público, , con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	➢ El día 07 de mayo del 2025, se realizó acompañamiento a la actividad de inspección, vigilancia y control al establecimiento con razón social M&M ubicado en la carrera 15 # 21-38, donde Policía Nacional le solicito la documentación del establecimiento para su funcionamiento, donde la manifiesta no tenerlos a día, por tal razón Policía Nacional procedió a realizar suspensión de la actividad económica, aplicando el articulo 92 numeral 16 de la Ley 1801 del 2016.	**CD - ANEXO** Anexo 3.2.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	➢ El día 09 de mayo del 2025, se realizó apoyo a la inspección, vigilancia y control al establecimiento con razón social la casa de mis papas, donde subintendente Sara Valentina Ariza de la Policía Nacional solicito la documentación del establecimiento en cumplimiento al artículo 87 de la ley 1801 del 2016, donde el propietario muestra la documentación al día, sin embrago por parte de Policía Nacional y Secretaria de Gobierno, se	**CD - ANEXO** Anexo 3.3.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	hizo socialización de la Ley 1801 el 2016, el decreto 088 de 2022 los horarios establecidos, cumplir con las normas sanitarias, y de igual forma que el incumplimiento de la normatividad antes mencionadas acarrea sanciones de Ley. ➢ El día 09 de mayo del 2025, se realizó apoyo a la inspección, vigilancia y control al establecimiento con razón social Barragán carbón y parrilla Restaurante Campestre, donde subintendente Sara Valentina Ariza de la Policía Nacional solicito la documentación del establecimiento en cumplimiento al artículo 87 de la ley 1801 del 2016, donde el propietario muestra la documentación al día, sin embrago por parte de Policía Nacional y Secretaria de Gobierno, se hizo socialización de la Ley 1801 el 2016, el decreto 088 de 2022 los horarios establecidos, cumplir con las normas sanitarias, y de igual forma que el incumplimiento de la normatividad antes mencionadas acarrea sanciones de Ley.	**CD - ANEXO** Anexo 3.4.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
4. Prestar soporte operativo en las diferentes jornadas y actividades institucionales programadas en el área rural de Municipio de Yopal. Producto: soporte operativo a Mínimo una (1) jornada y /o actividad institucional mensual. Evidencia: Actas, Planillas, Registro Fotográfico o Lista de Asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de abril al 12 de mayo del 2024, se realizó las siguientes actividades: ➢ El día 22 de abril del 2025, se realizó a la secretaria de desarrollo social, donde se capacito a las mujeres de Santa Fe de Morichal sobre cómo implementar estrategias e empoderamiento económico, con el fin de impulsar sus ideas, iniciativas de negocio y comercialización de sus productos.	**CD - ANEXO** Anexo 4.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	➢ El día 25 de abril del 2025, se realizó campaña de socialización de la Ley 1801 del 2016 artículo 87 y el decreto 088 de 20222, la actividad se ejecutó en la Vereda la unión del Corregimiento de Santa Fe de Morichal dirigida a la comuna presente en el sector. ➢ El día 06 de mayo del 2025, se realizó atención a pqr en la vereda San Rafael por tenencia de aves de corral (Pollos) en la zona residencial, donde se hizo el llamado preventivo y recomendaciones de disposición d residuos de polinización que salen de a actividad.	**CD - ANEXO** Anexo 4.2.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** Anexo 4.3.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
5. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en área rural de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 03 de 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protesta que se requiera. Evidencia: Actas, Planillas, Registro Fotográfico o Lista de Asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de abril al 12 de mayo del 2024, se realizó las siguientes actividades: ➢ El día 01 de mayo del 2025, dando cumplimiento mis actividades, se realizó acompañamiento institucional a la manifestación nacional en conmemoración al día del trabajo, donde la Secretaría de Gobierno Municipal dio cumplimiento al Decreto 003 del 2021 Derecho a la protesta social pacifica, garantizando de que no se presentara alteraciones de orden público,	**CD - ANEXO** 5.1.- Anexo Acta de Reunión y Planilla de Control Interno – seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	fortaleciendo la seguridad y convivencia a la ciudadanía en el Municipio de Yopal.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4597442169**	ABRIL	$ 178.000
PENSION	**4597442169**	ABRIL	$ 227.800
ARL	**4597442169**	ABRIL	$ 34.700

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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019 art. 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizaran mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de seguridad social, no implica anexar la planilla del mes de Mayo de 2025.
Nombre Contratista: NELSON ALBEIRO NOSSA MOLANO **Identificación: 74857446**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116547454, 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 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 No. [3] del contrato **0509.2025 DEL 11 DE FEBRERO DEL 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.

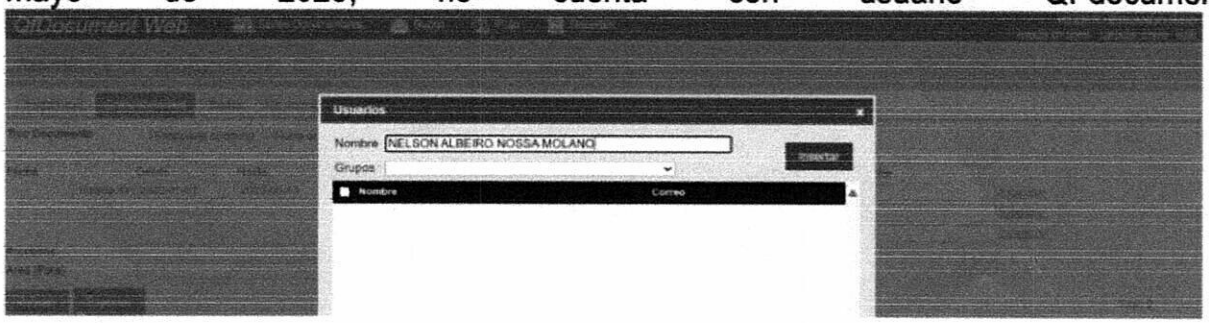
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **NELSON ALBEIRO NOSSA MOLANO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74857446** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0509-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 de abril de 2025 al 12 de mayo 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 trece (13) días del mes de mayo del 2025.

Heider Hernando Rico
Quien elabora

MARY NIÑO ANAYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74657446
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NELSON ALBERTO NOSSA MOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	V.DPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	V.DPAL	TELÉFONO:	8095499
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4597442106	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		96924764B

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP			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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74657446	NOSSA MOLANO NELSON ALBERTO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	0,522	$ 34.700	$ 0	$ 74657446	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NELSON ALBEIRO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74857446, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NELSON ALBEIRO NOSSA MOLANO con documento CC 74857446, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4597442169	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2025/04/29	Número de Autorización	9992476548

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

VALIDADO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada