Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04	FECHA INFORME	09 JUL 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1131 DEL 27 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.500.000,00
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	**JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS**
No. DE IDENTIFICACION	1118535847-7
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	04 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	04 DE JUNIO HASTA EL 03 DE JULIO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE RUTAS DE ATENCION, PREVENCION Y REACCION EN LAS COMUNAS DEL AREA URBANA Y CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL A TRAVES DE ONCE PROFESIONALES (11) COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACION CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA FORTALECIENDO LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL 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.Implementacion y ejecución de acciones dirigidas a la prevención, atención y protección y reducción del flagelo de trata de personas y explotación sexual en	En el periodo comprendido del 04 de junio de 2025 al 03 de julio de 2025 realice las siguientes actividades: El día 06 de junio de 2025, se realizó Mesa de Trabajo en el complejo deportivo los Hobos del Municipio de Yopal, con el objetivo de socializar las rutas de atención integral implementar con los niños, niñas adolescentes que permitan	ANEXO CD 1.1 Anexo en medio magnético actas de reunión, folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

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)
las comunas del área urbana y corregimientos del área rural del municipio de Yopal para el fortalecimiento de la convivencia y seguridad ciudadana. Producto: mínimo (06) campañas realizadas de las actividades de educación y promoción Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique.	reducir estos flagelos en la población los signos de alerta de la explotación sexual de niños y niñas del municipio. El día 06 de junio de 2025, se realizó reunión en la urbanización Alemada Martha Mojica en una visita técnica de inspección y prevención que permitan el fortalecimiento de la sana convivencia. El día 13 de junio de 2025, se realizó en la urbanización villa rosita del corregimiento de Morichal la socialización de información para el fortalecimiento de la sana convivencia. El día 20 de junio de 2025, se realizo demolición de viviendas en el asentamiento humano la resistencia las cuales eran expendios de sustancias psicoactivas y recuperación del espacio público. El día 25 de junio de 2025, se realizó campaña en el Corregimiento del Morro para la prevención y socialización estrategias enfocadas a realizar acción con la población migrante. El día 27 de junio de 2025, se realizó en la fundación caminos de vida socialización de ley 1801 de 2016 y las rutas de atención integral para establecer estrategias para prevenir la violencia intrafamiliar cuyo objetivo es realizar campaña de sensibilización para una sana convivencia.	
2.Actualizacion, implementación y ejecución de acciones dirigidas a la prevención, atención y reacción en entornos escolares para contrarrestar el microtráfico y prevenir el consumo en NNA, ruta para la resolución pacífica de conflictos, ruta prevención, atención y promoción para la violencia intrafamiliar y	En el periodo comprendido del 04 de junio de 2025 al 03 de julio de 2025 realice las siguientes actividades: El día 07 de junio de 2025, se realizó encuentro comunitario en la cancha cubierta del barrio San Jorge de la Comuna 5, para socializar estrategias de prevención de violencia intrafamiliar y feminicidio. El día 07 de junio de 2025, se realizó encuentro comunitario en la cancha cubierta del barrio San Jorge de la Comuna 5, para socializar estrategias de prevención de trata de personas, entornos escolares, habitante de calle, migrantes, asentamientos humanos, feminicidio y violencia intrafamiliar.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético actas de reunión, control e asistencia, rutas de atención – folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

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)
prevención del delito de feminicidio en el municipio de Yopal. Producto: Mínimo una (1) ruta de prevención y atención implementadas en las comunas y corregimientos del municipio de Yopal. Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique.	El día 13 de junio 2025, se realizó en el Corregimiento de Morichal en el centro de educación inicial campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares y migración. El día 25 de junio de 2025, se realizó en el Corregimiento del Morro campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares y migración. El día 26 de junio de 2025, se realizó en el Corregimiento del Charte vereda la Guafilla campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares y migración. El día 30 de junio de 2025, se realizó en el Hogar de Acompañamiento Nuevo Renacer Campaña de prevención y sensibilización en las rutas de atención integral feminicidio, trata de personas y migrantes. Se entrega el 100% de las rutas de Feminicidio y Violencia Interfamiliar elaboradas por los profesionales de la secretaria de gobierno.	
3.Brindar asistencia en el desarrollo de las acciones a ejecutar en el marco de la implementación de rutas de entornos escolares seguros, migración, habitante de calle, asentamientos humanos, manifestaciones. Producto: mínimo (5) asistencias profesionales en el desarrollo de las acciones a realizar en el marco de implementación de las	En el periodo comprendido del 04 de junio de 2025 al 03 de julio de 2025 realice las siguientes actividades: El día 09 de junio de 2025, se realizó reunión de trabajo en la cafetería café Juna para la organización de encuentros comunitarios para hacer asistencia técnica de rutas de prevención y atención. El día 13 de junio de 2025, se realizó reunión en el Corregimiento de Morichal campaña de socialización de las rutas de atención integral para el fortalecimiento de una sana convivencia en labores como mantenimiento de lotes, prevención de la ocupación ilegal. El día 16 de junio de 2025, se realizó reunión de trabajo en la cafetería café Juna para la organización de encuentros comunitarios para hacer asistencia técnica de rutas de prevención y atención.	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio actas de reunión, rutas de atención – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

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)
rutas. Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique	El día 24 de junio de 2025, se realizó en el sector el pajonal en la comuna uno campaña de organización, identificación, caracterización de los habitantes de calle del sector en pro de mejorar su calidad de vida. El día 25 de junio de 2025, se realizó en el Corregimiento del Morro campaña de socialización de las rutas de prevención y atención para la población habitante de calle y población indígena. El día 27 de junio de 2025, se realizó en la IPS centro de rehabilitación vencedores de la tierra de elim socialización de las rutas de atención integral. Se entrega el 100% de las rutas de Feminicidio y Violencia Interfamiliar elaboradas por los profesionales de la secretaria de gobierno.	
4.Informarse y/o responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo qfdocument) o internos (buzon qfdocument). Producto: 100% de PQRS al día con respuesta oportuna a requerimientos que se deriven del cumplimiento a desarrollar en la implementación del proyecto de seguridad. Evidencia: comunicaciones oficiales, memorando y/o oficios.	En el periodo comprendido del 04 de junio de 2025 al 03 de julio de 2025 realice las siguientes actividades: No se presentaron requerimientos externos e internos de cual acredita el certificado de Paz y Salvo de La plataforma QFdocument.	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético en UN (1) CD – certificado qfdocumet.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**

SALUD	4611500129	JUNIO	$ 178.000
PENSION	4611500129	JUNIO	$ 227.800
ARL	4611500129	JUNIO	$ $ 34.700

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que la actividad de mencionadas en el presente informe corresponde 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, articulo 244, el pago de seguridad social para contratistas y trabajadores independientes se realizaron mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, se anexa planilla del mes de JUNIO de 2025 PLANILLAS DE PAGO No 4611500129 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 04/07/2025
Nombre Contratista: JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS **Identificación:** 1118.535.847	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547.454, 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 parcial No. 04 del 1131 DEL 27 DE FEBRERO DE 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

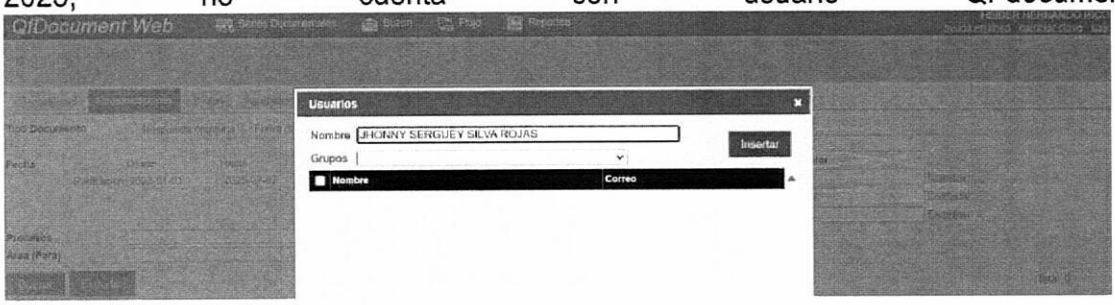
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JHONNY SERGUEY SILVA ROJAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118535847** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1131-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de junio al 03 de julio 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 cuatro (04) días del mes de julio del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118535847, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CC 1118535847, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4611500129	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/04	Número de Autorización	9993216299

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118535847
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS SILVA ROSAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 16 - 8 ESQUINA YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4611500129	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993216299

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	$ 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

Planilla Pagada

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700	
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700	

LIQUIDACION 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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SUN	COM	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
1	CC 1118535847	SILVA ROSAS JHONNY SERGUEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	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	$11853584	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner