Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	29 AGO 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0508.2025 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILONES DE PESOS M/CTE ($27.000.000).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	JUAN DE JESUS MARTINEZ CASTRO
No. DE IDENTIFICACION	91280534
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 JULIO AL 12 DE AGOSTO DEL 2025.
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	➢ Durante el periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, no se pudo ejecutar la actividad prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios rurales programados por la entidad en la comuna	**NO APLICA**

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 y Lista de asistencia.	del área rural asignada para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	
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 y Lista de asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, se realizó las siguientes actividades: • El día 16 de julio del 2025, se realizó acciones de prevención salida conjuntas con la fuerza pública en el corregimiento de Tacarimena para generar confianza e intermediación para la reducción del y comportamientos contrarios a la convivencia y fortalecer la seguridad. • El día 08 de agosto del 2025, se realizó salida conjunta con la fuerza pública en el corregimiento el morro en el centro poblado, con el fin de generar percepción de seguridad, confianza e intermediación para la reducción del y comportamientos contrarios a la convivencia.	**CD - ANEXO** Anexo 2.1.- 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. **CD - ANEXO** Anexo 2.2.- 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.
3. Realizar visitas a establecimientos de comercio de alto impacto en	Del periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, se realizó las siguientes 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)
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 convivencia del Municipio de Yopal. Producto: Tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en la comuna del área urbana asignada.	• El día 06 de agosto del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento con razón social **Doctor Chicharrón** ubicada en el centro poblado el Charte kilómetro 13, donde se 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 último se recomendó sobre la ocupación del espacio público con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 3.1.- 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.
	• El día 06 de agosto del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento con razón social **Cafetería Casanare** ubicada en el centro poblado el Charte kilómetro 13, donde se hizo la 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, con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 3.2.- 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.
	• El día 06 de agosto del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento con razón social **Tienda el Costeño** ubicada en el Charte, donde se 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	**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.

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)
	documentación que debe tener el establecimiento para su funcionamiento y el no cumplimiento da para suspensión de la actividad económica, por último se recomendó sobre la ocupación del espacio público con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana. • El día 06 de agosto del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento con razón social **Billar el retén** ubicada en el Charte, donde se 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 último se recomendó sobre la ocupación del espacio público con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 3.4.- Acta de Reunión, Control de Asistencia Interno – siete (7) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana.
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 y Lista de asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, se realizó las siguientes actividades: ➢ El día 08 de julio del 2025, se realizó acompañamiento a la corregidora del Morro, donde hizo visita de intervención policiva a los predios relacionados en la acción popular n° 800123330002025-00052-00, con la finalidad de que no sean construidos sin los permisos establecidos por las autoridades competentes ya que	**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.

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)
	son lugares de reserva natural y de protección.	
5. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.	Del periodo comprendido del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, se realizó las siguientes actividades: El día 07 de agosto del 2025, se realizó acompañamiento de mediación e intervención a la marcha pacífica por la Libertad y la democracia, durante la concentración se garantizó durante el desarrollo lo señalado en el decreto nacional 03 de 2021.	**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.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	89011622	JULIO	**$ 178.400**
PENSION	89011622	JULIO	**$ 228.300**
ARL	89011622	JULIO	**$ 34.800**

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 realizarán 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 agosto de 2025.
Nombre Contratista: JUAN DE JESUS MARTINEZ CASTRO **Identificación: 91280534**	**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 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. [6] del contrato **0508.2025 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**

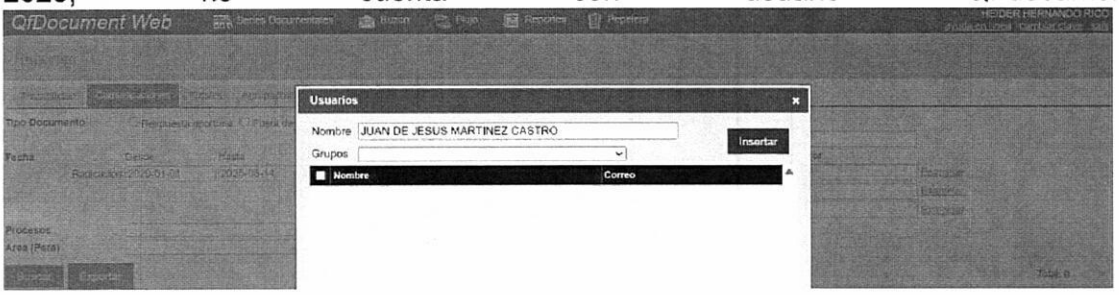
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JUAN DE JESUS MARTINEZ CASTRO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **91280534** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0508-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 de julio al 12 de agosto del 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 catorce (14) días del mes de agosto del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91280534	JUAN DE JESUS MARTINEZ CASTRO	carrera 16 # 36 35 torre i apto 402	3176814301	juanmar_cas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89011622	$441.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	3	400	0	178.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	3	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.400
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	441.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91280534	JUAN DE JESUS MARTINEZ CASTRO	carrera 16 # 36 35 torre i apto 402	3176814301	juanmar_cas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89011622	$441.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	IBG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91280534	MARTINEZ CASTRO JUAN DE JESUS	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

91280534

Número de planilla*

89011622

Valor Planilla*

441500

Periodo de pago salud*

Mes*

Julio

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

08/14/2025

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Julio - 2025
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Julio - 2025
Salud	Sanitas EPS	Julio - 2025

VALIDADO
29-08-2025

[redacted]

Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy **27 Agosto** 2025 pagan:

Banco AV Villas

Ver fechas de pago

Ayuda Preguntas Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com