Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	11 SEP 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	0511-2025 DEL 26 DE FEBRERO DEL 2025
VALOR DEL CONTRATO	VENTI SIETE MILLONES PESOS MCTE (27.000.000,00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA
No. DE IDENTIFICACION	1.006.877.820
PLAZO DE EJECUCION	NUVE (9) MESES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	27-02-2025
FECHA DE TERMINACIÓN	26-11-2025
PERIODO DEL INFORME	**DEL 27 DE FEBRERO DE 2025 AL 26 DE MARZO DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVEZ DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (9) QUE REALIZARAN LA ARTICULACION CON LA INSTITUCION ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL ORDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCCION DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN LOS CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1: Realizar actividades de prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios rurales programados per la entidad en la	**1:** Durante el periodo comprendido del 27 de febrero de 2025 hasta el 26 de marzo de 2025 se realizaron las siguientes actividades:	**ANEXO CD**

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

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS (
comuna del área rural asignada por 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.	1.1 El día 09 de marzo de 2025 se realizó acompañamiento y apoyo a la mesa de trabajo que se realizó en la urbanización martha Mojica comuna VI, la mesa se realizó con el apoyo del indev, comunidad y concejales, para tratar temas e inconsistencias que se vienen presentando.	1.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, – externa tres (3) folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad.
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 comportamiento contrarios a la convivencia. Producto: mínimo (9) operativos conjuntos. Evidencia: actas, planillas registro fotográfico, o listas de asistencia.	2: Durante el periodo comprendido del 27 de febrero de 2025 hasta el 26 de marzo de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 2.1 El día 08 de marzo de 2025, se realizó acompañamiento a la atención o requerimiento del conjunto residencial rosales cra 7 # 2-12 barrio el bosque de la comuna 4, donde manifiestan que tienen problemáticas con presencia de población habitante de calle en el lote de enseguida donde hacen sus necesidades y eso esta generando malos olores a la comunidad del sector, por tal razón solicitan a las entidades realizar acciones conjuntas para mitigar la problemática.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – externa cuatro (04) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad
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 salvaguardar la seguridad y convivencia del municipio de Yopal. Producto: tres visitas	**3:** Durante el periodo comprendido del 27 de febrero de 2025 hasta el 26 de marzo de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 3.1 El día 28 de febrero de 2025 realice acompañamiento a la actividad de inspección vigilancia control IVC a establecimientos de alto impacto, establecimientos	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio magnético– UN (1) CD – acta de reunión y planillas de asistencia (8) folios

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS (
mensuales de inspección vigilancia y control en el corregimiento del área rural asignada. Evidencia: actas planillas Registro fotográfico, o listas de asistencia.	comerciales de la cra 29 con la policía nacional con el fin de dar cumplimiento al artículo 87 de la ley 1801 de 2016, y con esas acciones fortalecer la seguridad y convivencia ciudadana. 3.2 El día 28 de febrero de 2025 realice acompañamiento a la actividad de inspección vigilancia control IVC a establecimientos de alto impacto, establecimientos comerciales de la calle 14#18-06 barrio horizonte la actividad se realizó con la policía nacional con el fin de dar cumplimiento al artículo 87 de la ley 1801 de 2016, y con esas acciones fortalecer la seguridad y convivencia ciudadana 3.3 El día 10 de marzo de 2025 realice acompañamiento a la inspección vigilancia y control a establecimiento de alto impacto la placita el sinu Corregimiento la niata la actividad se llevó a cabo con el acompañamiento de policía de estación la chaparrera donde se solicitaron los documentos y no estaban actualizados por tal razón la policía a realizar comparendo y cierre temporal por 3 días a partir de la fecha, hasta que no actualice la documentación para poder seguir con la actividad económica, la secretaria de gobierno seguirá llevando acciones en pro al fortalecimiento de la seguridad y convivencia.	los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad **ANEXO CD** 3.2 Anexo en medio magnético– UN (1) CD – acta de reunió y planillas de asistencia (8) folios los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad **ANEXO CD** 3.3 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – externa tres (03) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad .

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
4.Prestar soporte operativo en las diferentes jornadas y actividades institucionales programadas en el área urbana el Municipio de Yopal. Producto: soporte operativo a mínimo una (1) jornada y/o institucional mensual. Evidencia: actas planillas, registro fotográfico.	**4.** Durante el periodo comprendido del 27 de febrero de 2025 hasta el 26 de marzo de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 4.1 El día 28 de febrero de 2025 se realizó jornada de ornato y embellecimiento en articulación con policía al punto crítico parque lineal la Toyota marginal de la selva de la comuna uno y parte de la comuna 4 con el fin de generar espacios limpios y seguros, contribuyendo al fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del municipio.	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, registro fotográfico planillas de asistencia ocho (8) folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad.
5. Realizar acciones de inmediación e intervención en las manifestaciones movilizaciones ciudadana o protestas pacíficas en el área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 del 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera	**5:** Durante el periodo comprendido del 27 de febrero de 2025 hasta el 26 de marzo de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 5.1 El día 25 de marzo de 2025 se realizó acompañamiento a manifestación pública por inconformidad de alza de impuesto predial, en las instalaciones de alcaldía municipal, dando cumplimiento ar decreto 003 del 2021.	**CD-ANEXO** Anexo **5.2** Acta de Reunión seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividad urbana.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	75703170	FEBRERO	$186.100
PENSION	75703170	FEBRERO	$238.200
ARL	75703170	FEBRERO	$7.800
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			

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)
Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera	predial, en las instalaciones de alcaldía municipal, dando cumplimiento ar decreto 003 del 2021.	Convivencia Ciudadana – Actividad urbana.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	75703170	FEBRERO	$186.100
PENSION	75703170	FEBRERO	$238.200
ARL	75703170	FEBRERO	$7.800
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	77496370	MARZO	$186.100
PENSION	77496370	MARZO	$238.200
ARL	77496370	MARZO	$7.800

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	
Nombre Contratista: MARIA CAMILA VARGAS ZAVAL **Identificación: 1.006.877.820**	**Firma**: María Camila Vargas

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116.547.454, 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 el (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 1 del contrato 0511.2025, 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

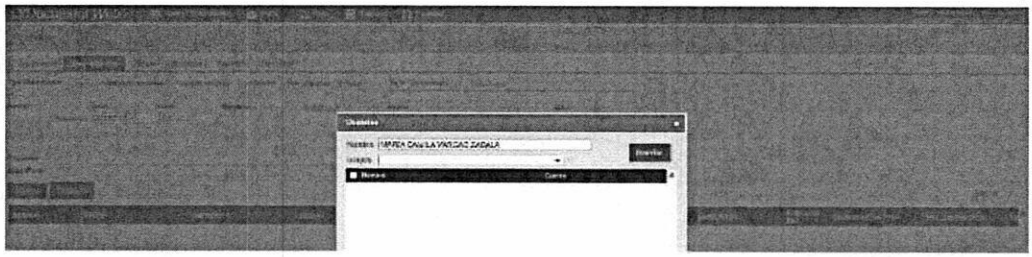
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA CAMILA VARGAS ZABALA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1006877820** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0511-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 27 DE FEBRERO DE 2025 AL 26 DE MARZO DE 2025, pues no presenta usuario QfDocument, pse genera la siguiente certificación.

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 veintiséis (26) días del mes de agosto del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

Seguridad y Salud en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

maria camila vargas zabala

Completó de forma satisfactoria la inducción de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 9-9-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE005559

Vinculado como: Contratista

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-22, 08:21:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 75703170

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 03/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA		
Documento	CC1006877820	**Dirección**	CL 27 #11 A - 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6328674
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006877820	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA	59	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.488.400	$ 238.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.488.400	$ 186.100	0,522	$ 1.488.400	$ 7.800	(CCF59) COMFACASANARE	$ 1.488.400	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 238.200	$ 186.100	$ 7.800	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100	$ 7.900	$ 449.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-03, 11:54:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1006877820
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	75703170
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1384814273
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 449.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 238.200	$ 4.200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 186.100	$ 3.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.800	$ 200
N844003392	CCF69	COMFACASANARE	1	$ 9.000	$ 200
			SubTotales:	$ 441.100	$ 7.900
			Total a Pagar:		$ 449.000

VALIDADO
06-09-2025

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-22, 08:21:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77496370

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 28/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA		
Documento	CC1006877820	**Dirección**	CL 27 #11 A - 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6328674
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006877820	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.488.400	$ 238.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.488.400	$ 186.100	0,522	$ 1.488.400	$ 7.800	(CCF69) COMFACASANARE	$ 1.488.400	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 1.488.400	$ 238.200	$ 186.100	$ 7.800	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100	$ 7.000	$ 448.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-28, 08:30:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1006877820
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77496370
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1439028529
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 448.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 238.200	$ 3.700
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 186.100	$ 2.900
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.800	$ 200
N844003392	CCF69	COMFACASANARE	1	$ 9.000	$ 200
			SubTotales:	$ 441.100	$ 7.000
			Total a Pagar:		$ 448.100

VALIDADO
06-09-2025

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA