Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	23 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 MAYO DE 2025 AL 26 DE JUNIO 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 (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: Rrealizar actividades de prevención y articulación	Durante el periodo comprendido del 27 de mayo de 2025 hasta el 26 de	

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)
comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios rurales programados per la entidad en la 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.	junio de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 1.1El día 12 de junio de 20525 realice apoyo y acompañamiento a la mesa de seguridad que se realizó en las instalaciones del mega colegio del progreso en articulación con policía nacional, y demás instituciones competentes en cuanto la seguridad y problemáticas que se vienen presentando alrededor del colegio ya que hay presencia de población de calle y consumidores , el cual es preocupante para la seguridad de los estudiantes y demás comunidad, se escucharon las diferentes inconsistencias y quedó pendiente la respuesta del encerramiento por parte del icbf, para ver si es viable o no el encerramiento del sector de la cancha.	**ANEXO CD** 1.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – externa cinco (05) folios – registro fotográfico 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.	Durante el periodo comprendido del 27 de mayo de 2025 hasta el 26 de junio de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 2.1 El día 30 de juio de 2025 realice acompañamiento a la socialización ley 1801 de 2016, art 87 a la panadería Mayorga del barrio villa benilda comuna 2 con el fin de hacer llamado de atención, ya que la comunidad presento varias pqr en cuanto la invasión de espacio público, se le informo y se recomendó hacer buen uso de dicho espacio de igual manera se informó que la competencia de dicha actividad es	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión,– externa dos (02) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad

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)
	indev, secretaria de gobierno solo hace recomendación para no causar molestias al peatón ya que es un riesgo. 2.2 El día 11 de junio de 2025 realice acompañamiento a socialización de ley 1801 en el barrio los andes con el fin de dar a conocer los requisitos necesarios para poder desarrollar la actividad económica en compañía del Gaula militar, con el fin de concientizar al comerciante que tenga los documentos al día para que no tengan inconvenientes. Se les informa que la secretaria de gobierno realiza la socialización y seguirá llevando acciones en pro a la seguridad y convivencia ciudadana.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, –lista asistencia interna - externa cinco (05) 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 mensuales de inspección vigilancia y control en el corregimiento del área rural asignada. Evidencia: actas planillas Registro fotográfico, o listas de asistencia.	Durante el periodo comprendido del 27 de mayo de 2025 hasta el 26 de junio de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 3.1 el día 04 de junio de 2025 se realizó acompañamiento a la campaña de seguridad y extorción secuestro yo no pago yo denuncio en el barrio el centro, en el sector comercio en los alrededores de caño seco, con el fin de concientizar a la comunidad en cuanto los habiros de seguridad. 3.2 El día 04 de junio de 2025 realice acompañamiento a la inspección verificación y control e intervención a puntos críticos en el parque la	**ANEXO CD** 3.1 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. **ANEXO CD** 3.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – externa tres (03) folios –UN (1) CD – 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)
	estancia de la comuna 1 con el fin de atender requerimientos donde la comunidad manifiesta que están siendo afectados. 3.3 El día 12 de junio de 2025 realice acompañamiento al IVC establecimiento de comercio de alto impacto bar CERO EXTRES de la comuna II, con el fin de atender requerimiento que afecta la comunidad, la secretaria de salud realiza la prueba de sonometría y se evidencia que está generando contaminación auditiva, por tal razón se evidencio que los decibeles de sonidos están en 71.3, se realizó recomendación en cuanto el manejo del sonido para no generar inconformidad o molestias a la comunidad.	cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales 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
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.	Durante el periodo comprendido del 27 de mayo de 2025 hasta el 26 de junio de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 4.1 El día 31 de mayo de 2025 se realizó apoyo y acompañamiento a la feria institucional Yopal a tu servicio, que se llevó a cabo en el corregimiento de tilo dirán, con la participación de las entidades interinstitucionales, donde se brindaron canales de información para los diferentes procesos o tramites y servicio al ciudadano. 4.2 El día 05 de junio de 2025 se realice apoyo a la jornada de ornato y	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, cinco (5) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 4.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, cinco (5) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de

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)
	embellecimiento que se llevó a cabo en el barrio la corocora de la comuna I. Con el fin de recuperar el espacio sano y limpio en cumplimiento a requerimiento de la comunidad.	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	Durante el periodo comprendido del 27 de mayo de 2025 hasta el 26 de junio de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 5.1 El día 28 de mayo de 2025 realice acompañamiento a la manifestación nacional barrio centro de Yopal con el fin de garantizar los derechos fundamentales y mantener y evitar las alteraciones del orden público.	**CD-ANEXO** Anexo **5.1** Acta de Reunión nueve (9) 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	79335960	JUNIO	$186.100
PENSION	79335960	JUNIO	$238.200
ARL	79335960	JUNIO	$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 ZABALA **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 4 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

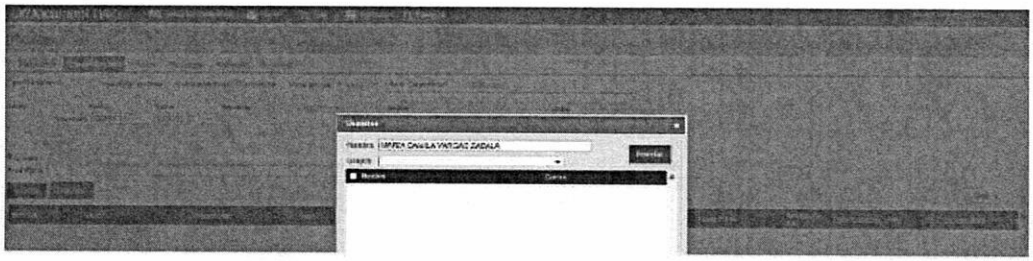
CERTIFICACIÓN

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 MAYO DE 2025 AL 26 DE JUNIO 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-22, 08:16:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79335960

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 15/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

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 AFP	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	$ 12.900	$ 454.000

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 - 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	2025-08-15, 06:30:30 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	MARIA CAMILA VARGAS ZABALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1006877820
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79335960
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1704771445
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 454.000
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	$ 6.900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 186.100	$ 5.400
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.800	$ 300
N844003392	CCF69	COMFACASANARE	1	$ 9.000	$ 300
			SubTotales:	$ 441.100	$ 12.900
			Total a Pagar:		$ 454.000

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