



## INFORME DE ACTIVIDADES

<b>INFORME DE ACTIVIDADES No.</b>	6	<b>FECHA INFORME</b>	08 de octubre del 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
<b>No DEL CONTRATO Y FECHA</b>	1376.2025 DEL 31 DE MARZO DEL 2025		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$15.493.333,00).		
<b>CONTRATANTE</b>	ALCALDÍA DE YOPAL		
<b>CONTRATISTA</b>	FABIAN MARIN		
<b>No. DE IDENTIFICACION</b>	9.733.955 DE ARMENIA – QUINDÍO		
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	CINCO (05) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS		
<b>SUPERVISOR</b>	VICTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ- SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO		
<b>FECHA DE INICIO</b>	02 DE ABRIL DEL 2025		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION AMBIENTAL, ENCAMINADAS A LA PROTECCION Y CONSERVACION DEL PARQUE LA IGUANA Y EJECUCION DE JORNADAS, EVENTOS, ACTIVIDADES Y/O INICIATIVAS EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CALENDARIO AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>1. Implementar acciones encaminadas a la protección y conservación del Parque La Iguana, en articulación con las diferentes entidades públicas y privadas para fomentar el ecoturismo, sano esparcimiento y la cultura ambiental.</p> <p><b>Producto:</b> un (1) documento técnico con las acciones desarrolladas en el parque la</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del 02 de septiembre del 2025 al 17 de septiembre del 2025, se llevó a cabo el siguiente avance de la actividad 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Jornada De Aseo Y Recolección De Residuos Sólidos En El Parque La Iguana</b></li> </ul> <p>El 13 de septiembre se asistió a una significativa jornada de recolección de residuos sólidos en el Parque La Iguana, en Yopal, Casanare. Esta actividad, promovida con el objetivo de recuperar espacios naturales y fomentar la conciencia</p>	<p>Se anexa informe técnico en medio magnético CD y en el correo electrónico <a href="mailto:eduambientalsma cc@gmail.com">eduambientalsma cc@gmail.com</a></p>



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>iguana para la protección y conservación del mismo.</p> <p><b>Evidencia:</b> Formato diligenciados ES3-F56, registro fotográfico, actas de reunión y controles de asistencia.</p>	<p>ambiental, logró recolectar residuos y/o desechos que afectan negativamente este importante pulmón verde de la ciudad. Durante la jornada se encontraron residuos como plásticos de un solo uso, botellas, envolturas, latas, vidrios, colillas de cigarrillo e incluso residuos peligrosos, lo cual evidencia la necesidad de fortalecer la cultura ciudadana sobre el manejo adecuado de los residuos y el respeto por los espacios públicos.</p> <p>El parque La Iguana, además de ser un lugar de esparcimiento para familias y visitantes, cumple una función ecológica vital al bordear el río Cravo Sur y servir como hábitat de diversas especies nativas. Por ello, su cuidado y preservación deben ser responsabilidad de todos. Esta actividad fue posible gracias a la articulación entre dependencias y/o secretarías internas de la Alcaldía de Yopal, teniendo en cuenta que se cuenta con funcionarios y equipos de trabajo comprometidos con la sostenibilidad ambiental.</p>	
<p>2. Realizar mesas de participación ciudadana, con el propósito de sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de conservar el arbolado periurbano y la biodiversidad presente en el Parque La Iguana, ubicado en el municipio de Yopal.</p> <p><b>Producto:</b> Un (1) documento técnico que contenga las evidencias de las mesas de participación ciudadana realizadas.</p> <p><b>Evidencia:</b> formatos diligenciados ES3-F56, registro fotográfico, actas de reunión y controles de asistencia.</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del 02 de septiembre del 2025 al 17 de septiembre del 2025, no se llevó a cabo avances en el desarrollo de la actividad 2. Por motivos diversos, no fue posible desarrollar avances frente a las acciones previstas para el desarrollo de la actividad contractual.</p>	<p>N/A</p>
<p>3. Efectuar soporte operativo en la ejecución de actividades, eventos, jornadas y/o iniciativas, programadas en el calendario ambiental de la secretaría de medio ambiente y cambio climático, en articulación con las diferentes entidades competentes.</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del 02 de septiembre del 2025 al 17 de septiembre del 2025, se llevó a cabo el siguiente avance de la actividad 3.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer Encuentro de Educación Ambiental PRAES en Yopal.</li> </ul> <p>El 9 de septiembre se asistió al primer encuentro de educación ambiental PRAES (Proyectos</p>	<p>Se anexa informe técnico en medio magnético CD y en el correo electrónico <a href="mailto:eduambientalsma@gmail.com">eduambientalsma@gmail.com</a></p>



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p><b>Producto:</b> un (1) documento técnico con todas las actuaciones ejecutadas.</p> <p><b>Evidencia:</b> Registro fotográfico, formatos diligenciados ES3-F56.</p>	<p>Ambientales Escolares) en Yopal, un espacio de integración, reflexión y acción colectiva en torno a los retos ambientales del territorio. Este evento reunió a instituciones educativas, docentes, estudiantes, entidades gubernamentales, organizaciones ambientales y comunidad en general, con el objetivo de fortalecer los procesos de educación ambiental desde las aulas y proyectarlos hacia la comunidad.</p> <p>Durante la jornada, se compartieron experiencias significativas de los PRAES desarrollados en diferentes colegios del municipio, destacando iniciativas relacionadas con el manejo adecuado de residuos sólidos, conservación de fuentes hídricas, agricultura sostenible, energías limpias y protección de la biodiversidad local. El encuentro permitió el intercambio de saberes entre estudiantes y maestros, así como la articulación entre el sector educativo y los actores ambientales del departamento. Se realizaron talleres, muestras pedagógicas, exposiciones y actividades lúdicas para los asistentes a este importante evento, reafirmando el papel de la educación como motor de cambio hacia un desarrollo más consciente y respetuoso con el entorno.</p>	

### ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4613662975	AGOSTO	\$178.000
PENSION	4613662975	AGOSTO	\$227.800
ARL	4613662975	AGOSTO	\$ 14.900
SALUD	4622846094	SEPTIEMBRE	\$100.900
PENSION	4622846094	SEPTIEMBRE	\$129.100
ARL	4622846094	SEPTIEMBRE	\$ 8.500



## INFORME DE ACTIVIDADES

<p><b>DECLARACIÓN:</b> 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.</p>	
<p><b>OBSERVACIONES Y/O ANEXOS</b></p>	<p><b>Anexo:</b> Certificado PQRS, Seguridad social, Informe técnico en medio magnético (CD), certificado no declarante y Rut.</p> <p><b>Observaciones:</b></p>
<p><b>Nombre Contratista:</b> Fabian Marin <b>Identificación:</b> 9.733.955 de Armenia</p>	<p><b>Firma:</b> <i>Fabian Marin</i></p>

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**VÍCTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.384.684, 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 de Liquidación del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 1376.2025**, 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

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA *V. Rosas Hernández*

NOMBRE: VÍCTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ

CARGO: SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO

SUPERVISOR DEL CONTRATO *Planilla p-1376-2025*

*Revisé y verifiqué el componente técnico de la liquidación del CPS No 1376.2025. Yaley E.F.*



PLANILLA INTEGRADA AUTOLICUIDAD APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>TIPO IDENTIFICACION SOCIAL:</b> CUIDADANO/AJUBILO		<b>CEDELA DE CUIDADANIA:</b> 4013062975		<b>TIPO DE PLANILLA:</b> 20		<b>INDICADORES:</b> 660889646	
<b>DIRECCION:</b> CASANARE-TOPAL		<b>DEPARTAMENTO:</b> CASANARE		<b>PERIODO AUTORIZACION SALUD:</b> 20250813		<b>MES:</b> agosto	
<b>TIPO APORTANTE:</b> 04		<b>CLASIFICACION DE APORTANTE:</b> 0		<b>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):</b> 20250813		<b>NUMERO AUTORIZACION:</b>	
<b>FORMA DE PRESENTACION:</b> UNICO		<b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b> Comercio al por mayor de computadoras, equipo per		<b>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):</b> 20250813		<b>NUMERO AUTORIZACION:</b>	
<b>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E IBIF (REFORMA TRIBUTARIA):</b> NO		<b>ADMINISTRADORA:</b> ADMINISTRADORA PLANILLA PAGAD		<b>MORA:</b>		<b>VALOR PAGADO:</b> \$ 227.800	

<b>TOTAL APORTES A PENSION:</b>		<b>APORTES VOLUNTARIOS:</b>		<b>APORTES:</b> \$ 227.800		<b>TOTALES:</b>	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 227.800		SUBSISTEMAS: \$ 0		MORA: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		PLANILLA: \$ 0		DESUENTO: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		LIQUIDACION: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 178.000	

<b>TOTAL APORTES A SALUD:</b>		<b>APORTES A FAVOR:</b>		<b>APORTES:</b> \$ 178.000		<b>TOTALES:</b>	
No. COTIZANTES: 1		LICENCIA MATERNDAD: \$ 0		LIQUIDACION: \$ 0		DESUENTO: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		PLANILLA: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 178.000	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		LIQUIDACION: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 178.000	

<b>TOTAL APORTES A BIENES PROFESIONALES:</b>		<b>APORTES A BIENES PROFESIONALES:</b>		<b>APORTES:</b> \$ 14.000		<b>TOTALES:</b>	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 0		LIQUIDACION: \$ 14.000		DESUENTO: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		PLANILLA: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 14.000	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		LIQUIDACION: \$ 14.000		VALOR PAGADO: \$ 14.000	

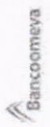
<b>LIQUIDACION DETALLADA APORTES:</b>		<b>SEGURO SALUD:</b>		<b>SEGURO PENSION:</b>		<b>SEGURO BIENES PROFESIONALES:</b>	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 227.800		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 0		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0	

<b>IDENTIFICACION:</b> 1423		<b>CONDOMINIO:</b> 1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		<b>ADMINISTRADORA:</b> ADMINISTRADORA PLANILLA PAGAD		<b>TIPO DE PLANILLA:</b> 20		<b>INDICADORES:</b> 660889646	
<b>NO. COTIZANTES:</b> 1		<b>INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD:</b> \$ 227.800		<b>INCAPACIDAD POR ACCIDENTE:</b> \$ 0		<b>INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR:</b> \$ 0		<b>TOTALES:</b>	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 227.800		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 178.000	
No. COTIZANTES: 1		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 227.800		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE: \$ 0		INCAPACIDAD POR SALDO A FAVOR: \$ 0		VALOR PAGADO: \$ 178.000	

TOTAL PAGADO: \$ 420.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN:</b> CÉDULA DE CIUDADANÍA: 4822646084 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 202019823 DEPARTAMENTO: SUCUMBIES CANTÓN: SUCUMBIES CLASE DE IDENTIFICACIÓN: ÚNICO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b> PLANILLA: 202019823 PERÍODO AUTORIZACIÓN SALUD: 202019823 PERÍODO AUTORIZACIÓN OTROS: 0 FECHA PAGO (base): 202019823	
<b>DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN:</b> NOMBRE: FABIANA MARIN CASABLANCA CÉDULA DE CIUDADANÍA: 4822646084 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 202019823 DEPARTAMENTO: SUCUMBIES CANTÓN: SUCUMBIES CLASE DE IDENTIFICACIÓN: ÚNICO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b> PLANILLA: 202019823 PERÍODO AUTORIZACIÓN SALUD: 202019823 PERÍODO AUTORIZACIÓN OTROS: 0 FECHA PAGO (base): 202019823	

<b>TOTAL APORTES A PENSION:</b> ACTIVIDADES VOLUNTARIAS: \$ 139.100 SOLIDARIANIDAD: \$ 0 SUBSELECCIÓN: \$ 0 FSP: \$ 0 APORTES: \$ 139.100		<b>TOTAL APORTES A SALUD:</b> PLANILLA: \$ 139.100 MORA: \$ 0 DESCUENTO: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 139.100	
--	--	--	--

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		ACTIVIDADES VOLUNTARIAS	SOLIDARIANIDAD	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA
02007	FABIANA MARIN CASABLANCA	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>

<b>TOTAL APORTES A PENSION:</b> ACTIVIDADES VOLUNTARIAS: \$ 139.100 SOLIDARIANIDAD: \$ 0 SUBSELECCIÓN: \$ 0 FSP: \$ 0 APORTES: \$ 139.100		<b>TOTAL APORTES A SALUD:</b> PLANILLA: \$ 139.100 MORA: \$ 0 DESCUENTO: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 139.100	
--	--	--	--

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		ACTIVIDADES VOLUNTARIAS	SOLIDARIANIDAD	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA
02007	FABIANA MARIN CASABLANCA	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 238.500**

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		ACTIVIDADES VOLUNTARIAS	SOLIDARIANIDAD	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA	PLANILLA	MORA
02007	FABIANA MARIN CASABLANCA	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0	\$ 139.100	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>		<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 139.100</b>	<b>\$ 0</b>

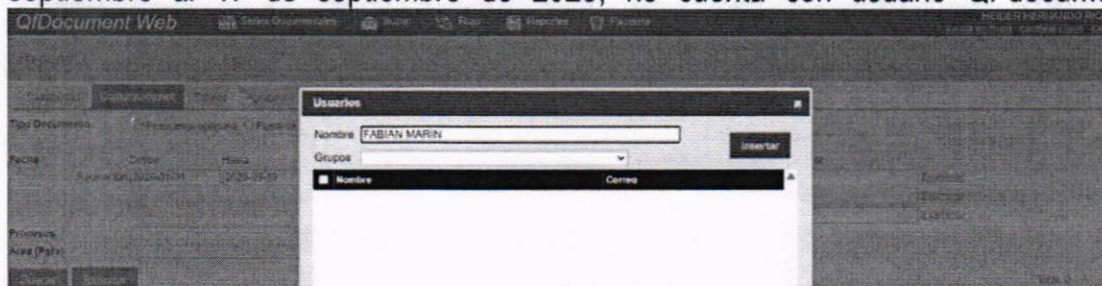


## CERTIFICACIÓN

1200.120.75

### LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **FABIAN MARIN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9733955** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMATICO** número de contrato **1376-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 02 de septiembre al 17 de septiembre 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 dieciocho (18) días del mes de septiembre del 2025.

Heider Hernando Rico  
Técnico Contratado

  
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL - CASANARE Código Postal 850001

[www.yopal-casanare.gov.co](http://www.yopal-casanare.gov.co) Email: [contactenos@yopal-casanare.gov.co](mailto:contactenos@yopal-casanare.gov.co)

