Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 5 | FECHA INFORME | 10 OCT 2025 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No DEL CONTRATO Y FECHA | 0965.2025 DEL 14 DE MARZO DEL 2025. |
| VALOR DEL CONTRATO | DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($12.900.000) M/CTE. |
| CONTRATANTE | ALCALDÍA DE YOPAL |
| CONTRATISTA | PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| No. DE IDENTIFICACION | 1118546901 |
| PLAZO DE EJECUCION | SEIS (6) MESES |
| SUPERVISOR | HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA SECRETARIO DE GOBIERNO (E) SEGÚN RESOLUCIÓN 445 DE 01-10-2025 |
| FECHA DE INICIO | 2025-03-21 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 2025-09-20 |
| PERIODO DEL INFORME | DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO DEL 2025. |
| OBJETO DEL CONTRATO | FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DESARROLLANDO ACCIONES OPERATIVAS Y LOGISTICAS A TRAVES DE ONCE (11) BACHILLERES PARA LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| 1. Realizar acciones operativas y logísticas requeridas para la socialización y ejecución de los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de la fuerza pública y demás mesas de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: Mínimo (06) convocatorias para los | Del periodo comprendido del 21 de julio al 20 de agosto del 2025, se realizó las siguientes acciones:<br><br>• El día 02 de agosto se brindó acompañamiento a la jornada de ornato y recolección de basura en la urbanización Alameda Martha Mojica, con etas acciones se busca generar entornos seguros. | **CD - ANEXO**<br>Anexo 1.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia |





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

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de seguridad y fuerza pública programadas por la entidad.<br>Evidencia: actas, planillas, formatos (oficios), listas de asistencia, registro fotográfico. | | Ciudadana – Actividades Urbanas. |
| | • El día 03 de agosto del 2025, se realizó acompañamiento a la entrega del predio ubicado en la ronda del caño usivar de protección en el asentamiento humano Flor Amarillo, donde la Dorely Laverde hizo entrega voluntariamente del lote a limpio sin ningún tipo de construcción al INDEV y la secretaria de Gobierno Municipal. | **CD - ANEXO**<br>Anexo 1.2.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. |
| | • El día 06 de agosto del 2025, se realizó apoyo a la constitución del frente de seguridad y la red de participación cívica en la manzana 45 casa 35 en la Ciudadela la Bendición comuna VI, mediante actividad de capacitación, socializando y sensibilizando sobre la importancia de la unión y la solidaridad entre vecinos bajo principios de corresponsabilidad y solidaridad como estrategia para consolidar la seguridad y convivencia en el sector en articulación Trinomio Policía Nacional, Comunidad Y Autoridades | **CD - ANEXO**<br>Anexo 1.3.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Externo – seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. |
| | • El día 08 de agosto del 2025, se realizó acompañamiento a la entrega del predio ubicado en la ronda del caño usivar de protección en la calle 50 con 3ra, donde a la señora quien se encontraba allí invadiendo se retiró voluntariamente, se hizo el retiro de la enramada que aún estaba con el fin de que vuelva ser habitado, con estas acciones la secretaria de Gobierno Municipal, fortalece la seguridad y la convivencia ciudadana. | **CD - ANEXO**<br>Anexo 1.4.- 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 – Actividades Urbanas. |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| | • El día 12 de agosto del 2025, se realizó articulación en el marco del encuentro comunitario en el barrio ciudadela la Bendición, organizado por Policía Nacional para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana, donde se escucharon las problemáticas que se vienen presentando, con el fin de establecer acciones a ejecutar según su competencia. | **CD - ANEXO** Anexo 1.5.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 19 de agosto del 2025, se realizó reunión de coordinación con el Gaula Militar en las instalaciones el cantón militar, donde se buscó establecer posibles fechas para llevar a cabo campañas de prevención de la extorsión, secuestro y hurto en todas sus modalidades. | **CD - ANEXO** Anexo 1.6.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 2. Preparar y realizar acciones conjuntas de recuperación a espacios público o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.<br>Producto: Mínimo seis (06) encuentros comunitarios realizados y jornadas de socialización o actividades de interacción desarrolladas con las comunidades en materia de prevención y mejoramiento de convivencias y seguridad de Yopal. | Del periodo comprendido del 21 de julio al 20 de agosto del 2025, se realizó las siguientes acciones:<br>• El día 06 de agosto del 2025, se realizó apoyo a salida de inspección y verificación de la ronda de protección del caño usivar en el asentamiento ubicado en la carrera 3ª con calle 50, con el fin de fortalecer la seguridad y la confianza en la comunidad. | **CD - ANEXO** Anexo 2.3.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| | • El día 08 de agosto del 2025, se realizó apoyo a salida de inspección y verificación del estado del predio entregado en el asentamiento Flor amarillo, con el fin de fortalecer la | **CD - ANEXO** Anexo 2.4.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – cuatro (4) folios en medio magnético – los |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| Evidencia: registro fotográfico, actas, planillas externas. | seguridad y la confianza en la comunidad. | cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. |
| 3. Ejecutar acciones para el levantamiento de encuestas sobre la percepción de la comunidad en el marco de la implementación de las estrategias realizadas por la entidad en pro del fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: mínimo sesenta (60) encuestas realizadas.<br>Evidencia: Formatos, Planillas, Registro Fotográfico. | ✓ Durante el comprendido del 21 de julio al 20 de agosto del 2025, se realizó el levantamiento de **encuestas sobre la percepción de seguridad** en los establecimientos y en la comunidad, con el fin de implementar en pro del fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. | **CD - ANEXO**<br>Anexo 3.1.- PDF de Encuestas – diecinueve (19) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. |
| 4. Realizar clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo el Municipio.<br>Producto: elaborar y actualizar mensualmente un (1) inventario Documental del archivo de las acciones ejecutadas en el marco del fortalecimiento y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el | ✓ Durante el comprendido del 21 de julio al 20 de agosto del 2025, se realizó clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo el Municipio. | **CD - ANEXO**<br>Anexo 4.1.- PDF Formato Único de Inventario Documental – tres (3) folio en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| riesgo de convivencia en todo del Municipio. Evidencia: Copia del formato único de inventario documental. | | |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 4625297441 | AGOSTO | **$ 181.900** |
| **PENSION** | 4625297441 | AGOSTO | **$232.800** |
| **ARL** | 4625297441 | AGOSTO | **$ 35.500** |

| | |
|---|---|
| **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 septiembre de 2025. |
| **Nombre Contratista: PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ**<br>**Identificación: 1118546901** | **Firma:** Paola Andrea Rodriguez |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.860.486, actuando en mi calidad de supervisor **(E) SEGÚN RESOLUCIÓN 445 DE 01 DE OCTUBRE DE 2025** 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. [5] del **0965.2025 DEL 14 DE MARZO 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: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA |
| CARGO: | CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO<br>(E) SEGÚN RESOLUCIÓN 445 DE 01-10- 2025 |
| APOYO A LA SUPERVISIÓN | SUPERVISOR DEL CONTRATO |

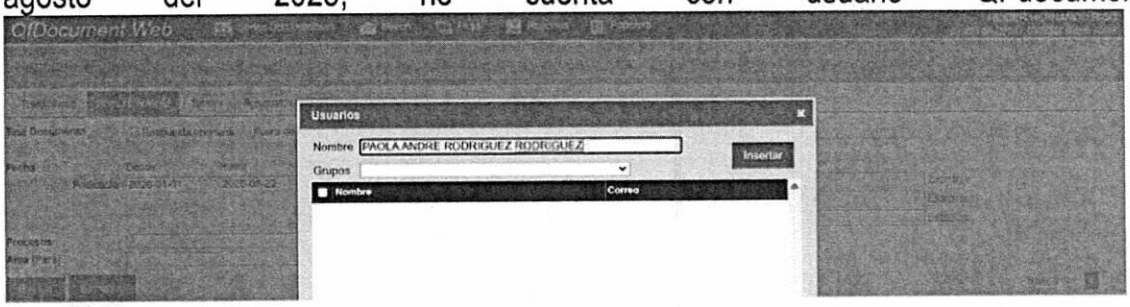
Alcaldía Municipal
de Yopal

# CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

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

Que el señor (a) **PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118546901** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0965-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 21 de julio al 20 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 veintidós (22) días del mes de agosto del 2025.

**Heider Hernando Rico**
**Técnico Contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118546901 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CLL 36 # 2 S 99 | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4625297441 | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2025 |
| DIAS DE MORA: | 35 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/07 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 5100797341 |

### 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 | $ 5.000 | $ 0 | $ 227.800 | $ 5.000 | $ 232.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 5.000** | **$ 232.800** |

### 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 |
| EPSC25 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 3.900 | $ 0 | $ 178.000 | $ 3.900 | $ 0 | $ 181.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 3.900** | **$ 0** | **$ 181.900** |

### 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 | $ 800 | $ 0 | $ 35.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 34.700** | **$ 800** | **$ 0** | **$ 35.500** |

### LIQUIDACIÓN 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 | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118546901 | RODRIGUEZ RODRIGUEZ PAOLA ANDRE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 111854690 | $ 34.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 450.200**

Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAOLA ANDRE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118546901, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ con documento CC 1118546901, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4625297441 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | AGOSTO/2025 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2025 |
| Fecha Pago | 2025/10/07 | Número de Autorización | 5100797341 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| 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

VALIDADO
10-10-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada