Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	16 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	0503-2025 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2025
VALOR DEL CONTRATO	VENTI SIETE MILLONES PESOS MCTE (27.000.000,00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	YAMIR CORDOBA ZAMBRANO
No. DE IDENTIFICACION	9.431.024
PLAZO DE EJECUCION	NUVE (9) MESES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	13-02-2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12-11-2025
PERIODO DEL INFORME	**13 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 12 DE OCTUBRE 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: Rrealizar actividades de prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios rurales programados per la entidad en la	Durante el periodo comprendido del 13 de septiembre de 2025 hasta el 12 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades:	

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACION 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 15 de septiembre de 2025, realice acompañamiento y apoyo institucional a la comunidad y lideres del corregimiento de morichal donde se llevó a cabo encuentro comunitario con el fin de tratar temas de seguridad y convivencia en pro al fortalecimiento y prevención de la inseguridad. 1.2 El día 26 de septiembre de 2025 realice apoyo y acompañamiento al proceso de convocatoria y realización del encuentro comunitario u oferta institucional que se realizó en el barrio Villa David de la comuna VII, donde se prestaron servicios médicos y atención primaria en salud, vacunación para perros y gatos, charlas de tenencia responsable de mascotas con el fin de llevar servicios de información y atención a la comunidad y fortalecer la participación y convivencia ciudadana.	**ANEXO CD** 1.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, cinco (05) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 1.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, seis (06) 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.	Durante el periodo comprendido del 13 de septiembre de 2025 hasta el 12 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 2.1 El día 04 de octubre de 2025 realice acompañamiento a la salida conjunta que se realizó en el corregimiento el charte, con el fin de hacer presencia y atender queja ciudadana, institucional en compañía de policía de carabineros, donde se trataron temas de tenencia responsable de mascotas y temas de ruido, de igual manera se adelantó visita a la propietaria de 22 caninos donde se le recomendó el manejo adecuado de los animales de igual	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, –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
	manera se verifico carnets de vacunación y documentos al día, los gestores realizaran seguimiento a dichas problemáticas en el área rural.	
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 13 de septiembre de 2025 hasta el 12 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 3.1 El día 30 de septiembre de 2025, realice acompañamiento a la inspección vigilancia y control que se realizó en el establecimiento de alto impacto en el corregimiento de la chaparrera, en articulación con policía nacional, al bar Karen el subintendente realiza la solicitud de la documentación se verifican los documentos y se socializa el decreto 1801 de 2016, decreto 088 de 2022 en cuanto horarios de establecimientos y demás requisitos a cumplir con la actividad económica. 3.2 El día 30 de septiembre de 2025, realice acompañamiento a la inspección vigilancia y control que se realizó en el establecimiento de alto impacto en el corregimiento de la chaparrera, en articulación con policía nacional, al restaurante bar Safari, la policía realiza la solicitud de la documentación se verifican los documentos y se socializa el decreto 1801 de 2016, donde insta los requisitos a cumplir con la actividad económica. 3.3 El día 30 de septiembre de 2025, realice acompañamiento a la inspección vigilancia y control que se realizó en el establecimiento de alto	**ANEXO CD** 3.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – tres (03) 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, tres (03) folios –UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 3.3 Anexo en medio magnético acta de reunión, – tres (03) folios –UN (1) CD – los cuales

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	impacto en el corregimiento de la chaparrera, en articulación con policía nacional, a la tienda Natalia la policía realiza la solicitud de la documentación se verifican los documentos los cuales están al día de igual manera se realiza socialización de la ley 1801 de 2016 con el fin de dar a conocer la importancia de mantener y cumplir con los requisitos que exige la ley.	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 13 de septiembre de 2025 hasta el 12 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades: 4.1 El día 17 de septiembre de 2025, brinde apoyo a la jornada de recuperación de espacio público del punto crítico sendero la virgen, donde se realizó la recolección de basuras, poda y pintura de las graderías en articulación con la secretaria de agricultura con el fin de generar espacios de sana convivencia y en pro al fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana. 4.2 El día 26 de septiembre de 2025, brinde apoyo a las actividades lúdica recreativas y acciones de prevención de sustancias psicoactivas a los estudiantes en el corregimiento de tacarimena con el fin de fortalecer y concientizar a la comunidad en cuanto los buenos hábitos y la buena convivencia ciudadana. 4.3 el día 30 de septiembre de 2025 realice acompañamiento ala profesional de apoyo de la secretaria de desarrollo social a las acciones de	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, cuatro (4) 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, dos (2) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 4.3 Anexo en medio magnético acta de reunión, tres (3) folios UN (1) CD – los cuales reposan

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	prevención o acercamiento al ciudadano, en el centro poblado del corregimiento la chaparrera, donde se presenta una pqr en cuanto uso de sustancias psicoactivas en un hogar, la psicóloga sugiere al hermano las rutas de atención para iniciar tratamiento correspondiente, con el fin de poder apoyar y colaborar, ya que estos olores causan molestias a los vecinos.	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	Durante el periodo comprendido del 13 de septiembre de 2025 hasta el 12 de octubre de 2025 se realizaron las siguientes actividades. 5.1 El día 01 de octubre de 2025 realice acompañamiento a la velatón al rechazo al secuestro, con el fin de mantener espacios seguros, en cuanto las personas que hacen presencia, plantón que se realizó en la cra 29 con calle 16 esquina.	**ANEXO CD** 4.3 Anexo en medio magnético acta de reunión, y asistencia interna tres (3) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas y rurales del programa de Seguridad.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4621510531**	SEPTIEMBRE	$179.000
PENSION	**4621510531**	SEPTIEMBRE	$229.100
ARL	**4621510531**	SEPTIEMBRE	$34.900

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, articulo 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 aportes a la seguridad social, no aplica anexar para este periodo la planilla del mes de OCTUBRE de 2025".
Nombre Contratista: YAMIR CORDOBA ZAMBRANO **Identificación: 9.431.024**	**Firma**:

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 8 del contrato 0503.2025, 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**

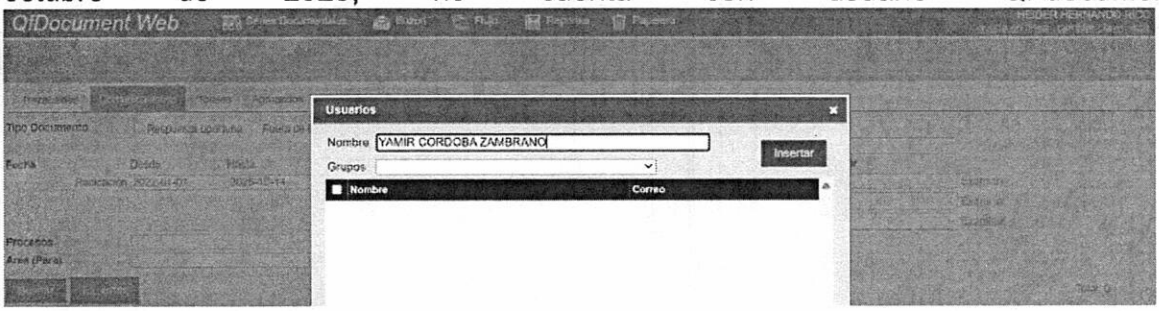
Revisó: STA 7374/25.

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **YAMIR CORDOBA ZAMBRANO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9431024** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0503-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 de septiembre al 12 de octubre 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 catorce (14) días del mes de octubre 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:	9431024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAMIR CORDOBA ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4621510531	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			9		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994351184

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	$ 1.300	$ 0	$ 227.800	$ 1.300	$ 229.100
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 1.300	$ 229.100

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	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000

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	$ 200	$ 0	$ 34.900
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																							
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9431024	CORDOBA ZAMBRANO YAMIR	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	9431024	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 443.000

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Certificamos que YAMIR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9431024, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YAMIR CORDOBA ZAMBRANO con documento CC 9431024, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4621510531	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/16	Número de Autorización	9994351184

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Validado por:
CC 73741725