



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	29-10-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1214.2025 10 DE MARZO 2025		
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.600.000.00)		
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL		
CONTRATISTA	TEOFILO GALINDO GALINDO		
No. DE IDENTIFICACION	7.177.013 de Tunja-Boyacá		
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (07) MESES		
SUPERVISOR	VICTOR MANUEL ROSAS HERNANDEZ – SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO		
FECHA DE INICIO	28 DE MARZO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE OCTUBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	“REALIZAR ACCIONES ENCAMINADAS AL MONITOREO, PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS INDIVIDUOS ARBOREOS ESTABLECIDOS EN EL CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA, Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DENTRO DEL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ARBORIZACIÓN IMPLEMENTADA EN EL AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL”.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS	
1. CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS CON ÁREAS POTENCIALES PARA LA PLANTACIÓN DE INDIVIDUOS ARBOREOS, EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. PRODUCTO: UNA (1) BASE DE DATOS CON LA INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS Y ÁREAS POTENCIALES A PLANTAR.	Entre el 28 de agosto y el 27 de septiembre de 2025, no se reporta información de usuarios con áreas potenciales para siembras	N/A	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
EVIDENCIA: TABLA EN EXCEL QUE CONTENGA EL PRODUCTO A ENTREGAR.		
2. ELABORAR MATRICES DE SEGUIMIENTO, MONITOREO E INDICADORES AMBIENTALES PARA LOS INDIVIDUOS ARBÓREOS PLANTADOS EN EL ÁREA RURAL DE LA JURISDICCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ARBORIZACIÓN". PRODUCTO: UNA (1) MATRIZ DE SEGUIMIENTO EN DONDE SE EVIDENCIA ESPECIE, CANTIDAD, ESTADO FITOSANITARIO, UBICACIÓN, PORCENTAJE DE MORTALIDAD. EVIDENCIA: TABLA EN EXCEL QUE CONTENGA EL PRODUCTO A ENTREGAR.	Entre el 28 de Agosto y el 27 de septiembre, Se elaboro la matriz de seguimiento, monitoreo e indicadores ambientales con el fin de evaluar de manera sistemática el estado y desarrollo de los individuos arbóreos plantados en el área de la Vereda La Chaparrera, Vía tilo dirán-Cabañas del Paraíso, y en los Colegios de sedes Campestres Liceo Andino y Thomas Jefferson	La anterior información se encuentra en el correo: smaccarbolado@gmail.com Cada uno de los soportes se pueden evidenciar en el siguiente link https://drive.google.com/drive/folders/1grLwpQSa5urmB6bEz0p9nPudKccRX5ty?usp=drive_link Se entrega en CD-ROM Informe Técnico de avance parcial No.6 del Contrato No. 1214 -2025 de la actividad No 2.
3. EFECTUAR GEORREFERENCIACIÓN, CON SU RESPECTIVO MAPA Y REGISTRO FOTOGRÁFICO A LOS INDIVIDUOS ARBÓREOS ESTABLECIDOS DENTRO DEL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ARBORIZACIÓN, EN EL ÁREA RURAL DE LA JURISDICCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL. PRODUCTO: UN (1) INFORME TÉCNICO CON LA INFORMACIÓN	Entre el 28 de Agosto y el 27 de septiembre se realizaron actividades de georreferenciación, elaboración de mapas y registro fotográfico de 83 individuos arbóreos establecidos en la vereda la Chaparrea, 102 en Cabañas del Paraíso, 41 en el Colegio Thomas Jefferson y 65 en el Colegio Liceo Andino.	La anterior información se encuentra en el correo: smaccarbolado@gmail.com Cada uno de los soportes se pueden evidenciar en el siguiente link https://drive.google.com/drive/folders/1czKhCVAU80-2PfOJXITT2TzPgpo36wjj?usp=drive_link Se entrega en CD-ROM Informe Técnico de avance parcial No.6 del Contrato No. 1214 -2025 de la actividad No 3.



INFORME DE ACTIVIDADES

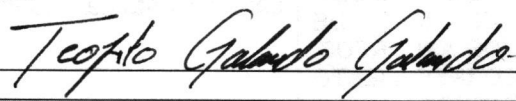
ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
MENCIONADA ANTERIORMENTE EVIDENCIA: FORMATO DILIGENCIADOS ES3-F56.		
4. DESARROLLAR JORNADAS DE SIEMBRA, RESIEMBRA, ADECUACIÓN, LIMPIEZA Y REGISTRO DE INDIVIDUOS ARBÓREOS, EN EL CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA. PRODUCTO: UN (1) INFORMES TÉCNICOS CON REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS JORNADAS DE RESIEMBRA REALIZADAS. EVIDENCIA: FORMATO DILIGENCIADOS ES3-F56.	Entre el 28 de Agosto y el 27 de septiembre, se llevaron a cabo actividades de adecuación del terreno, limpieza de los individuos arbóreos en el corregimiento La Chaparrera.	La anterior información se encuentra en el correo: smaccarbolado@gmail.com Cada uno de los soportes se pueden evidenciar en el siguiente link https://drive.google.com/drive/folders/1sEtT5ppSJqd0n4hT1zlyMTSyOKEmSWuu?usp=drive_link Se entrega en CD-ROM Informe Técnico de avance parcial No.6 del Contrato No. 1214 -2025 de la actividad No 4.
5. REALIZAR LABORES DE MANTENIMIENTO, PLATEO, APORCADO, PODA, TUTORADO (EN CASO DE SER NECESARIO) Y ROCERÍA A LOS INDIVIDUOS ARBÓREOS ESTABLECIDOS EN EL CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA. PRODUCTO: UN (1) INFORME TÉCNICO CON REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS LABORES REALIZADAS. EVIDENCIA: REGISTRO FOTOGRÁFICO.	Entre el 28 de Agosto y el 27 de septiembre se llevaron a cabo labores de plateo, tutorado y aporcado en los individuos arbóreos establecidos en el corregimiento La Chaparrera.	La anterior información se encuentra en el correo: smaccarbolado@gmail.com Cada uno de los soportes se pueden evidenciar en el siguiente link https://drive.google.com/drive/folders/1fHvnhYwt2dF1c2igdL3Ud5WpgPRZeEmz?usp=drive_link Se entrega en CD-ROM Informe Técnico de avance parcial No.6 del Contrato No. 1214 -2025 de la actividad No 5

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla No	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4627666604	SEPTIEMBRE	\$ 180.700
PENSION	4627666604	SEPTIEMBRE	\$ 231.200
ARL	4627666604	SEPTIEMBRE	\$ 15.200



INFORME DE ACTIVIDADES

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	ANEXO: CERTIFICADO DE PQRS PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES SEPTIEMBRE 2025 CERTIFICADO NO OBLIGADOS A FACTURAR RUT
Nombre Contratista: TEOFILO GALINDO GALINDO Identificación: 7.177.013 de Tunja-Boyacá	Firma: 

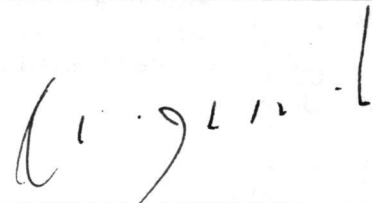
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

VICTOR MANUEL ROSAS HERNANDEZ, 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 PARCIAL No 6** del contrato No. **1214.2025**, 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: VICTOR MANUEL ROSAS HERNANDEZ
CARGO:	CARGO: SECRETARIO DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMATICO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

Página 4 de 4

Revisé y verifiqué el Com-
ponente técnico del informe
de actividades No 6 del CPS No
1214.2025
Yaley G.F.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CALLE 18 23 69 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO Comercio al por menor en establecimientos no espe	7177013 TEOFILO GALINDO CASANARE 6328121 I-INDEPENDIENTE NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ds): 4627666604 MES septiembre AÑO 2025 24 2025/10/27 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994443201

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
CC 7177013	GALINDO TEOFILO	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																							

TOTAL PAGADO: \$ 427.100