Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	30 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0481 DE 06 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($23.400.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	WILMER ZUÑIGA SANDINO
No. DE IDENTIFICACION	1.116.545.189 DE AGUAZUL
PLAZO DE EJECUCION	9 (NUEVE) MESES
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA SECRETARIO DE GOBIERNO (E)– resolución 1144 del 15/07/2025
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE NOVIEMBRE DE 2025
PERIODO DEL INFORME	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 9 OCTUBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVES DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (29) QUE REALIZARAN LA ARTICULACIÒN CON LA INSTITUCIÒN ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL OREDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCCIÓN DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar actividades prevención articulación Realizar de y comunitaria en el marco de encuentros los comunitarios urbanos programados por la entidad en la comuna del	Durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2025 al 9 octubre del 2025 realicé las siguientes actividades de prevención y articulación:	**EVIDENCIA:** Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente a la actividad **N°1** las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades

ACCIONES OPERATIVAS

ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR
1	24-09-25	Se realizó acciones de prevención socialización art 87 de la ley 1801 del 2016 a expendido de carnes y hábitos de seguridad con el fin que no sean víctimas de los delincuentes.	Ciudadela la bendición

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>área urbana asignada por intermedio de mesas de seguridad para el fortalecimiento de la. seguridad convivencia ciudadana y del Municipio de Yopal. Producto: Mínimo nueve (9) encuentros comunales en la comuna del área urbana asignada. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.</td><td>
<table>
<tr><td>2</td><td>25-09-25</td><td>Se realizo campaña pedagógica en prevención a las lesiones personales y violencia intrafamiliar en el sector.</td><td>Asentamiento humano mi nueva esperanza.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>29-09-25</td><td>Se brindaron acciones de prevención campaña para prevenir las lesiones personales la extorsión y secuestro.</td><td>Ciudadela la bendición</td></tr>
</table>
</td><td>urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
<tr><td>2 Realizar acciones ,operativas conjuntas con los organismos de seguridad y fuerza pública en la comuna del área urbana asignada para generar confianza e intermediación para la reducción de delitos comportamientos contrarios a la convivencia. y</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2025 al 9 octubre del 2025, realicé las siguientes acciones operativas conjuntas.
<table>
<tr><th colspan="4">ACCIONES CONJUNTAS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>14-09-25</td><td>Se brinda atención a requerimiento de la comunidad por acumulación de aguas grises que generan mal olor y afecta la convivencia.</td><td>Ciudadela la bendición</td></tr>
<tr><td>2</td><td>15-09-25</td><td>Se realiza acciones de prevención socialización art 87 de la ley 1801 del 2016 y prevención del hurto.</td><td>Cll 60 entre crr 2ª hasta la crr 4 talleres de motos.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>23-09-25</td><td>Se brindo atención a requerimiento por parte de la comunidad por tenencia</td><td>Barrio villa Nariño comuna 6.</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°2 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>Producto: Mínimo nueve (9) operativos conjuntos. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.</td><td><table><tr><td></td><td></td><td>irresponsable de mascotas se socializo art. 117,118,124</td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>3. Realizar visitas a establecimientos de comercio de alto impacto en la comuna del área urbana asignada para la ejecución de acciones de inspección vigilancia y control IVC a cargo de la secretaria en pro de salvaguardar la seguridad convivencia del y Municipio de Yopal. Producto: Tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en la comuna del área urbana asignada.</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2025 al 9 octubre del 2025, realicé las siguientes visitas a establecimientos de comercio:

<table><tr><th colspan="4">VISITA A ESTABLECIMIENTOS</th></tr><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr><tr><td>1</td><td>23-09-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “Luna bar liz” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Cll 61 a -7 oeste – 59 b barrio villa Nariño.</td></tr><tr><td>2</td><td>03-10-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “Bar la esquina de la mona” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Crr 5 oeste # 61 a 25 barrio villa Nariño mz c casa 16.</td></tr><tr><td>3</td><td>03-10-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “Disco bar karaoke sueños y cocteles” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Disco bar karaoke sueños y cocteles cll 60 # 1c oeste 45</td></tr><tr><td>4</td><td>07-10-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento carnicería “Carnes finas la bendición” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la</td><td>Ciudadela la bendición comuna 6.</td></tr></table></td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°3 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>funcionalidad del establecimiento y saneamiento adecuado para los malos olores.</td><td></td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>4. Prestar soporte operativo en las diferentes jornadas y actividades institucionales programadas en el área urbana del Municipio de Yopal Producto: soporte operativo a Mínimo una (1) jornada y/o actividad institucional mensual Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2025 al 9 octubre del 2025, realicé los siguientes soportes operativos en jornadas programadas:
<table>
<tr><th colspan="4">JORNADAS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>13-09-25</td><td>Se realizaron acciones de prevención socialización art 87 de la y 1801/2016 a establecimiento de gas de reciclaje.</td><td>Ciudadela llano lindo comuna 6</td></tr>
<tr><td>2</td><td>16-09-25</td><td>Se brindo atención a requerimiento por la comunidad por problemas con habitantes en condición de calle para</td><td>Calle de villa flor 2</td></tr>
<tr><td>3</td><td>08-10-25</td><td>Acciones de prevención campaña contra el hurto la extorsión y el secuestro para fortalecer la seguridad y convivencia ciudadana.</td><td>Barrio llano lindo</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°4 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
<tr><td>5.Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones , movilizaciones ciudadanas O protestas pacíficas en área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021.</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2025 al 9 octubre del 2025, no se presentaron situaciones relacionadas con manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en el área urbana del municipio de Yopal</td><td>N/A</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4621236926	SEPTIEMBRE-2025	$178.000
PENSION	4621236926	SEPTIEMBRE-2025	$227.800
ARL	4621236926	SEPTIEMBRE-2025	$34.700

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 contratista 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 implica anexar la planilla de mes de **octubre** de 2025 para este periodo.
Contratista: WILMER ZUÑIGA SANDINO **Identificación:** C.C. 1.116.545.189 DE AGUAZUL	**Firma**: WILMER ZUÑIGA

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) resolución N°1144 del 15 de julio 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 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 N° 8** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 0481-2025, 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:	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA
CARGO:	SECRETARIO (E) Resolución 1144 del 15/07/2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

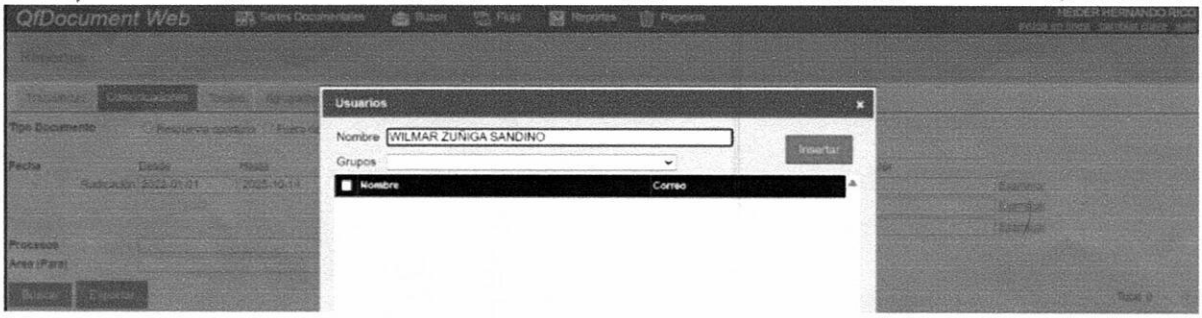
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **WILMAR ZUÑIGA SANDINO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1116545189** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0481-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 10 de septiembre al 09 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:	1118545189
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILMER ZUNIGA SANDINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 A 27 C 72	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:			4621236926	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994382468

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP																								
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	SUBSISTENCIA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118545189	ZUNIGA SANDINO WILMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	111654518	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que WILMER con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1116545189, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILMER ZUNIGA SANDINO con documento CC 1116545189, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4621236926	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/20	Número de Autorización	9994382488

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
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
27-10-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada