Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04	FECHA INFORME	16 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	0955 DEL 20 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.900.000,00
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO
No. DE IDENTIFICACION	14.324.643
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	28 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	28 DE MAYO AL 27 JUNIO DE 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 en el marco del	En el periodo comprendido del 28 de mayo de 2025 al 27 de junio de 2025, realice las siguientes actividades y acompañamientos: ✓ El día 06 de junio del 2025, se realizó reunión mesa de seguridad el barrio Villa Flor 1 de la comuna 6 en el coliseo de clores, donde se escucharon a problemáticas que se vienen presentando en el barrio que afecta la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 1.2.- Acta de Reunión, Control de Asistencia Externo y Registró fotográfico – ocho

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: Mínimo (06) convocatorias para los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de seguridad y fuerza pública programadas por la entidad. Evidencia: Actas, Planillas, formatos (oficios), listas de asistencia, registro fotográfico	✓ El día 09 de junio del 2025, dando cumplimiento a mis actividades, se realizó visita de verificación y control al establecimiento con razón social Compraventa el Trueque, ubicado en la carrera 21 # 13 - 53, donde se le hizo el llamado preventivo por comportamientos contrarios a la convivencia como invasión del espacio público y se le socializo al propietario del establecimiento, sobre la documentación que debe tener el establecimiento en cumplimiento al artículo 87 de la Ley 1801 del 2016, para brindar su servicio al público; lo estipulado en el código nacional de seguridad y convivencia ciudadana Ley 1801 del 2016, con estas acciones se fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	(8) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana. **CD - ANEXO** Anexo 1.2.- Acta de Reunión – tres (3) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
2.Preparar y realizar acciones conjuntas de recuperación a espacio público o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana. 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	En el periodo comprendido del 28 de mayo de 2025 al 27 de junio de 2025, realice las siguientes actividades y acompañamientos: ✓ El día 04 de junio del 2025, se realizó recorrido por la comuna 6 a los puntos críticos, con el fin de hacer presencia institucional y seguir recuperando la confianza de la comunidad, donde se pudo evidencia nuevas viviendas armadas sobre la ronda protección del caño usivar en la calle 50 con carrera 3, se informó a Policía Nacional y la inspectora cuarta quien ya lleva un proceso policivo en esta lugar, donde se hace acercamiento con las personas en el lugar y se les informo que no deben seguir construyendo, con estas acciones se fortalece la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 2.1.- Acta de Reunión y Registro Fotográfico – seis (6) folios – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
convivencia y seguridad de Yopal. Evidencia: Registro fotográfico, actas y planillas de asistencia externas	✓ El día 07 de junio del 2025, se realizó recorrido por la comuna 6 a los puntos críticos, con el fin de hacer presencia institucional y seguir recuperando la confianza de la comunidad, con estas acciones se fortalece la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 2.2.- Registro Fotográfico – cuatro (4) folios – los 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. Evidencia: formatos. planillas, registro fotográfico.	✓ Durante el periodo comprendido del 28 de mayo de 2025 al 27 de junio de 2025, no 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.	**NO APLICA**
4. Realizar clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y estrategias realizadas en pro de la ejecución del Proyecto 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 riesgo de convivencia en todo el Municipio. Producto:	✓ Durante el comprendido del 28 de mayo de 2025 al 27 de junio de 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** Anexo 4.1.- PDF Formato Único de Inventario Documental – tres (3) folio – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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 riesgo de convivencia en todo el Municipio Evidencia: Copia del Formato Único de Inventario Documental AP4-F02.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9490059322	MAYO	$ 184.200
PENSION	9490059322	MAYO	$ 235.700
ARL	9490059322	MAYO	$ 36.000

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9494622343	JUNIO	$ 191.800
PENSION	9494622343	JUNIO	$ 245.500
ARL	9494622343	JUNIO	$ 37.400

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	
Nombre Contratista: CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO **Identificación:** 14.324.643 DE HONDA	**Firma**: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547.454, 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 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. 04 del contrato N° 0955 del 20 de febrero de 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

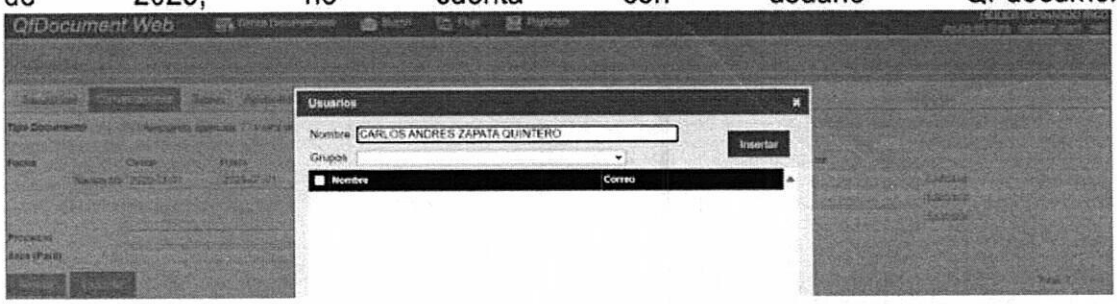
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **14324643** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0955-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 28 de mayo al 27 de junio 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) al primer (01) día del mes de julio del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14324643		ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 numero 13 19	YOPAL-CASANARE	9999999	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	14324643	ZAPATA CARLOS																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1682696382	9490059322	I	2025/06/12	2025/08/06	NEQUI	55	$455,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,900	$0	$235,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$7,900	$0	$235,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,300	$0	$36,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$1,300	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$6,200	$0	$184,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$6,200	$0	$184,200
TOTAL				1	$440,500	$15,400	$0	$455,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14324643		ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 numero 13 19	YOPAL-CASANARE	9999999	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	14324643	ZAPATA CARLOS																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1921532294	9494622343	I	2025/07/10	2025/11/11	NEQUI	124	$474,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$17,700	$0	$245,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$17,700	$0	$245,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$2,700	$0	$37,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$2,700	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$13,800	$0	$191,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$13,800	$0	$191,800
TOTAL				1	$440,500	$34,200	$0	$474,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ANDRES ZAPATA QUINTERO identificado(a) con CC 14324643 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ZAPATA QUINTERO CARLOS ANDRES CC 14324643																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9494622343	1921532294	I	2025-11-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9494622343	1921532294	I	2025-11-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9494622343	1921532294	I	2025-11-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			
9490059322	1682696382	I	2025-08-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9490059322	1682696382	I	2025-08-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			
9490059322	1682696382	I	2025-08-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 08:12.

VALIDADO
16-12-2025