Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	07 MAY 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1165 DEL 29 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.562.149
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ- SEC GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	04-02-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03-06-2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 04-03-2026 AL 03-04-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y GOBERNANZA LOCAL, MEDIANTE EL APOYO OPERATIVO, LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO A LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 1
Apoyo en las capacitaciones y certificar a los afiliados de los organismos comunales interesados en postularse como dignatarios, en</td><td>Durante el periodo del 4 de marzo del 2026 al 3 de abril del 2026 Apoye en las capacitaciones, certificaciones y postulaciones como dignatarios a los afiliados de los organismos comunales, las cuales las relacionaran a continuación:
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr>
<tr><td>01/03/2026</td><td>VEREDA ALEMANIA-CORREGIMIENTO DE TILODIRAN</td><td>39</td></tr>
</table></td><td>anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
</table>

LAT-0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>temas de legislación comunal y formulación y gestión de proyectos, en la Comuna 6 – Ciudadela Llano Lindo, conforme a lo dispuesto en el artículo 103, parágrafo 2, de la Ley 2166 de 2021</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 2
Brindar apoyo en la convocatoria, planeación y desarrollo de las asistencias técnicas dirigidas a los organismos comunales rurales del municipio de Yopal, garantizando el acompañamiento metodológico y normativo requerido.</td><td>Durante el periodo del 4 de marzo del 2026 al 3 de abril del 2026 Se brindo apoyo en la convocatoria, planeación y desarrollo de las siguientes asistencias técnicas las cuales las relacionaran a continuación.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr>
<tr><td>01/03/2026</td><td>VEREDA ALEMANIA-CORREGIMIENTO DE TILODIRAN</td><td>39</td></tr>
<tr><td>21/03/2026</td><td>VEREDA TILODIRAN-CORREGIMIENTO DE TILODIRAN</td><td>13</td></tr>
<tr><td>22/03/2026</td><td>VEREDA EL GARZON-CORREGIMIENTO DE MORICHAL</td><td>40</td></tr>
<tr><td>24/03/2026</td><td>VEREDE SIRIVANA DEL CORREGIMIENTO TACARIMENA</td><td>8</td></tr>
</table></td><td>Se anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDAD 3
Prestar acompañamiento en la realización de talleres prácticos sobre los procesos de elección de dignatarios a las Asociaciones de</td><td>Durante el periodo del 4 de marzo del 2026 al 3 de abril del 2026 Se presto acompañamiento en la realización de talleres prácticos sobre los procesos de elección de dignatarios asistencias técnicas las cuales las relacionaran a continuación.
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>COMUNIDAD</th><th>PERSONAS ATENDIDAS</th></tr>
<tr><td>21/03/2026</td><td>VEREDA TILODIRAN-CORREGIMIENTO DE TILODIRAN</td><td>13</td></tr>
</table></td><td>Se anexa CD con; soporte Planillas de asistencia, actas de reunión y registro fotográfico.</td></tr>
</table>

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION			EVIDENCIAS
Juntas de Acción Comunal del municipio de Yopal, de conformidad con lo establecido en la Ley 2166 de 2021 y el Decreto Reglamentario 1501 de 2023, dirigidos a los organismos comunales del Municipio	24/03/2026	VEREDE SIRIVANA DEL CORREGIMIENTO TACARIMENA	8	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4645779750	MARZO	$ 220.100
PENSION	4645779750	MARZO	$ 281.800
ARL	4645779750	MARZO	$ 9.300

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 del mes de Abril de 2026 para este periodo
Nombre Contratista: JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ **Identificación: 1.118.562.149**	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALES, 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 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 A**cta Parcial No. 02** del contrato 1165-**2026**, 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 MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-69e28bc1ce6

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,562,149 adscrito (a) a la SECRETARIA DE GOBIERNO número de contrato 1165-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 04-03-2026 al 03-04-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

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 autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el diecisiete (17) de abril del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Heider Hernando Rico
Técnico

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL - CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4645779750	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/04/22	Número de Autorización	9996536676

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Revisado. Lidy Rubio
7-05-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118562149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	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:			4645779750	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			8					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996536676

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 280.200	$ 1.600	$ 281.800
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 1.600	$ 281.800

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	$ 218.900	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 218.900	$ 1.200	$ 0	$ 220.100
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 1.200	$ 0	$ 220.100

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111856214	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 511.200

Planilla Pagada