Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	24-06-2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0128.2026 DEL 15 DE ENERO DE 2026**
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000,00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ORLANDO ANDRES CORREA DURAN
No. DE IDENTIFICACION	1.090.435.959
PLAZO DE EJECUCION	08 MESES
SUPERVISOR	YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA SECRETARIA DE DESPACHO – SECRETARIA PRIVADA
FECHA DE INICIO	16 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	15 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PERIODO DEL INFORME	16 DE MAYO DE 2026 AL 15 DE JUNIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SOPORTE TÉCNICO EN LOS DIFERENTES SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y CONECTIVIDAD PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS, PLANES, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL DESPACHO DEL SEÑOR ALCALDE Y DE LA SECRETARÍA PRIVADA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Gestionar y administrar el ingreso, manejo y seguridad de la base de datos de los ciudadanos atendidos en el despacho del alcalde y la secretaría privada, asegurando la integridad de los datos, y generar reportes que apoyan decisiones para las	Se registraron en la base de datos de MariaDB un total de 58 ciudadanos atendidos en el despacho del alcalde, durante el periodo de corte comprendido entre el 16 de mayo de 2026 y el 15 de junio de 2026, garantizando el adecuado almacenamiento, organización y disponibilidad de la información, así como la integridad de los datos registrados para su posterior consulta y análisis. A partir de esta información, se realizó una revisión de las variables género,	Archivo base de datos ciudadanos mes de mayo, junio de sql_mayo.sql Adjunto en CD

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
estrategias en el Municipio de Yopal.	dirección y observación. En relación con la variable género, se evidenció una participación completamente equilibrada entre hombres y mujeres, con 29 registros masculinos y 29 registros femeninos, lo que representa una distribución del 50 % para cada grupo. Este resultado permite señalar que el servicio de atención ciudadana fue utilizado de manera proporcional por hombres y mujeres durante el periodo analizado. Asimismo, el análisis territorial permitió identificar que la mayor concentración de ciudadanos atendidos proviene del sector Centro, con 45 registros, equivalente al 77,6 % del total de atenciones. En menor proporción, se identificaron registros provenientes de barrios Gaván y Caribare, cada uno con 2 registros, así como de los sectores San Marcos, Nogal, La Bendición, Juan Pablo, Campestre, Villa Rocío y Villas del Pedregal, cada uno con 1 registro. Estos resultados evidencian que el sector Centro concentra la mayor demanda de atención institucional durante el periodo de corte, mientras que los demás registros se distribuyen en diferentes barrios, sectores y lugares de procedencia. Esta información permite reconocer las zonas con mayor frecuencia de atención y resalta la importancia de continuar fortaleciendo los mecanismos de registro, seguimiento y caracterización de la población atendida, con el fin de mejorar la toma de decisiones, la trazabilidad de los casos y la planeación de estrategias de atención con enfoque territorial, inclusivo y diferencial.	
2. Brindar soporte técnico en la instalación, configuración y operación	Se brindo soporte técnico en la configuración del televisor y video beam en las siguientes	Anexo Planillas de reunión (2 folios).

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
de dispositivos electrónicos, tales como video beam, televisores y demás equipos audiovisuales, requeridos para el desarrollo de reuniones presenciales en el Despacho del señor Alcalde, la sala de juntas o en los espacios que se dispongan para tal fin, asegurando su correcto funcionamiento antes, durante y después de cada sesión.	reuniones, para proyecciones de diapositivas en la sala de juntas del despacho del señor Alcalde: ➢ Junta de gobierno Fecha 01-06-2026 Dicho soporte técnico se garantizando su correcto funcionamiento e interacción de las personas.	
3. Configurar, administrar y operar las plataformas de videoconferencia utilizadas para la realización de reuniones virtuales del Despacho del señor Alcalde y de la Secretaría Privada, garantizando su adecuada funcionalidad, la aplicación de medidas básicas de seguridad de la información y la prestación de soporte técnico en tiempo real para la atención y solución de incidencias relacionadas con conectividad, audio o video, tanto en el Despacho del Alcalde como en la sala de juntas del Municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 16 de mayo y el 15 de junio de 2026, no se llevaron a cabo reuniones virtuales en el Despacho del señor Alcalde ni en la Secretaría Privada del Municipio de Yopal; sin embargo, se mantuvieron disponibles y en óptimas condiciones de funcionamiento las plataformas de videoconferencia institucionales, garantizando su correcta configuración, operatividad y disponibilidad ante cualquier requerimiento. Asimismo, se realizaron actividades preventivas de verificación de conectividad, revisión de audio y video, y aseguramiento de las condiciones técnicas en los espacios destinados para reuniones virtuales, tanto en el despacho como en la sala de juntas, con el fin de asegurar la continuidad del servicio, la aplicación de medidas básicas de seguridad de la información y la capacidad de respuesta inmediata ante eventuales solicitudes o incidencias.	

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
4. Resolver de manera efectiva los requerimientos inherentes al objeto contractual a través de la actualización del aplicativo que sea asignado a través del Document Web.	Durante el periodo comprendido entre el 16 de mayo y el 15 de junio, se reviso la plataforma de manera diaria donde se observo Document de tipo informativo que se gestionaron, sin embargo, no se requirió resolver requerimientos de manera efectiva.	Certificación PQRSD

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	6019843874	MAYO	$250.400
PENSION	6019843874	MAYO	$320.500
ARL	6019843874	MAYO	$10.600

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: ORLANDO ANDRES CORREA DURAN **Identificación: 1.090.435.959**	**Firma:** Orlando Correa

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA], identificado con la cédula de ciudadanía No. [53.011.201], 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. [5] del contrato, 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: JAIDER ENRIQUE RAMIREZ GODOY	**NOMBRE:** YENNY ANDREA TIBABNA ACOSTA
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO	**CARGO:** SECRETARIA PRIVADA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090435959
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORLANDO ANDRES CORREA DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 25 28 40 INT 23	TELÉFONO:	8354161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6019843874	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/06/18	NUMERO AUTORIZACIÓN			401244894

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 320.000	$ 500	$ 320.500
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 500**	**$ 320.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	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	$ 250.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 250.000	$ 400	$ 0	$ 250.400
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 250.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 10.500	$ 10.500	$ 100	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090435959	CORREA DURAN ORLANDO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	109043595	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 581.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090435959
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORLANDO ANDRES CORREA DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 25 28 40 INT 23	TELÉFONO:	6354161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6019843874**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		401244894

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 250.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 580.500**
VALOR MORA:	**$ 1.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 581.500**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-6a3944a859b

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) ORLANDO ANDRES CORREA DURAN, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,090,435,959 adscrito (a) a la SECRETARIA PRIVADA número de contrato 0128-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 16-05-2026 al 15-06-2026, 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 veintidós (22) de junio del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Diego Armando Fonseca Silva

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969