16-03-26.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	20 MAR 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1211 DEL 29 DE ENERO DE 2026**		
VALOR DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000,00)**		
CONTRATANTE	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL**		
CONTRATISTA	**JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS**		
No. DE IDENTIFICACION	**1.193.470.897**		
PLAZO DE EJECUCION	**Cuatro (4) MESES**		
SUPERVISOR	**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**		
FECHA DE INICIO	**04-02-2026**		
FECHA DE TERMINACIÓN	**03-06-2026**		
PERIODO DEL INFORME	**04 DE FEBRERO 2026 AL 03 DE MARZO DEL 2026**		
OBJETO DEL CONTRATO	**FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO, MEDIANTE LA VINCULACIÓN DE TÉCNICOS ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y SUS PEORES FORMAS Y DEMÁS FACTORES DE RIESGO QUE VULNERAN LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1.Realizar asistencia técnica en el desarrollo de inspecciones en entornos escolares mediante articulación institucional en cumplimiento a la ley de Infancia y Adolescencia y los lineamientos de responsabilidad penal para adolescentes, en el municipio de Yopal, Casanare. **PRODUCTO**:	En el periodo comprendido del 04 de febrero 2026 hasta 03 de marzo 2026 realice las siguientes asistencias técnicas: **El día 17 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en el desarrollo del acercamiento para la inspección en entornos escolares con sede en el instituto educativo ITELL de Llano lindo, con el fin de realizar actividad de inspección de control.	Se anexa CD. Actividad 1 con registro fotográfico, acta de reunión y/o planillas de asistencia que reposan en el archivo del programa.

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
Mínimo seis (6) asistencias técnicas en el desarrollo de inspecciones en entornos escolares mediante articulación institucional en cumplimiento a la ley de Infancia y Adolescencia y los lineamientos de responsabilidad penal para adolescentes, en el municipio de Yopal, Casanare, durante la ejecución del contrato. **EVIDENCIA:** Actas, planillas, registro fotográfico.		
2. Realizar asistencia técnica en operativos y salidas conjuntas para la prevención de la explotación sexual comercial en NNA, del municipio de Yopal, como fortalecimiento a la estrategia de prevención de trabajo infantil y sus peores formas. **PRODUCTO:** Mínimo ocho (8) asistencias técnicas en operativos y salidas conjuntas para la prevención de la explotación sexual comercial en NNA, del municipio de Yopal, como fortalecimiento a la estrategia de prevención de trabajo infantil y sus peores formas. **EVIDENCIA:** planillas y registro fotográfico.	En el periodo comprendido del 04 de febrero 2026 hasta 03 de marzo 2026 realice las siguientes asistencias técnicas: **El día 19 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en la salida conjunta con el objetivo principal de prevenir la Explotación Sexual comercial en NNA, abordando a los pasajeros y entregándoles la información necesaria para evitar este flagelo en nuestro municipio, contando con el acompañamiento de Policía de Turismo y el equipo de SRPA. **El día 20 de febrero del 2026** brinde asistencia técnica en **OPERATIVO** con la finalidad de realizar acciones de prevención, vigilancia y control frente a la comisión del delito y el trabajo infantil en el municipio de Yopal, en articulación interinstitucional. **El día 27 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en la jornada de sensibilización Psicosocial para la prevención del trabajo infantil-ESCNNA, con el objetivo principal de desarrollar acciones preventivas y de sensibilización orientadas a la erradicación del trabajo infantil, la prevención de la explotación sexual comercial de NNA, la trata de personas, el tráfico de órganos y la violencia de genero.	Se anexa CD. Actividad **2** con registro fotográfico, acta de reunión y/o planillas de asistencia que reposan en el archivo del programa.

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
3.Realizar asistencia técnica en los procesos de sensibilización y jornadas extramurales en el sector comercial y/o comunitario como desarrollo de la campaña de prevención de la mendicidad infantil en el municipio de Yopal. **PRODUCTO:** Mínimo seis (6) asistencias técnicas en los procesos de sensibilización y jornadas extramurales en el sector comercial y/o comunitario como desarrollo de la campaña de prevención de la mendicidad infantil en el municipio de Yopal. **EVIDENCIA:** planillas y registro fotográfico.	En el periodo comprendido del 04 de febrero 2026 hasta 03 de marzo 2026 realice la siguiente asistencia técnicas: **El día 12 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en jornada extramural, llevada a cabo en el instituto educativo ITELL, en el marco de la conmemoración del día en contra del reclutamiento en NNA y Jóvenes, más llamado **MANOS ROJAS**, como una de las peores formas de trabajo infantil, con el acompañamiento de Policía, Gobernación y Alcaldía Municipal. **El día 20 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en proceso de sensibilización mediante **CINE FORO**, llevado a cabo en la zona comunitaria del barrio **SAN MATEO** del municipio de Yopal, con el objetivo principal de prevenir la Explotación Sexual comercial en NNA, contando con el acompañamiento de Gobernación, Policía Comunitaria, cusiana gas y el equipo de SRPA. **El día 25 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en actividad extramural de campaña a la NO mendicidad infantil, **"AYUDAS MAS SI NO DAS",** en el sector comercio de la central de abastos del municipio de Yopal, con el objetivo principal de concientizar a la comunidad que esta es una de las peores formas de trabajo infantil. **El día 26 de febrero del 2026** realice asistencia técnica en actividad extramural de campaña a la NO mendicidad infantil, **"AYUDAS MAS SI NO DAS",** en el sector comercio de la comuna 6, calle 60 del municipio de Yopal, con el objetivo principal de concientizar a la comunidad que esta es una de las peores formas de trabajo infantil.	Se anexa CD. Actividad **3** con registro fotográfico, acta de reunión y/o planillas de asistencia que reposan en el archivo del programa.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4647310687	FEBRERO	$218.900
PENSION	4647310687	FEBRERO	$280.200
ARL	4647310687	FEBRERO	$9.200

Alcaldía Municipal de Yopal

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	
Nombre Contratista: JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS **Identificación: 1.193.470.897**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ 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 el 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. **1** del contrato **1211.2026**, 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**

Abogado Ofic
C.C. 6468.2026

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

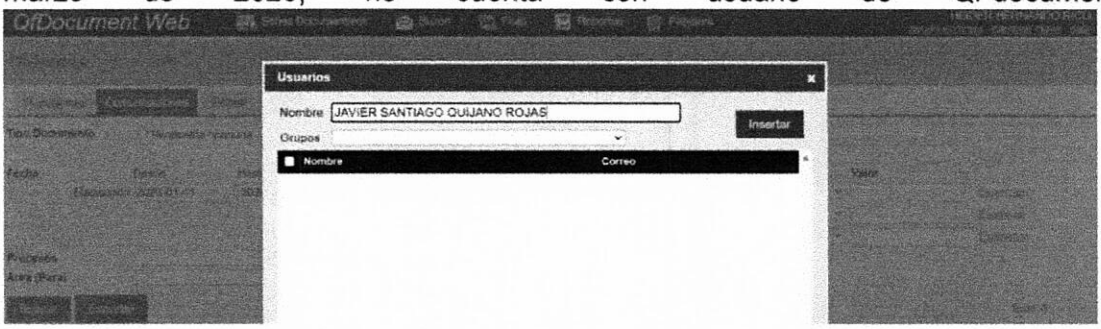
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1193470897** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1211-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de ferbrero al 03 de marzo de 2026, no cuenta con usuario de 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 cinco (05) días del mes de marzo del 2026.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Javier Santiago Quijano Rojas

Completó de forma satisfactoria la inducción
de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 16-3-2026

Cód. del certificado: M85HVO-CE007511
Vinculado como: Contratista

Made for free with Certify'em

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JAVIER SANTIAGO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1193470897, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS con documento CC 1193470897, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4647310687	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/13	Número de Autorización	9996103319

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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Revisado: Lidy Robles
20-03-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193470697
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 37 CARRERA 27	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4647310687	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996103319

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																													PENSIÓN							SALUD						ARP											
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1193470697	QUIJANO ROJAS JAVIER SANTIAGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	119347089	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada