Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	24 ABR 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1167 DEL 28 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($63.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO
No. DE IDENTIFICACION	1.024.500.174 de BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) RESOLUCION No. 0157 DEL 11/02/2026
FECHA DE INICIO	2026-02-06
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-20
PERIODO DEL INFORME	DEL 06-02-2026 AL 05-03-2026
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA MEDIANTE TRES (3) PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE CONFLICTOS SOCIALES, COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, FORTALECER LA INTERMEDIACIÓN ENTRE LA COMUNIDAD Y LAS AUTORIDADES, E IDENTIFICAR LOS RIESGOS DE CONVIVENCIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la caracterización de zonas con presencia de conflictos sociales, identificando sus causas principales y factores asociados.	En el período comprendido entre el 06 de febrero al 05 de marzo de 2026, la presente actividad no se desarrolló ya que no se requirió realizar la caracterización de zonas con presencia de conflictos sociales.	No aplica

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Producto: un (1) informe de gestión de la caracterización de zonas de conflicto social. Evidencia: Informes técnicos, registros de campo, actas, bases de datos y soportes documentales.		
2. Elaborar informes técnico-analíticos sobre las causas de los conflictos sociales atendidos y las alternativas de solución propuestas en el marco del proyecto de gestores. Producto: un (1) informe ejecutivo de análisis de causas y propuestas de solución. Evidencia: Informes técnicos, documentos de análisis, reportes de atención y soportes de gestión.	Durante el período comprendido entre el 06 de febrero y el 05 de marzo de 2026, la presente actividad se desarrolló mediante la elaboración de un informe analítico, conforme al avance y ejecución de las actividades 3 y 4.	Se anexa en CD evidencia correspondiente a la actividad
3. Realizar asistencias técnicas formativas mensuales dirigidas a entidades públicas, privadas y grupos sociales en temas de diálogo y resolución de conflictos, conforme al Decreto 03 de 2021. Producto: mínimo once (11) asistencias técnicas realizadas con	En el período comprendido entre el 06 de febrero al 05 de marzo de 2026, la presente actividad se llevó a cabo conforme a lo siguiente: El 12 de febrero, se asistió a mesa de diálogo interinstitucional con el fin de analizar la situación de conflictividad social generada por las reclamaciones de la comunidad de Tilodirán relacionadas con la participación laboral en la rotación de camionetas, así como definir una hoja de ruta institucional conforme al marco constitucional y legal vigente.	Se anexa en CD evidencias correspondientes a la actividad

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
acta, registro de asistencia y soportes. Evidencia: Actas, listas de asistencia, presentaciones, material pedagógico y registro fotográfico.	El 16 de febrero, se asistió a mesa de diálogo interinstitucional con el fin de escuchar a miembros de la comunidad, ediles, y propietarios de los vehículos que, por no tener en cuenta a los habitantes de la vereda, generan una situación de conflictividad por la falta de participación laboral.	
4. Realizar actividades con la Fuerza Pública y acciones de resolución de conflictos para la activación de las fases del Protocolo de Manifestación Pacífica, según se requiera. Producto: mínimo once (11) actividades con la fuerza pública y acciones de resolución de conflictos. Evidencia: Informes de coordinación, comunicaciones oficiales, actas de reuniones y registro fotográfico.	En el período comprendido entre el 06 de febrero al 05 de marzo de 2026, la presente actividad se llevó a cabo conforme a lo siguiente: El 07 de febrero, se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams, activación del puesto de mando unificado – manifestación pública del gremio de volquetas en la planta de tratamiento AW COMPANY, corregimiento de la Niata, municipio de Yopal. El 17 de febrero, se asistió a mesa de diálogo interinstitucional con el fin de analizar la situación de conflictividad social generada por las reclamaciones del gremio de metalmecánicos del corregimiento El Morro, relacionadas con el desarrollo del proyecto, la participación laboral, las solicitudes económicas y la suspensión de contratos, así como definir una hoja de ruta institucional conforme al marco constitucional y legal vigente. El 25 de febrero, se asistió a mesa de diálogo interinstitucional con el fin de escuchar a miembros del gremio taxista que solicitan igualdad con los demás gremios transportadores en el parqueo de las bahías que se encuentra en la vía marginal de la selva. El 26 de febrero, se asistió a manifestación pacífica llevada a cabo en las instalaciones de la Nueva EPS, por incumpliendo de fallo judicial por falta de prestación de servicios.	Se anexa en CD evidencias correspondientes a la actividad

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
5. Atender y responder oportunamente los requerimientos internos y externos relacionados con las funciones asignadas, tramitados a través de los sistemas QfDocument u otros medios oficiales. Producto: 100% de las PQRS y requerimientos atendidos oportunamente en el marco de la implementación del proyecto de seguridad. Evidencia: Comunicaciones oficiales, memorandos y/o oficios.	Durante el período comprendido entre el 06 de febrero y el 05 de marzo de 2026, la presente actividad no se llevó a cabo, en razón a que no hubo necesidad de atender y dar respuesta a requerimientos internos y externos asociados a las funciones asignadas.	No aplica

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9502480423	FEBRERO	$282.800
PENSION	9502480423	FEBRERO	$220.900
ARL	9502480423	FEBRERO	$9.300
SALUD	9503099965	FEBRERO	$82.800
PENSION	9503099965	FEBRERO	$105.900
ARL	9503099965	FEBRERO	$3.500
SALUD	9503564056	MARZO	$300.700
PENSION	9503564056	MARZO	$384.800
ARL	9503564056	MARZO	$12.700

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	
Nombre Contratista: JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO **Identificación:** 1.024.500.174 de BOGOTÁ	**Firma:** Johan Castellanos

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 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. 01 del contrato 1167 del 28 de enero de 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: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) RESOLUCION No. 0157 DEL 11/02/2026**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

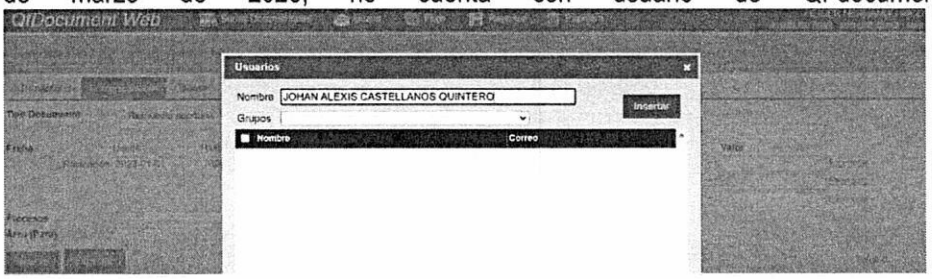
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1024500174** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1167-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 06 de ferbrero al 05 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:

JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO

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

Fecha: 20-4-2026

Cód. del certificado: M85HVO-CE007565

Vinculado como: Contratista

Made for free with Certify'em

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO identificado(a) con CC 1024500174 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS CC 1024500174

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
9503564056	246359235	I	2026-04-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503564056	246359235	I	2026-04-23	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503564056	246359235	I	2026-04-23	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503099965	228490645	N	2026-04-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								A									
9503099965	228490645	N	2026-04-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								C	X								
9503099965	228490645	N	2026-04-16	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								A									
9503099965	228490645	N	2026-04-16	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								C	X								
9503099965	228490645	N	2026-04-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								A									
9503099965	228490645	N	2026-04-16	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30								C	X								
9502480423	181115849	I	2026-03-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9502480423	181115849	I	2026-03-31	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9502480423	181115849	I	2026-03-31	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-23 a las 16:04.

Revisado: Lidy Robles
23-04-2026

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 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	181115849	9502480423	I	2026/03/17	2026/03/31	BANCOLOMBIA	14	$513,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN																	23100 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
TOTAL				1	$508,300	$4,700	$0	$513,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	228490645	9503099965	N	2026/03/17	2026/04/16	BANCOLOMBIA	30	$192,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$3,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$3,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$3,400		$0	$0
1	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS005	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,750,905)	($9,200)	0	$0	$0
2	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$3,400		$0	$0

2026/04/16 07:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	228490645	9503099965	N	2026/03/17	2026/04/16	BANCOLOMBIA	30	$192,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,800	$2,100	$0	$105,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$103,800	$2,100	$0	$105,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,400	$100	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,100	$1,700	$0	$82,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$81,100	$1,700	$0	$82,800
TOTAL				1	$188,300	$3,900	$0	$192,200

2026/04/16 07:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	246359235	9503564056	I	2026/04/20	2026/04/23	BANCOLOMBIA	3	$698,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

2026/04/22 06:34 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	246359235	9503564056	I	2026/04/20	2026/04/23	BANCOLOMBIA	3	$698,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$800	$0	$384,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$800	$0	$384,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$100	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$100	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$700	$0	$300,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$700	$0	$300,700
TOTAL				1	$696,600	$1,600	$0	$698,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/04/22 06:34 PM