Personería de Yopal	FORMATO:	FORMATO:
	ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	F-CON-011 VERSIÓN 2 — 1/02/2017

I. DATOS GENERALES

ACTA PARCIAL Nº	FECHA DE ACTA	CONTRATO Nº	FECHA DE CONTRATO
DOS (02)	2 / 4 / 2024	VEINTITRES (23)	19 / 1 / 2024

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del Contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

2) El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea la correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACION DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO — SUMINISTRO ☐ — ARRENDAMIENTO ☐ — PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐ — PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ☑ — PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ☐

NUMERO DE CONTRATO: VEINTITRES (23) — PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO: 50,0%

OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA PERSONERÍA DELEGADA EN DERECHOS HUMANOS Y FAMILIA PARA REALIZAR EL SOPORTE JURÍDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS Y PROCESOS QUE ADELANTA LA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA, MENORES, VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

VALOR DEL CONTRATO: **$ 14.466.000,00** — **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 14.466.000)**

EL CONTRATO TIENE ANTICIPO: SI ☐ NO ☑ — TIENE MÁS DE UN ANTICIPO: SI ☐ NO ☑ — PORCENTAJE: 0%

VALOR DEL ANTICIPO 1: $

EL CONTRATO TIENE ADICIONAL: SI ☐ NO ☐ — TIENE MÁS DE UN ADICIONAL: SI ☐ NO ☐

VALOR ADICIONAL: $

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 14.466.000,00** — **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 14.466.000)**

PLAZO DEL CONTRATO: CUATRO MESES — FECHA DE LEGALIZACIÓN: 19 DE ENERO DE 2024

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: 19 DE ENERO DE 2024 — FECHA DE TERMINACIÓN: 18 DE MAYO DE 2024

PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: DESDE 19 DE FEBRERO DE 2024 HASTA 18 DE MARZO DE 2024

MODALIDAD DEL CONTRATO: LICITACIÓN PÚBLICA ☐ — SELECCIÓN ABREVIADA ☐ — CONTRATACIÓN DIRECTA ☑ — CONCURSO DE MÉRITOS ☐ — CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA ☐

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	FUENTE	VALOR	No.C.D.P.	FECHA
2.1.2.02.02.008.12.03	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO PERSONERIA	$ 14.466.000,00	00016	12/01/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL

CODIGO	FUENTE	VALOR	No.R.D.P.	FECHA
2.1.2.02.02.008.12.03	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO PERSONERIA	$ 14.466.000,00	00026	18/01/2024

En la PERSONERÍA MUNICIPAL DE YOPAL a los 2 días del mes ABRIL de 2024 se reunieron los(as) señores(as), OSCAR JULIAN HERNANDEZ FUENT en calidad del contratista, representado legalmente por N/A y DOMINGO CONDE RUEDA en calidad de supervisor, de conformidad con **CLÁUSULA DECIMO SEPTIMA** del contrato de **prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 023**,con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado, teniendo en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: OSCAR JULIAN HERNANDEZ FUEN identificado con cédula de ciudadanía No. 1115859449 Nit. No. n/a, se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de MARZO 2024, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad vigente. Así mismo, el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

INGRESO MENSUAL	COTIZACIÓN (40%)EPS	APORTES SALUD (12.5%)		PENSIONES (16%)		RIESGOS PROFESIONALES		PLANILLA Y DE FECHA PAGO	
		EPS:	NUEVA EPS	AFP:	PORVENIR	ARL:	POSITIVA		
$ 3.616.500,00	$ 1.460.000,00	VALOR	$182.500	VALOR	$233.600	VALOR	$7.700	Periodo	MARZO
		INTERÉS MORA	$0	INTERÉS MORA	$0	INTERÉS MORA	$0	Planilla	4544529823
		Total pagado :		**$ 423.800**				Fecha	20/03/2024

IV. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR	PLAZO O TIEMPO DE SUSPENSIÓN

V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Nº*	P*	F*	S*	R*	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE PERIODO DESDE	FECHA DE PERIODO HASTA	CONTRATO	EJECUCIÓN	PAGOS
1	☑	☐	☐	☐	28/02/2024	19/01/2024	18/02/2024	023 - 2024	$ 3.616.500,00	$ 3.616.500,00
2	☐	☐	☐	☐						
3	☐	☐	☐	☐						
4	☐	☐	☐	☐						
5	☐	☐	☐	☐						
6	☐	☐	☐	☐						

Personería de Yopal	FORMATO:	FORMATO:	
	ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	F-CON-011 VERSIÓN 2	1/02/2017

7							
8							
9							
VALOR DEL CONTRATO					$ 14.466.000,00		
VALOR DEL ANTICIPO 1	(¿APLICA? SI☐ NO☑)						
VALOR DEL ANTICIPO 2	(¿APLICA? SI☐ NO☑)						
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO						$ 3.616.500,00	
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO						$ 7.233.000,00	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA							$ 3.616.500,00
SALDO POR PAGAR DEL CONTRATO							$ 7.233.000,00
SUMAS IGUALES					$ 14.466.000,00	$ 14.466.000,00	$ 14.466.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($3.616.500)**
OBSERVACIONES	

***N**=NUMERO DE ACTA ***P**=ACTA PARCIAL ***F**=ACTA FINAL DE CONTRATO ***S**=SUSPENSIÓN ***R**=REINICIO

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 2 días del mes ABRIL del 2024.

Firma:
Contratista: **OSCAR JULIAN HERNANDEZ FUENTES**

Firma:
Supervisor: **DOMINGO CONDE RUEDA**
Cargo: **Personero Delegado para DDHH y Familia**

NOTA+A80:BC122: Aplica si el contrato tiene supervisión e interventoría, en dicho caso en la parte de arriba firmar el interventor y en esta el supervisor; de lo contrario omitir esta firma.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115859449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR JULIAN HERNANDEZ FUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 24 N 12 - 16	TELÉFONO:	6333170
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:		4544529823	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998082402

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	$ 233.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.600	$ 0	$ 233.600
SUBTOTALES:										**$ 233.600**	**$ 0**	**$ 233.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													**$ 182.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.500**

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	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
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	PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115859449	HERNANDEZ FUENTES OSCAR JULIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.460.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.460.000	$ 233.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.460.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.460.000	111585944	$ 7.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 423.800**

Planilla Pagada SOI

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **PERSONERIA MUNICIPAL DE YOPAL**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8320001100**
Generado por: **YILVER ALONSO MENDIVELSO ALVAREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	12071124	**Fecha de Emisión**	2024/04/04

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC9718	**No. Producto**	*****9718
Fecha Pago	2024/04/04		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115859449
Beneficiario	OSCAR JULIAN HERNANDEZ FUENTES
Valor a Pagar	$3,580,335.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	646735720
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	Cto 023-2024 Acta 2
Información Adicional	Cto 023 2024 Acta 2
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco