# ACTA PARCIAL

MUNICIPIO DE YOPAL

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL No. 1 DE 2024-05-27 | CONTRATO No. 1450 DE 2024-04-19 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1. Mediante le 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 correcta y como prueba de ello se firma la misma.

**III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 1450 | PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 40% | |
| OBJETO DEL CONTRATO | "APLICAR INSTRUMENTOS DE CARACTERIZACIÓN PARA LA MEDICIÓN DE LA PERCEPCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA, BAJO LA ESTRATEGIA "EN LA ALCALDÍA DE YOPAL ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA EFICIENCIA, EFICACIA Y CALIDAD DEL SERVICIO AL CIUDADANO". | | |
| VALOR DEL CONTRATO $4.500.000,00 | Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos | | |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X | TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X | PORCENTAJE 0% | |
| VALOR DEL ANTICIPO 1 0 | Cero Pesos | | |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X | TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X | | |
| VALOR ADICIONAL $0,00 | Cero Pesos | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO 4.500.000,00 | Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Dos (2) MESES Y Quince (15) DIAS | FECHA DE LEGALIZACIÓN: | 2024-04-22 |
| FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: | 2024-04-22 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2024-07-06 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: 2024-04-22 | HASTA: | 2024-05-21 |
| MODALIDAD DEL CONTRATO: | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1200.170.2024 - 1370 | 2024-04-11 | 2.3.2.02.02.008.45.06 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $4.500.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| - | - | - | - | - |

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1200.170.2024 - 1880 | 2024-04-22 | 2.3.2.02.02.008.45.06 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $4.500.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| - | - | - | - | - |

# ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Veintisiete (27) días del mes de Mayo de 2024 se reunieron ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIO(A) GENERAL, quien actúa en su calidad de supervisor, y NUBIA JAIMES SOCHA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 33480837 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: NUBIA JAIMES SOCHA, Identificado Con Nit No. 33480837-6 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 ABRIL, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

## IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

| | SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4549779003 | 4549779003 | 4549779003 |
| VALOR | $48.800,00 | $62.400,00 | $2.100,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-04-22 | PERIODO FIN | 2024-04-30 |
| VALOR TOTAL | $113.300,00 | Base Cotización o IBc | $390.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-04-30 | | |

## V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

**PRORROGAS**

| Prórroga No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| Acta No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**VALOR ADICIONES**

| Adicional No. | Valor (M.L.C.) |
|---|---|
| - | - |

## VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $4.500.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $4.500.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| PRESENTE ACTA | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| TOTAL | $1.800.000,00 | $0,00 | $1.800.000,00 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2.700.000,00 | $0,00 | |

| | |
|---|---|
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $1.800.000,00 | Un Millón Ochocientos Mil Pesos |

# ACTA PARCIAL

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE $180.000.00 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR: $135.000.00<br>ESTAMPILA PROCULTURA: $45.000.00<br><br>De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, Art 244, el pago de seguridad social para los contratistas 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 anexo para este periodo. Para el cobro del acta parcial No 01 el contratista allego planilla de pago de seguridad social del periodo de abril del presente año. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintisiete (27) días del mes de Mayo de 2024.

NUBIA JAIMES SOCHA.

NUBIA JAIMES SOCHA
**CONTRATISTA**

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIO(A) GENERAL
**SUPERVISOR**