Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA PARCIAL

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL No. 1 DE 2024-12-27 | CONTRATO No. 3055 DE 2024-09-13 |

**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 PROFESIONALES | | |
| NUMERO DE CONTRATO | 3055 | PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 31.57% | |
| OBJETO DEL CONTRATO | REALIZAR SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE ACCIONES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES ADULTO MAYOR, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUJER Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| VALOR DEL CONTRATO $15.833.333,00 | Quince Millones Ochocientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres 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 15.833.333,00 | Quince Millones Ochocientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Tres (3) MESES Y Cinco (5) DIAS | FECHA DE LEGALIZACIÓN: | 2024-09-18 |
| FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: | 2024-09-18 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2024-12-22 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: 2024-09-18 | HASTA: | 2024-10-17 |
| MODALIDAD DEL CONTRATO: | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2024 - 2533 | 2024-08-28 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $2.000.000,00 |
| 1400.40.5.2024 - 2533 | 2024-08-28 | 2.3.2.02.02.009.41.17 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $2.000.000,00 |
| 1400.40.5.2024 - 2533 | 2024-08-28 | 2.3.2.02.02.008.45.42 | Multas Violencia Intrafamiliar | $3.000.000,00 |
| 1400.40.5.2024 - 2533 | 2024-08-28 | 2.3.2.02.02.009.41.14 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | $10.000.000,00 |
| 1400.40.5.2024 - 2533 | 2024-08-28 | 2.3.2.02.02.008.41.08 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $1.333.333,00 |

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

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1400.40.10.2024 - 4215 | 2024-09-16 | 2.1.2.02.02.008.12.02 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $2.000.000,00 |
| 1400.40.10.2024 - 4215 | 2024-09-16 | 2.3.2.02.02.009.41.17 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $2.000.000,00 |
| 1400.40.10.2024 - 4215 | 2024-09-16 | 2.3.2.02.02.008.45.42 | Multas Violencia Intrafamiliar | $3.000.000,00 |
| 1400.40.10.2024 - 4215 | 2024-09-16 | 2.3.2.02.02.009.41.14 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | $8.000.000,00 |
| 1400.40.10.2024 - 4215 | 2024-09-16 | 2.3.2.02.02.008.41.08 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | $833.333,00 |

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

En la ciudad de Yopal, a los Veintisiete (27) días del mes de Diciembre de 2024 se reunieron MARCELA HERNANDEZ FORERO, SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL, quien actúa en su calidad de supervisor, y JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 74858575 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: JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ, Identificado Con Nit No. 74858575-5 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 SEPTIEMBRE, 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. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NUMERO PLANILLA | 5166703861 | 5166703861 | 5166703861 |
| VALOR | $166.700,00 | $213.400,00 | $7.000,00 |
| VALOR INTERES | $8.100,00 | $10.400,00 | $400,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-09-11 | PERIODO FIN | 2024-09-30 |
| VALOR TOTAL | $406.000,00 | Base Cotización o IBc | $1.333.334,00 |
| FECHA PAGO | 2024-12-26 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NUMERO PLANILLA | 1110273544 | 1110273544 | 1110273544 |
| VALOR | $6.200,00 | $7.900,00 | $300,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-09-01 | PERIODO FIN | 2024-09-01 |
| VALOR TOTAL | $14.400,00 | Base Cotización o IBc | $49.334,00 |
| FECHA PAGO | 2024-09-09 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NUMERO PLANILLA | 1110589592 | 1110589592 | 1110589592 |
| VALOR | $185.000,00 | $236.800,00 | $7.800,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-10-01 | PERIODO FIN | 2024-10-30 |
| VALOR TOTAL | $429.600,00 | Base Cotización o IBc | $1.480.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-10-28 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | 5166703886 | 5166703886 | 5166703886 |
| VALOR | $65.000,00 | $83.200,00 | $2.700,00 |
| VALOR INTERES | $1.600,00 | $2.100,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-10-01 | PERIODO FIN | 2024-10-30 |
| VALOR TOTAL | $154.700,00 | Base Cotización o IBc | $520.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-12-26 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 1110809797 | 1110809797 | 1110809797 |
| VALOR | $185.000,00 | $236.800,00 | $7.800,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-11-01 | PERIODO FIN | 2024-11-30 |
| VALOR TOTAL | $429.600,00 | Base Cotización o IBc | $1.480.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-12-02 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 5166703908 | 5166703908 | 5166703908 |
| VALOR | $65.000,00 | $83.200,00 | $2.700,00 |
| VALOR INTERES | $400,00 | $500,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-11-01 | PERIODO FIN | 2024-11-30 |
| VALOR TOTAL | $151.900,00 | Base Cotización o IBc | $520.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-12-26 | | |

## 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 | $15.833.333,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $15.833.333,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| PRESENTE ACTA | $5.000.000,00 | $0,00 | $5.000.000,00 |
| TOTAL | $5.000.000,00 | $0,00 | $5.000.000,00 |
| SALDO POR EJECUTAR | $10.833.333,00 | $0,00 | |

Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA PARCIAL

| | |
|---|---|
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $5.000.000,00 | Cinco Millones de Pesos |
| **OBSERVACIONES:** | AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE $633.000 POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR: $475.000<br>ESTAMPILA PROCULTURA: $158.000<br><br>HASTA TANTO SE DESCUENTE EL VALOR TOTAL DE LAS ESTAMPILLAS, SE RELIQUIDARA EN CADA ACTA EL VALOR PENDIENTE POR DESCONTAR.<br><br>SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 |

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

JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
**CONTRATISTA**

MARCELA HERNANDEZ FORERO
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
**SUPERVISOR**