Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2025-07-01	CONTRATO No. 0534 DE 2025-02-11

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		
NÚMERO DE CONTRATO	0534	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 80%	
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA QUE GARANTICE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LOS TEMAS DE PLANEACIÓN, DERECHOS HUMANOS, POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
VALOR DEL CONTRATO $18.000.000,00	Dieciocho Millones de 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 18.000.000,00	Dieciocho Millones de Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-02-14
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-02-14	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-07-13
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2025-05-14	HASTA:	2025-06-13
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.5.2025 - 617	2025-02-03	2.3.2.02.02.008.45.13	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.000.000,00

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**
1400.40.10.2025 - 1007	2025-02-12	2.3.2.02.02.008.45.13	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.000.000,00

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

En la ciudad de Yopal, a los Un (01) días del mes de Julio de 2025 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118563329 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: SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN, Identificado Con Nit No. 1118563329-2 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 MAYO, 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	4610195081	4610195081	4610195081
VALOR	$180.000,00	$230.400,00	$7.600,00
VALOR INTERES	$1.800,00	$2.300,00	$100,00
PERIODO INICIO	2025-05-01	PERIODO FIN	2025-05-30
VALOR TOTAL	$422.200,00	Base Cotización o IBc	$1.440.000,00
FECHA PAGO	2025-06-25		

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	$18.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$18.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$3.600.000,00	$0,00	$3.600.000,00
VALOR ACTA No. 2	$3.600.000,00	$0,00	$3.600.000,00
VALOR ACTA No. 3	$3.600.000,00	$0,00	$3.600.000,00
PRESENTE ACTA	$3.600.000,00	$0,00	$3.600.000,00
TOTAL	$14.400.000,00	$0,00	$14.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$3.600.000,00	$0,00	

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $3.600.000,00	Tres Millones Seiscientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	De conformidad con lo establecido en la Ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista 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 anexar para este periodo la planilla del mes de JUNIO de 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Un (01) días del mes de Julio de 2025.

SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Elaboró: Leydy Diaz
Profesional Contratado
CTO 0135-2025

Jhon A. Barbosa.
Contrato 0199-2025
Abogado.

Alcaldía Municipal de Yopal

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES DE BIENES O SERVICIOS EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR - MUNICIPIO DE YOPAL

(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Unico Reglamentario en Materia Tributaria)

MUNICIPIO DE YOPAL NIT No. 891.855.017-7

Autorización numeración DIAN 18764004901093 Septiembre 29 de 2020 Rango autorizado prefijo MY No. 1 al 40.000 vigencia 24 meses

CIUDAD Y FECHA DE GENERACION:	01 JUL 2025	No.	MY-
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:	SEBASTIÁN GUERRERO BARRAGÁN	NIT / CC:	1118563329
No. CONTRATO:	0534-2025	TELEFONO:	3135998600

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO ACTA PARCIAL No. 4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0534 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: "BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA QUE GARANTICE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LOS TEMAS DE PLANEACIÓN, DERECHOS HUMANOS, POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL ". PERIODO A PAGAR: DEL 14 DE MAYO DEL 2025 AL 13 DE JUNIO DEL 2025.	3.600.000	3.600.000,00
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS PESOS M/CTE		TOTAL $	$ 3.600.000,00

FIRMA DEL PROVEEDOR
CC._X___ O NIT. ___ CC. 1.118.563.329

FIRMA ACEPTADA
CC.__X__ O NIT. _ CC. 1.116.547.454

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118563329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 NO 20-06	CLASE APORTANTE:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		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: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	MES mayo AÑO 2025 15	4610195081 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993096494

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	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 230.400	$ 2.300	$ 232.700
SUBTOTALES:										$ 230.400	$ 2.300	$ 232.700

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	$ 180.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 180.000	$ 1.800	$ 0	$ 181.800
SUBTOTALES:													$ 180.000	$ 1.800	$ 0	$ 181.800

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	$ 7.600	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1118563329	GUERRERO BARRAGAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400

SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.440.000	111856332	$ 7.600

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 422.200

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SEBASTIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118563329, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN con documento CC 1118563329, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4610195081	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/06/25	Número de Autorización	9993098494

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

VALIDADO
01-07-2025

Planilla Pagada

Planilla Pagada