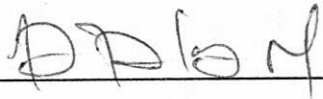




# DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN	
Fecha:	20-08-2025
Radicado Numero:	11370
Nombre del contratista:	Wilson Geonardo Medina
Revisor:	Natalia Meneier
Unidad ejecutora:	Gobierno
Numero de contrato:	1619
OBSERVACIONES MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN	
- Sacar Acta Parcial 2 Estado financiero del Contrato.	
NOTA: RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES.	

  
ELABORADO POR:





**RADICACIÓN DE CUENTAS**

No. 11870

Fecha: martes, 19 de agosto de 2025 15:08      No. Radicado: 11870      Centro de costo: ALCALDIA HDA

<b>No. Identificación</b>	<b>Nombre</b>	<b>Teléfono</b>
1118651034	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO	(314) 461-9478

<b>Correo</b>	<b>Dirección</b>	<b>Municipio</b>
wlmcampuzano@gmail.com	TV 23A N°38-12	YOPAL - CASANARE

Elaborado por: Carlos Adrian Rubiano Bernal

Designado para revisión: Natalia . Meneses Castillo

Contrato	Vigenci	Tipo Vigencia	CDP	RP	Clase	Tipo	Valor CDP	Valor RP	Saldo
1619.2025	2025	Vigencia Actual	25 1704	25 2608	CONTRAT	CONT	\$ 11.200.000	\$ 11.200.000	\$ 8.000.000,0

 **ALCALDÍA DE YOPAL**

19 AGO 2025

**RECIBIDO**

HORA: 3:53 PM

RECIBE: 





**ACTA PARCIAL**

11870

I. DATOS GENERALES				
ACTA PARCIAL No. 2 DE 2025-08-14			CONTRATO No. 1619 DE 2025-05-15	
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 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		1619	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 57.14%	
OBJETO DEL CONTRATO		DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
VALOR DEL CONTRATO \$11.200.000,00		Once Millones Doscientos 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 11.200.000,00		Once Millones Doscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-05-19	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-05-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-09-02	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-06-19	HASTA:	2025-07-18
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 1704	2025-05-12	2.3.2.02.02.008.41.11	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$11.200.000,00
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 - 2608	2025-05-16	2.3.2.02.02.008.41.11	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$11.200.000,00
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 Catorce (14) días del mes de Agosto de 2025 se reunieron HARBEY AGUSTO RAMIREZ AVILA (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y WILSON				





**ACTA PARCIAL**

LEONARDO MEDINA CAMPUZANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118651034 de HATO COROZAL, 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: WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO, Identificado Con Nit No. 1118651034-2 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 JUNIO, 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	7979722911	7979722911	7979722911
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$14.900,00
VALOR INTERES	\$1.200,00	\$1.500,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2025-06-01	PERIODO FIN	2025-06-30
VALOR TOTAL	\$423.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-07-18		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4616991171	4616991171	4616991171
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$14.900,00
VALOR INTERES	\$300,00	\$300,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2025-07-01	PERIODO FIN	2025-07-31
VALOR TOTAL	\$421.400,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-08-13		

**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	\$11.200.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$11.200.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado





**ACTA PARCIAL**

VALOR ACTA No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE ACTA	\$0,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$8.000.000,00	\$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$0,00 Cero Pesos

**OBSERVACIONES:** EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN VALOR DE \$ 448.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No.032 DE 2020, DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	\$ 336.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	\$ 112.000,00
ESTAMPILLA PRODEPORTE	\$0,00

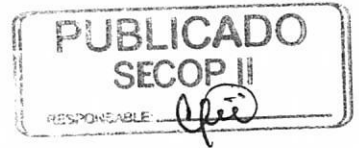
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Catorce (14) días del mes de Agosto de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO  
CONTRATISTA

  
\_\_\_\_\_  
HARBAY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)  
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO  
SUPERVISOR

Just. 14/08/2025  
Abogada

*Alfonso Rodriguez*  
16.08.2025





Certificamos que WILSON con documento GEDULA DE CIUDADANIA 1118651034, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO con documento CC 1118651034, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4616991171	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/13	Número de Autorización	9993656298

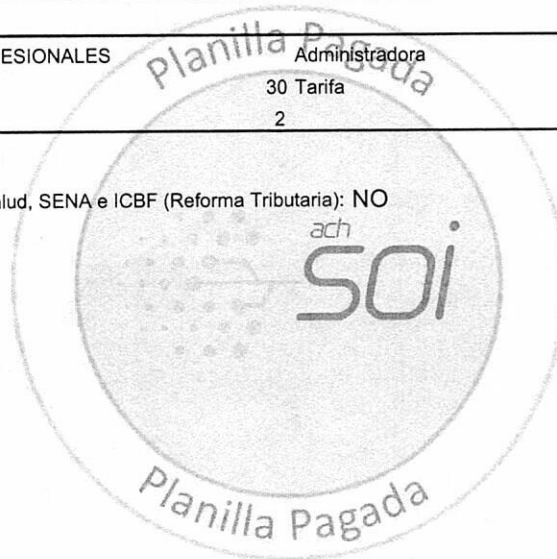
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

  
VALIDADO  
12-08-2025





Certificamos que WILSON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118651034, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO con documento CC 1118651034, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7979722911	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/18	Número de Autorización	1637323836

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		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

  
VALIDADO  
12-08-2025





ACTA ACLARATORIA AL ACTA PARCIAL N° 2 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 1619 DEL 15-05-2025.

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ✓
MODALIDAD DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO:	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA:	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
NIT DEL CONTRATISTA:	1118651034-2 ✓
REGIMEN:	No responsable de IVA
VALOR:	\$11.200.000,00 ✓
PLAZO:	Tres (3) Meses y Quince (15) días
SUPERVISOR:	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ - SECRETARIO DE GOBIERNO
INTERVENTOR CONTRATO:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	2025-05-19 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-09-02 ✓
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría de Gobierno – Alcaldía de Yopal. ✓
ÁREA RESPONSABLE:	SECRETARIA DE GOBIERNO ✓

En la ciudad de Yopal, a los veintiún (21) días del mes de agosto de 2025, se reunieron; JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, Secretario de Gobierno, quien actúa en su calidad Supervisor, y WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO, identificado con cedula de ciudadanía N° 1118651034 expedida de Hato Corozal, en calidad de contratista, con el objeto de suscribir el Acta Aclaratoria al acta parcial N° 2 de fecha 14/08/2025 del contrato de prestación de servicios profesionales N° 1619.2025. ✓

**CONSIDERACIONES:**

1. Que, por error involuntario al momento de generar el Acta Parcial N° 2 en la plataforma CONTRACTVS, en el ítem VI – *ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO*, no se digitó el valor correspondiente a: valor presente acta; por consiguiente, modificó el valor total, saldo por ejecutar y valor a pagar en la presente acta, así:



ACTA ACLARATORIA

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$11.200.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$11.200.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE ACTA	\$0,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$8.000.000,00	\$0,00	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$0,00		Cero Pesos	

2. Por lo anterior, debe aclararse que el valor presente acta, valor total, saldo por ejecutar y valor a pagar en la presente acta que deben ir relacionados en el ítem VI – *ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO*, del acta parcial N° 2 quedarán de la siguiente manera:

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$11.200.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$11.200.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE ACTA	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
TOTAL	\$6.400.000,00	\$0,00	\$6.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$4.800.000,00	\$0,00	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$3.200.000,00		Tres Millones Doscientos Mil Pesos	

3. Que teniendo en cuenta que el error no constituye una modificación sustancial del Acta Parcial N° 2 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1619 del 15-05-2025, se hace necesaria su aclaración.



## ACTA ACLARATORIA

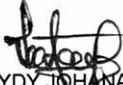
4. Que el contenido del Acta Parcial N° 2 fecha 14-08-2025, que no ha sido objeto de aclaración, se mantiene vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

  
**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**  
Secretario de Gobierno  
Supervisor

  
**WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO**  
Contratista

  
Elaboró: ARGENIS RODRÍGUEZ LÓPEZ  
Cargo: Profesional Contratada CTO 0088.2025

  
Revisó: LEYDY JOHANA DIAZ  
Profesional Contratada – CTO 0135.2025