



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES				
ACTA PARCIAL No. 7 DE 2025-09-24			CONTRATO No. 0484 DE 2025-02-12	
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 DE APOYO A LA GESTIÓN			
NÚMERO DE CONTRATO	0484	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 77.78%		
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVÉS DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (29) QUE REALIZARÁN LA ARTICULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL ORDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCCIÓN DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL			
VALOR DEL CONTRATO	\$23.400.000,00 Veintitres Millones Cuatrocientos Mil Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO 1	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X			
VALOR ADICIONAL	\$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	23.400.000,00 Veintitres Millones Cuatrocientos Mil Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	NUEVE (9) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-02-14	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-02-14	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-11-13	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-08-14	HASTA:	2025-09-13
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 596	2025-02-03	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$678.600.000,00
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				
NÚMERO RP	FECHA RP	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.10.2025 - 1064	2025-02-13	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución -Fondo de Seguridad y Convivencia	\$ 15.600.000.00
1400.40.10.2025 - 3528	2025-08-15	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución -Fondo de Seguridad y Convivencia	\$ 7.800.000.00
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NÚMERO RP	FECHA RP	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de 2025 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, CARLOS CARDENAS GUZMAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 14105611 de SAN LUIS TOLIMA, 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: CARLOS CARDENAS GUZMAN, Identificado Con Nit No. 14105611-3 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	ADRES REGIMEN EXCEPCION	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	5249671105	5249671105	5249671105
VALOR	\$100.900,00	\$129.100,00	\$19.700,00
VALOR INTERES	\$900,00	\$1.200,00	\$200,00
PERIODO INICIO	2025-09-24	PERIODO FIN	2025-08-14
VALOR TOTAL	\$252.000,00	Base Cotización o IBc	\$806.650,00
FECHA PAGO	2025-09-13		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional 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	\$23.400.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$23.400.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
VALOR INFORME No. 4	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
VALOR INFORME No. 5	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
VALOR INFORME No. 6	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00



ACTA PARCIAL

PRESENTE INFORME	\$2.600.000,00	\$0,00	\$2.600.000,00
POR EJECUTAR	\$5.200.000,00		
TOTAL	\$23.400.000,00	\$0,00	\$18.200.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.600.000,00 Dos Millones Seiscientos Mil Pesos
-----------------------------------	---

OBSERVACIONES:	De conformidad con lo establecido en la Ley 1955 de 2019, artículo 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 SEPTIEMBRE de 2025.
-----------------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de 2025.


CARLOS CARDENAS GUZMAN
CONTRATISTA


JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Vobo
Daniela perduno
Contrato 0498-2015
profesional qreco.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		14105611		NÚMERO PLANILLA:		5249671105		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		CASANARE		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:		MES agosto AÑO 2025		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES agosto AÑO 2025					
DIRECCIÓN:		CALLE 18 30 - 38		TELÉFONO:		2222222		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994046383					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FORMA DE PRESENTACIÓN:		PRIVADA		UNICO							
TIPO EMPRESA:		UNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 129.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 129.100	\$ 0	\$ 129.100	\$ 130.300
SUBTOTALES:								\$ 129.100		\$ 129.100		\$ 129.100	\$ 130.300

Certificamos que CARLOS con documento Cedula de Ciudadania 14105611, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS CARDENAS GUZMAN con documento CC 14105611, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5249671105	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/17	Número de Autorización	9994046383

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	17 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN	
Días	17 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	17 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

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


VALIDADO
23-09-2025

