



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2025-09-25			CONTRATO No. 0949 DE 2025-02-20		
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o intervisor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.					
2. El supervisor y/o intervisor 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	0949	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 80%			
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVÉS DE NUEVE (9) ABOGADOS QUE BRINDARÁN ASISTENCIA LEGAL A LA COMUNIDAD EN EL ÁREA URBANA Y RURAL PARA LA ARTICULACIÓN DE LA INSTITUCIÓN ADMINISTRATIVA Y ORGANISMOS DEL ORDEN PÚBLICO, GENERANDO CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$27.500.000,00 Veintisiete Millones Quinientos 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	27.500.000,00 Veintisiete Millones Quinientos Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-02-26		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-02-26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-07-25		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-05-26	HASTA:	2025-06-25	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025-1005	2025-02-17	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$247.500.000,00	
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	TIPO
1400.40.10.2025 - 1354	2025-02-24	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$27.500.000,00	Contrato Inicial
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
-	-	-	-	-	-



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2025 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y JAZMIN DIAZ GRANADOS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 63437462 de VELEZ, 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: JAZMIN DIAZ GRANADOS, Identificado Con Nit No. 63437462-5 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 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	SALUD MIA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4612588038	4612588038	4612588038
VALOR	\$275.000,00	\$352.000,00	\$11.500,00
VALOR INTERES	\$600,00	\$700,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2025-06-01	PERIODO FIN	2025-06-30
VALOR TOTAL	\$639.900,00	Base Cotización o IBc	\$2.200.000,00
FECHA PAGO	2025-07-17		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$27.500.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$27.500.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$5.500.000,00	\$0,00	\$5.500.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$5.500.000,00	\$0,00	\$5.500.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$5.500.000,00	\$0,00	\$5.500.000,00
PRESENTE INFORME	\$5.500.000,00	\$0,00	\$5.500.000,00
POR EJECUTAR	\$5.500.000,00		
TOTAL	\$27.500.000,00	\$0,00	\$22.000.000,00



ACTA PARCIAL

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$5.500.000,00 Cinco Millones Quinientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinticinco (25) días del mes de Septiembre de 2025.



JAZMIN DIAZ GRANADOS
CONTRATISTA



JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

*que
CTO 2010/2025
Noyude*


Elaboró: Leydy Diaz
Profesional Contratado
CTO 2010-2025



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 63437462 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: JAZMIN DIAZ GRANADOS CASANARE 9999999 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd): 4612588038 junio AÑO 2025 3 2025/07/17	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA I-INDEPENDIENTES 2025 junio AÑO 9993365958

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN						MORA				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		FSP		APORTES	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 352.000	EMPLEADOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 700	FSP	\$ 0	\$ 352.000	\$ 352.700
SUBTOTALES:														\$ 352.000	\$ 352.700

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	VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 275.000	\$ 275.600
SUBTOTALES:													\$ 275.000	\$ 275.600

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RIP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 11.500	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.600
SUBTOTALES:													\$ 11.500	\$ 11.600

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																														
														PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES										
														FSP					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL					SALUD					ARP										

Certificamos que JAZMIN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63437462, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAZMIN DIAZ GRANADOS con documento CC 63437462, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4612588038	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/17	Número de Autorización	9993365958

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

	SALUD	Administradora	EPS046-SALUD MIA EPS
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
24-09-2025

