



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 8 DE 2025-10-23			CONTRATO No. 0497 DE 2025-02-13		
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	0497	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 88.89%			
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:	2025-02-17		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-02-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-11-16		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-09-17	HASTA:	2025-10-16	
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					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 1132	2025-02-14	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$23.400.000,00	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 Veintitrés (23) días del mes de Octubre de 2025 se reunieron HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y JHON JAIRO DIAZ BARRERA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1121928871 de VILLAVICENCIO, 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: JHON JAIRO DIAZ BARRERA, Identificado Con Nit No. 1121928871-2 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 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.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	1076507045	1076507045	1076507045
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$34.700,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-09-01	PERIODO FIN	2025-09-30
VALOR TOTAL	\$440.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-10-17		

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	\$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
VALOR INFORME No. 7	\$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	\$2.600.000,00		
TOTAL	\$23.400.000,00	\$0,00	\$20.800.000,00

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 OCTUBRE de 2025.
-----------------------	---

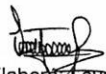
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintitrés (23) días del mes de Octubre de 2025.



JHON JAIRO DIAZ BARRERA
CONTRATISTA



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


Elaboró: Elvira Leydy Diaz
Profesional Contratada
CTO 2010-2025

Voto
Dinirela Perdomo
Contrato 0198-2025
profesional apoyo.

CÓDIGO: AP5-F05

VERSIÓN: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 19/09/2024

Página 3 de 3



LAT-0969

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2025-10-17, 11:12:59 a. m.	Tipo Planilla	I	Número Planilla 1076507045
-------------------------------	----------------------------	----------------------	---	-----------------------------------

Periodo Cotización 202509

Periodo Servicio 202509

PAGADA 2025-10-17 11:09:51.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON JAIRO DIAZ BARRERA				
Documento	CC 1121928871	Dirección	CR 23 #12 - 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6354049		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121928871		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				DIAZ BARRERA JHON JAIRÓ	85001000 - 85		CASANARE

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales												
ING	REI	TSE	TAE	TAF	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LNA	VAC	AVP	VGT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AOP	Días CCF	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
																	0	30	30	30	30				\$ 1.423.500	230301	16 %	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	EPS005	12,5 %	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	14-23	3	2.436 %	\$ 1.423.500	\$ 34.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

Simple

PAGOSIMPLE |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2025-10-17, 11:12:07 AM

Periodo Cotización 2025-09

Periodo de Cotización 2025-09

Fecha limite de pago

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON JAIRO DIAZ BARRERA		
Documento	CC1121928871	Dirección	CR 23 #12 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6354049
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE
Representante Legal		Identificación	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 34.700		\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	0	\$ 0	\$ 34.700	0	\$ 0	\$ 34.700	

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	1
Gran Total	\$ 227.800	\$ 227.800	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 178.000	\$ 178.000	1
Riesgos	\$ 34.700	\$ 34.700	1
Gran Total	\$ 440.500	\$ 440.500	3

Simple

Gestionamos tu planilla de seguridad social

Cédula de ciudadanía

Número de documento*

1121928871

Número de planilla*

1076507045

☒ Términos y Condiciones*

Continuar

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202509	SI	SI	SI


VALIDADO
23-10-2025

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27.001:2013)

los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF.

Cerrar



Gestionamos tu planilla de seguridad social