



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 3 DE 2025-10-28 ✓			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 85.71% ✓			
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACIÓN PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN 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		PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO 1	0				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X				
VALOR ADICIONAL	\$				
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: 2025-07-19 ✓	HASTA:	2025-08-18 ✓		
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	TIPO
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 ✓	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 Veintiocho (28) días del mes de Octubre de 2025 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 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 JULIO, 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	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		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	7987112616	7987112616	7987112616
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$14.900,00
VALOR INTERES	\$900,00	\$1.200,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2025-08-01	PERIODO FIN	2025-08-31
VALOR TOTAL	\$422.900,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-09-16		

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	\$11.200.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$11.200.000,00	\$0,00	



ACTA PARCIAL

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE INFORME	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
POR EJECUTAR	\$1.600.000,00		
TOTAL	\$11.200.000,00	\$0,00	\$9.600.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$3.200.000,00 Tres Millones Doscientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiocho (28) días del mes de Octubre de 2025.

WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

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	7987112616	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/16	Número de Autorización	1778979792

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



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	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

