



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 8 DE 2025-12-05			CONTRATO No. 1404 DE 2025-03-28		
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	1404	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 93.39%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES PARA LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN EN ESTADO DE VERIFICACIÓN Y SU ACTUALIZACIÓN EN LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN IV DEL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$16.000.000,00 Dieciséis Millones de Pesos				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X		PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO	0				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO				
VALOR ADICIONAL	\$1.133.333,00 Un Millón Ciento Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	17.133.333,00 Diecisiete Millones Ciento Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	OCHO (8) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-03-29		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-03-29	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-15		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-10-29	HASTA:	2025-11-28	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 1329	2025-03-10	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$16.000.000,00	
1400.40.5.2025 - 3396	2025-11-27	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$1.133.333,00	
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 - 2036	2025-03-28	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$16.000.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 5453	2025-11-28	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$1.133.333,00	Adicional 1



ACTA PARCIAL

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 Cinco (05) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118544683 de YOPAL, 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: JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ, Identificado Con Nit No. 1118544683-4 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 OCTUBRE, 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	4629656223	4629656223	4629656223
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$14.900,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-10-01	PERIODO FIN	2025-10-31
VALOR TOTAL	\$420.700,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-11-10		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4629656533	4629656533	4629656533
VALOR	\$166.100,00	\$212.600,00	\$13.900,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-28
VALOR TOTAL	\$392.600,00	Base Cotización o IBc	\$1.328.600,00
FECHA PAGO	2025-11-10		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	Diecisiete (17) DIAS

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	\$1,133,333



ACTA PARCIAL

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$16.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$1.133.333,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$17.133.333,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 4	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 5	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 6	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 7	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$1.133.333,00		
TOTAL	\$17.133.333,00	\$0,00	\$16.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$2.000.000,00 Dos Millones de Pesos

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS, CON EL ADICIONAL, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR: \$34.000 ESTAMPILLA PROCULTURA: \$11.000

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cinco (05) días del mes de Diciembre de 2025.


JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ
CONTRATISTA


LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	05 DIC 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1404-2025 DE 28 MARZO DEL 2025.		
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$17.133.333,00).		
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL		
CONTRATISTA	JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ		
No. DE IDENTIFICACION	CC No. 1.118.544.683 DE YOPAL		
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES y (17) DÍAS		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO / GRADO 02		
FECHA DE INICIO	29/03/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2025		
PERIODO DEL INFORME	29/10/2025 AL 28/11/2025		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES PARA LA GESTION DE LA INFORMACIÓN EN ESTADO DE VERIFICACIÓN Y SU ACTUALIZACIÓN EN LA BASE DE DATOS DEL SISBÉN IV DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIA
1. Contactar mediante canal telefónico a usuarios del SISBEN cuya solicitud se encuentra en estado de verificación debido a inconsistencias en la recolección de información, clarificar los datos, brindar soluciones y orientar adecuadamente al usuario sobre procedimientos y trámites a realizar en la oficina del SISBEN de conformidad con lineamientos, contenidos y manuales dispuestos por el DNP	Se realizó la extracción de 1468 números de contacto en la plataforma SisbenApp de los usuarios con inconsistencias en SISBEN. Se realizaron envíos de más de 1450 mensajes a usuarios que se encuentran en estado de verificación. Se usa la estrategia de Whatsapp debido a que muchos usuario tienen (números inválidos, números apagados, números suspendidos, números que no contestan). Así se deja constancia de la información enviada a cada número registrado. Se le explico a cada usuario que procedimiento y trámites deben realizar en la oficina del SISBEN, usando el mayor respeto y cordialidad.	Evidencia adjunto ver link drive https://acortar.link/keBb3l Carpeta Actividad1

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIA
2. Realizar reprogramaciones o cancelaciones de encuestas pendientes mediante entrevista telefónica con el usuario respectivo.	Se realizaron cancelaciones de encuestas pendientes mediante entrevista telefónica con el usuario respectivo. (26 encuestas canceladas). Se realizó comunicación con más de 5 intentos a usuarios que no contestaron. Se reprogramaron 61 encuestas de usuarios que no contestan o no se encontraban el día de la visita por parte del encuestador. Se usa la estrategia de whatsapp para todos los números evitando números apagados o suspendidos que no aceptan llamadas. Se cancelaron varias solicitudes por varios intentos fallidos en la comunicación con el usuario. (Números que no contestan, números apagados, números suspendidos o números equivocados). Se cancelan solicitudes por cambios de dirección o errores al digitar la dirección.	Evidencia adjunto ver link drive https://acortar.link/Z0jDHi Carpeta Actividad2
3. Participar activamente de encuentros o reuniones convocadas para socialización de aspectos metodológicos, técnicos y de atención a comunidades.	Se realizó apoyo administrativo en digitación, atención y demás actividades asignadas por la coordinadora SISBEN YOPAL Doc. Yajaira Gallo. (Cargue de números a base de datos en verificación y apoyo administrativo a labores asignadas por la supervisora del contrato). - (creación de imágenes campañas SISBEN AL BARRIO) Asistencia reunión mensual citada por la Doc. Yajaira Gallo Coordinadora SISBEN YOPAL 12/Nov/2025 en oficina SISBEN.	Evidencia adjunto ver link drive https://acortar.link/GAJELf Carpeta Actividad3
4. Brindar a los usuarios que lo requieran, orientación y/o socialización metodológica sobre el acceso, clasificación, permanencia o retiro de la base de datos del SISBEN IV.	Durante el periodo se realizó atención a usuarios orientándolos y guiándolos de acuerdo a las solicitudes, inquietudes o dudas que tenían respecto a datos del SISBEN IV, brindando asertivamente soluciones a cada una de ellas.	Evidencia adjunto ver link drive https://acortar.link/027slJ Carpeta Actividad4
5. Apoyar activamente la oferta de servicios del SISBEN en el marco de las jornadas Institucionales que realiza la entidad territorial.	Se realizó apoyo a jornada institucional del SISBEN en donde se orientó a la comunidad en temas de: revisión de inconsistencias, consultas de puntaje y solicitud de nueva encuesta. Se brindó información clara y veraz a las preguntas o interrogantes planteados por la comunidad. Jornada programada 8 de Noviembre de 2025 de 07:00 am a 01:00 pm en el barrio Cañaguatate 1.	Evidencia adjunto ver link drive https://acortar.link/4dl3O9 Carpeta Actividad5



INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4629656223	OCTUBRE	\$178.000
PENSION	4629656223	OCTUBRE	\$227.800
ARL	4629656223	OCTUBRE	\$14.900
SALUD	4629656533	NOVIEMBRE	\$166.100
PENSION	4629656533	NOVIEMBRE	\$212.600
ARL	4629656533	NOVIEMBRE	\$13.900

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

ANEXO PLANILLA DE PAGO N°. 4629656223 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION, Y RIESGOS LABORALES) MES OCTUBRE DE FECHA 10 NOVIEMBRE DE 2025 y PLANILLA DE PAGO N°. 4629656533 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION, Y RIESGOS LABORALES) MES NOVIEMBRE DE FECHA 10 NOVIEMBRE DE 2025.

Nombre Contratista: JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ
Identificación: 1.118.544.683 DE YOPAL

Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52422089, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial N°8 contrato 1404 del 2025, de los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.



INFORME DE ACTIVIDADES

FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ Profesional Universitario- Grado 02 código 219
CARGO:	CARGO: Supervisor (a)
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1118544683**, expedida en YOPAL, manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **"29/10/2025"** al **"28/11/2025"**.

Para constancia de lo anterior, **adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.**

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

Yopal, **05 DIC 2025**


JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ
C.C. 1118544683

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141176492141



(415)7707212489984(8020) 000014117649214 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

1 1 1 8 5 4 4 6 8 3 4

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 8 5 4 4 6 8 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

TOVAR

32. Segundo apellido

CRUZ

33. Primer nombre

JONATHAN

34. Otros nombres

ALBANO

35. Razón social

36. Nombre comercial

S&S SOLUCIONES Y SERVICIOS

37. Sigla

S&S

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 53 2 OESTE 24

42. Correo electrónico

tovarcruzjonathan@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 4 0 1 6 4 3 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 5 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 7 1 5

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TOVAR CRUZ JONATHAN ALBANO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

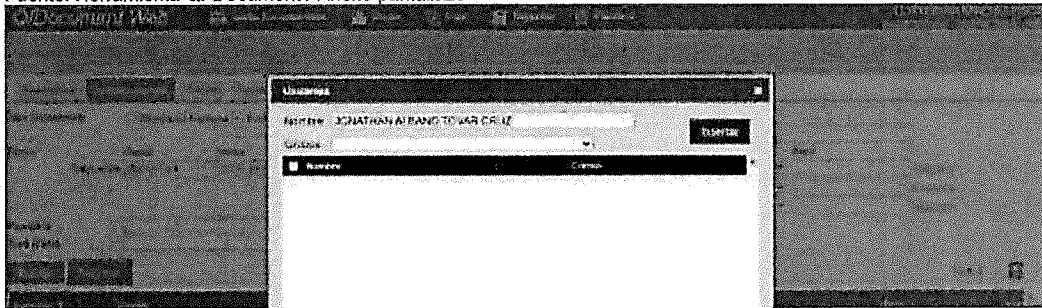
**CERTIFICACIÓN**

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118544863** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION - SISBEN** número de contrato **2025-1404** se encuentra a paz y salvo desde el 29 de octubre del 2025 al 28 de noviembre del 2025, no cuenta con usuario de QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los primeros (01) días del mes de diciembre del 2025.



Leidy Dayan Sanchez
Técnico Administrativo

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 24

