Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 2 DE 2025-12-19	**CONTRATO No.** 2284 DE 2025-09-29

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le 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	2284	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 80%		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO, GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVAS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL EN CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS.			
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000,00 Quince Millones de Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X			
VALOR ADICIONAL	$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.000.000,00 Quince Millones de Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-09-30	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-09-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-14	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:** 2025-10-30	**HASTA:**	2025-11-29	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.5.2025 - 2787	2025-09-26	2.1.2.02.02.008.12.04	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$60.000.000,00

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 - 4379	2025-09-30	2.1.2.02.02.008.12.04	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$15.000.000,00	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**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron JORGE ANDRES

RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1024500174 de BOGOTÁ,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: JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO, Identificado Con Nit No. 1024500174-7 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 NOVIEMBRE, NOVIEMBRE, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo con 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.	COLFONDOS	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9495523969	9495523969	9495523969
VALOR	$275.000,00	$352.000,00	$11.500,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	$638.500,00	Base Cotización o IBc	$2.200.000,00
FECHA PAGO	2025-12-01		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	COLFONDOS	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9496265759	9496265759	9496265759
VALOR	$25.000,00	$32.000,00	$1.100,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	$58.100,00	Base Cotización o IBc	$200.000,00
FECHA PAGO	2025-12-11		

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	$15.000.000,00	$0,00	

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$15.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$6.000.000,00	$0,00	$6.000.000,00
PRESENTE INFORME	$6.000.000,00	$0,00	$6.000.000,00
POR EJECUTAR	$3.000.000,00		
TOTAL	$15.000.000,00	$0,00	$12.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$6.000.000,00 Seis Millones de Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2025.

Johan Castellanos

JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Elaboró: Jorge
C.C. 1889.

Vobo. Daniela perdomo.
C.C. 01198.25.
Profesional apoyo.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1965653934	9495523969	I	2025/12/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

2025/11/29 08:29 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 !!O 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1965653934	9495523969	I	2025/12/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500

2025/11/29 08:29 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93742809	9496265759	N	2025/12/17	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$58,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
1	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	($2,200,000)	($352,000)	EPS005	30	($2,200,000)	($275,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,200,000)	($11,500)	0	$0	$0
2	CC	1024500174	CASTELLANOS JOHAN	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024500174		CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 7 NO 1 - 23	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93742809	9496265759	N	2025/12/17	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$58,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$0	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,100	$0	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$0	$0	$25,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$25,000	$0	$0	$25,000
TOTAL				1	$58,100	$0	$0	$58,100

2025/12/11 01:16 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO identificado(a) con CC 1024500174 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CASTELLANOS QUINTERO JOHAN ALEXIS CC 1024500174

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9496265759	93742809	N	2025-12-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								A									
9496265759	93742809	N	2025-12-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								C	X								
9496265759	93742809	N	2025-12-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								A									
9496265759	93742809	N	2025-12-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								C	X								
9496265759	93742809	N	2025-12-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								A									
9496265759	93742809	N	2025-12-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								C	X								
9495523969	1965653934	I	2025-12-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495523969	1965653934	I	2025-12-01	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9495523969	1965653934	I	2025-12-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-12-19 a las 11:12.