

|                                                                                                                           |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
|  <b>PERSONERÍA</b><br>Municipal de Yopal | Código: FOR-DA-70      | Páginas: 1 de 5 |
|                                                                                                                           | Versión: 2             | 03-07-2024      |
|                                                                                                                           | INFORME DE ACTIVIDADES |                 |

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                               |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| INFORME No. 03 CTO. No. 086 DE 2025                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | D  | M                                                                                             | AAA  |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 22 | 12                                                                                            | 2025 |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                               |      |
| No. DEL CONTRATO Y FECHA:                                                                                   | 086 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                                                                               |      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                        | "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE YOPAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA PERSONERÍA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y MENORES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE YOPAL." |    |                                                                                               |      |
| VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS Y NÚMEROS:                                                                     | SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS. M/CTE (\$6'294.379)                                                                                                                                                                                |    |                                                                                               |      |
| CONTRATANTE:                                                                                                | PERSONERÍA MUNICIPAL DE YOPAL                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                               |      |
| CONTRATISTA:                                                                                                | IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                               |      |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                                                       | 1118.539.295                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                               |      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:                                                                            | DOS (2) MESES Y CINCO (5) DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                                                                               |      |
| SUPERVISOR:                                                                                                 | DOMINGO CONDE RUEDA                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                               |      |
| FECHA DE INICIO:                                                                                            | 15/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                               |      |
| PERIODO DEL INFORME:                                                                                        | 1/12/2025- 19/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                               |      |
| PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:                                                                           | DIECINUEVE (19 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                               |      |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:                                                                        | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                               |      |
| VALOR A COBRAR EN LETRAS Y NÚMEROS:                                                                         | UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 1'839.895)                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                               |      |
| CONSIGNAR A LA CUENTA:                                                                                      | Banco Occidente- Cuenta Ahorros 505827204                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                                                                               |      |
| No. DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES – MES                              | Planilla N° 7997412480 con fecha de pago 2025/12/16 para el periodo de DICIEMBRE 2025.                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                               |      |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 01 AL 19 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                               |      |
| ACTIVIDAD No.<br>(coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual) | EJECUCIÓN<br>(Describa que acciones o actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)                                                                                                                                                                                   |    | INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD |      |



# PERSONERÍA Municipal de Yopal

Código: FOR-DA-70

Páginas: 2 de 5

Versión: 2

03-07-2024

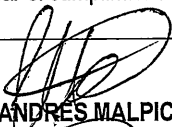
## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar brindando asesorías jurídicas y técnicas en atención a los ciudadanos que acudan a la Personería Municipal de Yopal, en lo atinente a derechos humanos, derechos de familia y víctimas del conflicto armado, de acuerdo a lo que designe el Delegado de Derechos Humanos y Familia de Yopal.                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>El día 10 de diciembre se prestó apoyo en el marco de lo señalado, brindando asesoramiento en casos relacionados con la vulneración de derechos humanos y la protección de víctimas del conflicto armado, de acuerdo con los protocolos establecidos por la Personería Municipal.</li></ul>                                                                                       | Anexo, Actividad 1:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1URWM_pJYVfKch58SKp4rJVDo8CRBMxE4">https://drive.google.com/drive/folders/1URWM_pJYVfKch58SKp4rJVDo8CRBMxE4</a> |
| 2. Apoyar en las jornadas de atención, caracterización y demás actividades descentralizadas que adelante la Personería de Yopal.                                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Durante el período estipulado del contrato, no se requirió la participación en esta actividad, ya que el Supervisor del contrato no solicitó el apoyo para las jornadas de atención, caracterización u otras actividades descentralizadas programadas por la Personería de Yopal.</li></ul>                                                                                       | En consecuencia, y dado que la actividad no fue requerida por la supervisión del contrato, no se adjunta evidencia.                                                                    |
| 3. Apoyar en la elaboración de respuesta a peticiones quejas o reclamos que le sean designados por el Personero Delegado en Derechos Humanos y Familia                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>En desarrollo de esta actividad, se elaboraron y proyectaron las respuestas correspondientes a los oficios No. 4935-2025, 4968-2025 y 4969-2025, conforme a las directrices impartidas por el Personero Delegado en Derechos Humanos y Familia, asegurando su adecuada sustentación jurídica y administrativa.</li></ul>                                                          | Anexo, Actividad 3:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1gU2mfRKWIX2gMmJr1bYn17-W_luSI9p">https://drive.google.com/drive/folders/1gU2mfRKWIX2gMmJr1bYn17-W_luSI9p</a>   |
| 4. Diligenciar los formatos y bases de datos establecidos por la Delegada Derechos Humanos para el registro de la información, de acuerdo a los casos asignados.                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>En el marco del período evaluado, se desarrollaron actividades de consolidación, verificación y organización de la información correspondiente a los casos bajo seguimiento, mediante la incorporación o ajuste de datos en los formatos y bases de datos oficiales, contribuyendo a la adecuada administración, control y soporte documental de la gestión adelantada.</li></ul> | Anexo, Actividad 4:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1jBe-OzvZtPMKSwuNI77_UO87-bgFYou5">https://drive.google.com/drive/folders/1jBe-OzvZtPMKSwuNI77_UO87-bgFYou5</a> |
| 5. Realizar visitas de verificación a Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y Entidades Promotoras de Salud (EPS), con el fin de asegurar que cumplan con los requisitos legales y normativos establecidos para la atención adecuada de los usuarios, elaborando informes detallados sobre las observaciones y recomendaciones para garantizar | <ul style="list-style-type: none"><li>El 2 de diciembre se realizó visita institucional y reunión de trabajo con la gerente de Capresoca, con el objetivo de articular acciones interinstitucionales y coordinar estrategias conjuntas en beneficio de la comunidad, orientadas al mejoramiento de la atención en salud y la garantía de los derechos de los usuarios.</li></ul>                                        | Anexo, actividad 5:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yvAKgIb198mgGdU180DwxWL39kRdW3HA">https://drive.google.com/drive/folders/1yvAKgIb198mgGdU180DwxWL39kRdW3HA</a> |



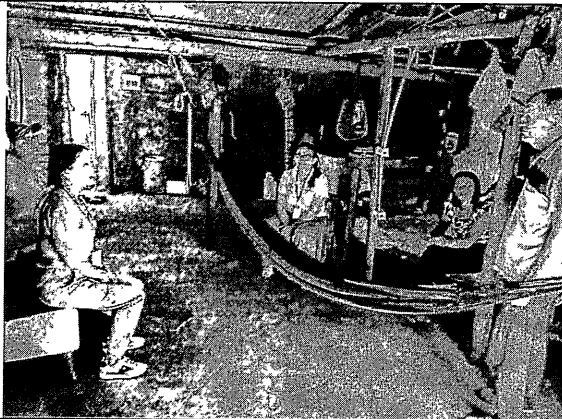
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| el acceso efectivo y oportuno a la salud de los ciudadanos.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |
| 6. Organizar, foliar, escanear, cargar y archivar la documentación oficial enviada y recibida por la delegación de derechos humanos a la plataforma de almacenamiento virtual que disponga y las carpetas en físico. | <ul style="list-style-type: none"><li>Durante el periodo evaluado se brindó apoyo técnico y operativo a las funcionarias <b>Luisa Avella y Yenny Noa</b> en el desarrollo de los procesos de gestión documental de la Delegación de Derechos Humanos. Dicho apoyo incluyó actividades de organización, ordenación técnica, foliación, digitalización, cargue en la plataforma de almacenamiento virtual institucional y archivo físico de la documentación oficial producida y recibida, garantizando el cumplimiento de los lineamientos archivísticos y de control documental vigentes.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Anexo, Actividad 6:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1dXGWSQ6WpMC273FDfrJnnNclOXW5FRus">https://drive.google.com/drive/folders/1dXGWSQ6WpMC273FDfrJnnNclOXW5FRus</a> |
| 7. Brindar apoyo al delegado en las mesas de trabajo, comités y reuniones, fortaleciendo la toma de decisiones, el seguimiento de compromisos y de resultados.                                                       | <p>En cumplimiento de las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y de conformidad con las obligaciones establecidas en el objeto contractual, durante el mes de noviembre se brindó apoyo al delegado en la participación y desarrollo de mesas de trabajo, comités y reuniones interinstitucionales, contribuyendo al fortalecimiento de la toma de decisiones, el seguimiento de compromisos y la evaluación de resultados.</p> <p>En este marco, se registró la participación en los siguientes espacios:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><b>3 de diciembre:</b> Acompañamiento a mesa de trabajo con la señora Lizeth Díaz en la Secretaría de Educación Municipal.</li><li><b>3 de diciembre:</b> Apoyo en mesa de trabajo con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), relacionada con el acceso a los servicios de salud.</li><li><b>5 de diciembre:</b> Participación en el Comité Municipal de Convivencia.</li><li><b>5 de diciembre:</b> Apoyo en mesa de trabajo con el ICBF sobre la prevención y manejo del uso de pólvora.</li><li><b>9 de diciembre:</b> Participación en el Comité de Derechos Humanos del INPEC.</li><li><b>10 de diciembre:</b> Asistencia al Comité de Disciplina del INPEC.</li><li><b>11 de diciembre:</b> Participación en el Comité Interinstitucional para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección del Menor.</li></ul> | Anexo, Actividad 7:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/10HwNBbZwFY5ILfoALhnSOxNiPk3Vb57Z">https://drive.google.com/drive/folders/10HwNBbZwFY5ILfoALhnSOxNiPk3Vb57Z</a> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>12 de diciembre:</b> Apoyé en mesa de trabajo para el análisis de casos de personas lesionadas por el uso de pólvora.</li><li>● <b>17 de diciembre:</b> Asistí a mesa de trabajo consejo de disciplina- INPEC.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                           |
| 8. Apoyar y acompañar en el desarrollo y acompañamiento de las ofertas institucionales y/o capacitaciones organizadas por la Personería Municipal de Yopal, así como en aquellas a las que sea invitada la entidad, contribuyendo a la participación y fortalecimiento institucional.                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>● Se apoyó la convocatoria y realización de una mesa de trabajo de carácter urgente, orientada al análisis del evento 875, relacionado con una presunta situación de violencia sexual contra menores de edad. Dicha actividad fue liderada por el supervisor del contrato, Domingo Conde Rueda, y se llevó a cabo en las instalaciones de la Personería Municipal de Yopal, contribuyendo al proceso de articulación y atención institucional del caso.</li></ul> | Anexo drive carpeta 8:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1rkO1hQ3epGiAis7wKGdfjO5fZwAqiWvg">https://drive.google.com/drive/folders/1rkO1hQ3epGiAis7wKGdfjO5fZwAqiWvg</a> |
| 9.Las demás que asigne el supervisor, de acuerdo al objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>● En cumplimiento de las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y de acuerdo con el objeto contractual, el 2 de diciembre se participó en un espacio interinstitucional de seguimiento al caso de una persona mayor en condición de extrema vulnerabilidad, identificado a nombre de Luis Alfonso Bohórquez, con el propósito de articular acciones institucionales orientadas a la protección y garantía de sus derechos.</li></ul>             | Anexo, Actividad 9:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1uqkmt9zCA6RKxmd708hTQgPsmS1c8jZi">https://drive.google.com/drive/folders/1uqkmt9zCA6RKxmd708hTQgPsmS1c8jZi</a>    |
| <b>DECLARACIÓN:</b> 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |
| FIRMA<br>Nombre<br>Identificación del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br><b>IVAN ANDRÉS MALPICA PREGONERO</b><br>CC No. 1118.539.295 de Yopal Casanare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |
| FIRMA<br>Nombre Supervisor<br>No. identificación<br>Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br><b>DOMINGO CONDE RUEDA</b><br>CC No. 13.465.489 expedida en Cúcuta.<br>Personero Delegado en Derechos Humanos y Familia                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |



| REGISTRO DE EVIDENCIAS.                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Cto N°                                                                                                                                                                                                            | 086-2025                                                                                                                                                                            | Contratista: IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO |
| Actividad N° 6.                                                                                                                                                                                                   | Registro o Evidencia Fotográfica.                                                                                                                                                   |                                            |
| Organizar, foliar, escanear, cargar y archivar la documentación oficial enviada y recibida por la delegación de derechos humanos a la plataforma de almacenamiento virtual que disponga y las carpetas en físico. | se brindó apoyo técnico y operativo a las funcionarias <b>Luisa Avella y Yenny Noa</b> en el desarrollo de los procesos de gestión documental de la Delegación de Derechos Humanos. |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |                                            |

| REGISTRO DE EVIDENCIAS.                                                |                                                                                                                                                                                                               |                                            |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Cto N°                                                                 | 086-2025                                                                                                                                                                                                      | Contratista: IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO |
| Actividad N°: 9                                                        | Registro o Evidencia Fotográfica.                                                                                                                                                                             |                                            |
| Las demás que asigne el supervisor, de acuerdo al objeto del contrato. | Se apoyó el 2 de diciembre se participó en un espacio interinstitucional de seguimiento al caso de una persona mayor en condición de extrema vulnerabilidad, identificado a nombre de Luis Alfonso Bohórquez. |                                            |
|                                                                        |                                                                                                                           |                                            |



**PERSONERÍA**  
Municipal de Yopal

FOR-DA-55

Páginas: 1 de 1

VERSIÓN: 2

3/7/2024

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES

|                 |               |             |                   |
|-----------------|---------------|-------------|-------------------|
| ACTA PARCIAL N° | FECHA DE ACTA | CONTRATO N° | FECHA DE CONTRATO |
| 3               | 22 12 2025    | N° 086      | 14 10 2025        |

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 la correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACION DEL CONTRATO

|                                          |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |  |                        |  |                         |  |                       |  |         |  |
|------------------------------------------|--|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|---------|--|
| TIPO DE CONTRATO:                        |  |        |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                               |  |                         |  |                        |  |                         |  |                       |  |         |  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                     |  |        |  | "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE YOPAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA PERSONERÍA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y MENORES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE YOPAL." |  |                         |  |                        |  |                         |  |                       |  |         |  |
| VALOR DEL CONTRATO:                      |  |        |  | SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                              |  |                         |  | \$                     |  | 6.294.379,00            |  |                       |  |         |  |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPO               |  |        |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | NO                      |  | PORCENTAJE DE ANTICIPO |  |                         |  | 0%                    |  |         |  |
| VALOR DEL ANTICIPO:                      |  |        |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                         |  | \$                     |  | -                       |  |                       |  |         |  |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL              |  |        |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FECHA DE ADICIONAL:     |  |                        |  | NO:                     |  | X                     |  |         |  |
| VALOR ADICIONAL                          |  |        |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                         |  | \$                     |  | -                       |  |                       |  |         |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                 |  |        |  | SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                              |  |                         |  | \$                     |  | 6.294.379,00            |  |                       |  |         |  |
| PLAZO DEL CONTRATO                       |  |        |  | DOS MESES Y CINCO DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                              |  | EN DÍAS                 |  | 65                     |  | FECHA DE INICIO         |  | 15 de OCTUBRE de 2025 |  |         |  |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:             |  |        |  | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 01 DE DICIEMBRE DE 2025 |  | HASTA                  |  | 19 de diciembre de 2025 |  | DÍAS A COBRAR         |  | 19      |  |
|                                          |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |  |                        |  | VALOR POR DÍA:          |  | \$                    |  | 96.837  |  |
| HONORARIOS A COBRAR DE LA PRESENTE ACTA: |  |        |  | UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                                  |  |                         |  | \$                     |  | 1.839.895               |  |                       |  |         |  |
| PORCENTAJE ACTA 1:                       |  | 24,62% |  | PORCENTAJE ACTA 2:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 46,15%                  |  | PORCENTAJE ACTA 3:     |  | 29,23%                  |  | PORCENTAJE ACTA 4:    |  | 0%      |  |
| PORCENTAJE ACTA 5:                       |  | 0%     |  | PORCENTAJE ACTA 6:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 0%                      |  | PORCENTAJE ACTA 7:     |  | 0%                      |  | PORCENTAJE ACTA 8:    |  | 0%      |  |
|                                          |  |        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |  |                        |  |                         |  |                       |  | 100,00% |  |

MODALIDAD DEL CONTRATO: CONTRATACIÓN DIRECTA

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

|                       |                                                   |                 |           |            |
|-----------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|
| CÓDIGO                | FUENTE                                            | VALOR           | No.C.D.P. | FECHA      |
| 2.1.2.02.02.008.12.03 | SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO PERSONERIA | \$ 6.294.379,00 | 00183     | 14/10/2025 |

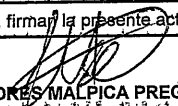
REGISTRO PRESUPUESTAL

|                       |                                                   |                 |           |            |
|-----------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|
| CÓDIGO                | FUENTE                                            | VALOR           | No.R.D.P. | FECHA      |
| 2.1.2.02.02.008.12.03 | SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO PERSONERIA | \$ 6.294.379,00 | 00366     | 15/10/2025 |

En la PERSONERÍA MUNICIPAL DE YOPAL a los 22 días del mes DICIEMBRE de 2025 se reunieron los(as) señores(as), IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO en calidad de contratista identificado(o) con C.C. 1,118,539,295 y DOMINGO CONDE RUEDA LEGADO EN DERECHOS HUMANOS Y FAMILIA en calidad de supervisor, de conformidad con CLÁUSULA DIECISEIS del contrato de prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 086, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado, teniendo en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certifico que: IVAN ANDRES MALPICA PREGONER identificado con cédula de ciudadanía No. 1,118,539,295 Nit. No. N/A, se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad vigente. Así mismo, el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

|            |                                  |                       |                   |                       |                                      |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| HONORARIOS | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (40%) | APORTES SALUD (12.5%) | PENSIONES (16%)   | RIESGOS PROFESIONALES | PERIODO, N° PLANILLA Y DE FECHA PAGO |
|            |                                  | EPS: SANITAS          | AFP: COLPENSIONES | ARL: POSITIVA         |                                      |

| \$ 1.839.895,00                                                                                                                                                                      |                                                                                     | \$ 735.958,00 |    | VALOR                                     | \$ 166.100,00        |                  | \$ 212.600,00 | VALOR                                                                                             | \$ 32.400,00    |                 | Periodo | DICIEMBRE |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----|-------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------|------------|
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |               |    | INTERES MORA:                             | \$ -                 |                  | INTERES MORA: | \$0                                                                                               | INTERES MORA    | \$ -            |         | Planilla  | 7997412480 |
| VALOR TOTAL PLANILA:                                                                                                                                                                 |                                                                                     |               |    | CUATROCIENTOS ONCE MIL CIEEN PESOS M/CTE. |                      |                  |               |                                                                                                   |                 | \$ 411.100      |         | Fecha     | 16/12/2025 |
| <b>IV. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                            |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| Nº*                                                                                                                                                                                  | P*                                                                                  | F*            | S* | R*                                        | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE PERIODO |               | CONTRATO                                                                                          | EJECUCIÓN       | PAGOS           |         |           |            |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |               |    |                                           |                      | DESDE            | HASTA         |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 1                                                                                                                                                                                    | X                                                                                   |               |    |                                           | 31/10/2025           | 15/10/2025       | 30/10/2025    | 086-2025                                                                                          | \$ 1.549.386,00 | \$ 1.549.386,00 |         |           |            |
| 2                                                                                                                                                                                    | X                                                                                   |               |    |                                           | 1/12/2025            | 1/11/2025        | 1/11/2025     | 086-2025                                                                                          | \$ 2.905.098,00 | \$ 2.905.098,00 |         |           |            |
| 3                                                                                                                                                                                    | X                                                                                   |               |    |                                           | 22/12/2025           | 1/12/2025        | 19/12/2025    | 086-2025                                                                                          | \$ 1.839.895,00 |                 |         |           |            |
| 4                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 5                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 6                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 7                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 8                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 9                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| 10                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                   |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               | \$ 6.294.379,00                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| VALOR DEL ANTICIPO 1                                                                                                                                                                 |                                                                                     |               |    |                                           | ¿APLICA?             | SI               | NO            |                                                                                                   | \$ 0,00         |                 |         |           |            |
| VALOR DEL ANTICIPO 2                                                                                                                                                                 |                                                                                     |               |    |                                           | ¿APLICA?             | SI               | NO            |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO                                                                                                                                               |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   | \$ 1.839.895,00 |                 |         |           |            |
| SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO                                                                                                                                                      |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   | \$ 0,00         |                 |         |           |            |
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 | \$ 1.839.895,00 |         |           |            |
| SALDO POR PAGAR DEL CONTRATO                                                                                                                                                         |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 | \$ 0,00         |         |           |            |
| SUMAS IGUALES                                                                                                                                                                        |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               | \$ 6.294.379,00                                                                                   | \$ 6.294.379,00 | \$ 6.294.379,00 |         |           |            |
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA                                                                                                                                                    |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               | UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL ÓCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 1'839.895) |                 |                 |         |           |            |
| *N=NUMERO DE ACTA *P=ACTA PARCIAL *F=ACTA FINAL DE CONTRATO *S=SUSPENSIÓN *R=REINICIO                                                                                                |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |
| Para constancia de lo anterior, firmo la presente acta los que en ella intervinieron a los                                                                                           |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               | 22                                                                                                | días del mes    | 12 del 2025     |         |           |            |
| Firma:                                                                                                                                                                               |  |               |    |                                           |                      |                  | Firma:        |               |                 |                 |         |           |            |
| Contratista:                                                                                                                                                                         | IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO                                                       |               |    |                                           |                      |                  | Supervisor:   | DOMINGO CONDE RUEDA                                                                               |                 |                 |         |           |            |
| Identificación                                                                                                                                                                       | 1.118.639.295                                                                       |               |    |                                           |                      |                  | Cargo:        | PERSONERO DELEGADO EN DERECHOS HUMANOS Y FAMILIA DE YOPAL                                         |                 |                 |         |           |            |
| NOTA: Aplica si el contrato tiene supervisión e interventoría, en dicho caso en la parte de arriba firmar el interventor y en esta el supervisor; de lo contrario omitir esta firma. |                                                                                     |               |    |                                           |                      |                  |               |                                                                                                   |                 |                 |         |           |            |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                                           |                                                              |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | CÉDULA DE CIUDADANÍA<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>YOPAL<br>CHIA 12A N.304-04<br>62-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERÍODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):<br>7897412480<br>2025<br>0<br>2025/12/16<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>2012394403 | MES<br>diciembre AÑO<br>2025<br>MES<br>diciembre AÑO<br>2025 |

| CÓDIGO       |            | ADMINISTRADORA | NOMBRE | Nº. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | FSP | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO |
|--------------|------------|----------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----|------|---------|--------------|
| 14-14        | CO-PIENSER |                |        | 1              | \$ 212.600 |                     |     |      |         | \$ 212.600   |
| SUB-TOTALES: |            |                |        |                |            |                     |     |      |         | \$ 212.600   |

| CÓDIGO       |        | ADMINISTRADORA | NOMBRE             | Nº. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO |
|--------------|--------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------|--------------------|---------------|-------------|------|---------|--------------|
| 14-14        | EPISKO |                | EPISKO-SANTAS S.A. | 1              |                            |                    |               |             |      |         | \$ 166.100   |
| SUB-TOTALES: |        |                |                    |                |                            |                    |               |             |      |         | \$ 166.100   |

| CÓDIGO       |          | ADMINISTRADORA | NOMBRE                   | Nº. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO |
|--------------|----------|----------------|--------------------------|----------------|----------------------------|--------------------|---------------|-------------|------|---------|--------------|
| 14-23        | POSITIVA |                | COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                            |                    |               |             |      |         | \$ 32.400    |
| SUB-TOTALES: |          |                |                          |                |                            |                    |               |             |      |         | \$ 32.400    |

| CÓDIGO       |          | ADMINISTRADORA | NOMBRE                   | Nº. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO |
|--------------|----------|----------------|--------------------------|----------------|----------------------------|--------------------|---------------|-------------|------|---------|--------------|
| 14-23        | POSITIVA |                | COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                            |                    |               |             |      |         | \$ 32.400    |
| SUB-TOTALES: |          |                |                          |                |                            |                    |               |             |      |         | \$ 32.400    |

TOTAL PAGADO: \$ 411.100

Planilla Pagada



Yopal, 22 de Diciembre de 2025

Señores  
**PERSONERIA MUNICIPAL DE YOPAL**  
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria “rentas de trabajo” originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.118.539.295 por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.

SI

☒

NO

☐
2. Mis ingresos percibidos de la Personería Municipal de Yopal en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.

SI

☒

NO

☐
3. Soy responsable de IVA

SI

☐

NO

☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 01/12/2025 A 19/12/2025, en los pagos que me realice la Personería Municipal de Yopal de acuerdo a los siguientes factores:

| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                         | VALOR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET. | \$ 0  |
| Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET                                     | \$ 0  |

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PARENTESCO | EDAD |
|----------------|---------|-----------------|------------------|------------|------|
| 1222143641     | HANNY   | MALPICA         | SIERRA           | HIJA       | 2    |
|                |         |                 |                  |            |      |
|                |         |                 |                  |            |      |

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

| DESCRIPCIÓN                             | VALOR |
|-----------------------------------------|-------|
| Aportes voluntarios fondos de pensiones | \$0   |
| Aportes en cuentas AFC                  | \$0   |

Y finalmente, informo que los servicios del contrato No.: 086 del 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,



**IVAN ANDRES MALPICA PREGONERO**  
C.C 1118539295 de Yopal