



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 2 DE 2026-04-15		CONTRATO No. 1211 DE 2026-01-29			
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	1211	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 50%			
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO, MEDIANTE LA VINCULACIÓN DE TÉCNICOS ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y SUS PEORES FORMAS Y DEMÁS FACTORES DE RIESGO QUE VULNERAN LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$10.000.000,00 Diez 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	10.000.000,00 Diez Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (4) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-02-04		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-02-04	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-06-03		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-03-04	HASTA:	2026-04-03	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 1157	2026-01-26	2.3.2.02.02.009.12.03	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$18.100.000,00	
1400.40.5.2026 - 1157	2026-01-26	2.3.2.02.02.009.12.01	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$31.900.000,00	
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
1400.40.10.2026 - 1769	2026-02-03	2.3.2.02.02.009.12.01	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$6.380.000,00	Contrato Inicial



ACTA PARCIAL

1400.40.10.2026 - 1769	2026-02-03	2.3.2.02.02.009.12.03	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$3.620.000,00	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 Quince (15) días del mes de Abril de 2026 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1193470897 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: JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS, Identificado Con Nit No. 1193470897-7 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 MARZO, 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.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	6013532478	6013532478	6013532478
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-03-01	PERIODO FIN	2026-03-31
VALOR TOTAL	\$508.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-03-31		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor	Anticipo
-------	----------



ACTA PARCIAL

CONTRATO INICIAL	\$10.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$10.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
POR EJECUTAR	\$5.000.000,00		
TOTAL	\$10.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA

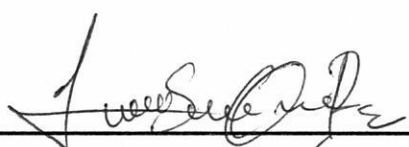
\$2.500.000,00 Dos Millones Quinientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE \$400.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA MANERA:

ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	\$300.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	\$100.000,00

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Quince (15) días del mes de Abril de 2026.


JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS
CONTRATISTA


JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Certificamos que JAVIER SANTIAGO con documento Cedula de Ciudadania 1193470897, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAVIER SANTIAGO QUIJANO ROJAS con documento CC 1193470897, como se detalla a continuación:

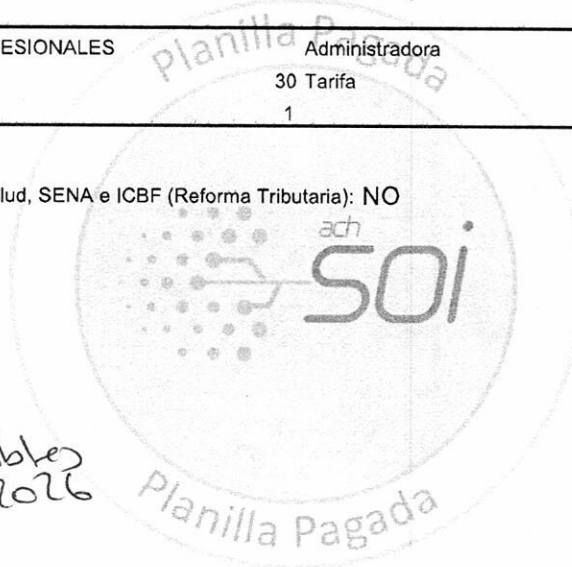
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6013532478	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/03/31	Número de Autorización	181305234

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	0,522 %	
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Revisado: Lidya Robles
15-04-2026