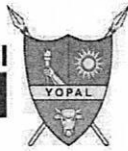


ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 3 DE 2026-05-20			CONTRATO No. 1214 DE 2026-01-28		
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. 2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.					
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
NÚMERO DE CONTRATO	1214	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 75%			
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:	2026-01-30		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-05-29		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-03-30	HASTA:	2026-04-29	
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 - 1694	2026-01-30	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 - 1694	2026-01-30	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 Veinte (20) días del mes de Mayo de 2026 se reunieron GISELLE AZALIA BELTRAN SANCHEZ (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118535510 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, certifico que: MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON, Identificado Con Nit No. 1118535510-0 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 ABRIL, 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	4654125151	4654125151	4654125151
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$18.300,00
VALOR INTERES	\$4.600,00	\$5.800,00	\$400,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$528.200,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-19		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

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



ACTA PARCIAL

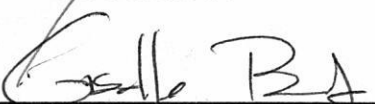
CONTRATO INICIAL	\$10.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$10.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
POR EJECUTAR	\$2.500.000,00		
TOTAL	\$10.000.000,00	\$0,00	\$7.500.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.500.000,00 Dos Millones Quinientos Mil Pesos
-----------------------------------	--

OBSERVACIONES:	
----------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinte (20) días del mes de Mayo de 2026.


MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON
CONTRATISTA


GISELLE AZALIA BELTRAN SANCHEZ (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR


Elaboró: Freddy Diaz
Profesional Contratada
CTO 0253-2026



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CL 21 12 51 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON CASANARE 7777777 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	1118535510 2525 13 2026/05/19	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO: (aaaa/mm/dd):	MES abr/16 AÑO 2026	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES abr/16 AÑO 2026 9906830124

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA			
EMPLEADOR				COTIZANTE				FSP			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 282.900
SUBTOTAL:										\$ 280.200	\$ 282.900

TOTAL APORTES A SALUD											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD				MORA			
NÚMERO AUTORIZACIÓN				VALOR				VALOR ADRES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP9005	EP9005-SANITAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 2.100	\$ 218.900	\$ 221.000
SUBTOTAL:										\$ 218.900	\$ 221.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD R/P				PAGO A OTROS RIESGOS				MORA			
NÚMERO AUTORIZACIÓN				VALOR				VALOR ADRES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300
SUBTOTAL:										\$ 18.300	\$ 18.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES				

Certificamos que MARTHA LILIANA con documento Cedula de Ciudadania 1118535510, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON con documento CC 1118535510, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4654125151	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/19	Número de Autorización	9996830124

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

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

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

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


VALIDADO
19-05-2026

