



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-05-28		CONTRATO No. 0551 DE 2026-01-23			
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 PROFESIONALES				
NÚMERO DE CONTRATO	0551	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 80%			
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA MEDIANTE EL DISEÑO, ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE ENTORNOS ESCOLARES PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS, A TRAVÉS DE ACCIONES PEDAGÓGICAS, PREVENTIVAS, DE ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$17.500.000,00 Diecisiete Millones Quinientos Mil 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	17.500.000,00 Diecisiete Millones Quinientos Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-24		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-06-23		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-04-24	HASTA:	2026-05-23	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 675	2026-01-19	2.3.2.02.02.009.45.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$17.500.000,00	
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 - 971	2026-01-24	2.3.2.02.02.009.45.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$17.500.000,00	Contrato Inicial
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					



ACTA PARCIAL

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-----------	----------	--------------	--------	-------

En la ciudad de Yopal, a los Veintiocho (28) días del mes de Mayo de 2026 se reunieron ELBA INES CARDOZO CAMARGO (EG), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y LILIANA TRUJILLO PEROZA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 33481765 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: LILIANA TRUJILLO PEROZA, Identificado Con Nit No. 33481765-9 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	9503853431	9503853431	9503853431
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$200,00	\$300,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$542.400,00	Base Cotización o IBC	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-20		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$17.500.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$17.500.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.500.000,00	\$0,00	\$3.500.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.500.000,00	\$0,00	\$3.500.000,00



ACTA PARCIAL

VALOR INFORME No. 3	\$3.500.000,00	\$0,00	\$3.500.000,00
PRESENTE INFORME	\$3.500.000,00	\$0,00	\$3.500.000,00
POR EJECUTAR	\$3.500.000,00		
TOTAL	\$17.500.000,00	\$0,00	\$14.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$3.500.000,00 Tres Millones Quinientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiocho (28) días del mes de Mayo de 2026.

Liliana Trujillo R

LILIANA TRUJILLO PEROZA
CONTRATISTA

Elba Ines Cardozo

ELBA INES CARDOZO CAMARGO (EG)
SECRETARÍA(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Elaboró: *[Signature]*
25/4-2026



Certificado de Aportes

Se certifica que LILIANA TRUJILLO PEROZA identificado(a) con CC 33481765 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TRUJILLO PEROZA LILIANA CC 33481765										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9503853431	322852493	I	2026-05-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9503853431	322852493	I	2026-05-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9503853431	322852493	I	2026-05-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		

Este certificado se expide el día 2026-05-27 a las 11:05.

*Revisado: Lidya Robles
27-05-2026*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33481765		TRUJILLO PEROZA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31b 29 45	YOPAL-CASANARE	6345727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	322852493	9503853431	I	2026/05/19	2026/05/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$542,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
1	CC 33481765	TRUJILLO LILIANA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33481765		TRUJILLO PEROZA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31b 29 45	YOPAL-CASANARE	6345727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	322852493	9503853431	I	2026/05/19	2026/05/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$542,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
TOTAL				1	\$541,800	\$600	\$0	\$542,400