



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 2 DE 2026-06-01		CONTRATO No. 0201 DE 2026-01-24			
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	0201	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 18.18%			
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES OPERATIVAS Y PREVENTIVAS, ARTICULADAS CON LA FUERZA PÚBLICA, LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y LA COMUNIDAD, A TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN DE TREINTA (30) GESTORES DE CONVIVENCIA EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$30.800.000,00 Treinta Millones Ochocientos 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	30.800.000,00 Treinta Millones Ochocientos Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	ONCE (11) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-28		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-27		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-02-28	HASTA:	2026-03-27	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 443	2026-01-16	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$924.000.000,00	
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2026 - 1207	2026-01-27	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$30.800.000,00	Contrato Inicial



ACTA PARCIAL

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 Un (01) días del mes de Junio de 2026 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y VIVIAN LIZETH GOMEZ ABRIL, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1116667047 de TRINIDAD, 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: VIVIAN LIZETH GOMEZ ABRIL, Identificado Con Nit No. 1116667047-0 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 FEBRERO, 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	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9504059220	9504059220	9504059220
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$7.900,00	\$10.100,00	\$1.600,00
PERIODO INICIO	2026-02-01	PERIODO FIN	2026-02-28
VALOR TOTAL	\$561.400,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-04		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9504059241	9504059241	9504059241
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$3.000,00	\$3.900,00	\$600,00
PERIODO INICIO	2026-03-01	PERIODO FIN	2026-03-31
VALOR TOTAL	\$549.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-04		

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.)
---------------	----------------



ACTA PARCIAL

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$30.800.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$30.800.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
POR EJECUTAR	\$25.200.000,00		
TOTAL	\$30.800.000,00	\$0,00	\$5.600.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$2.800.000,00 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

LA CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE \$1.232.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	\$924.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	\$308.000,00

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Un (01) días del mes de Junio de 2026.

Vivian Lizeth Gomez
VIVIAN LIZETH GOMEZ ABRIL
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO SUPERVISOR

Elaboró: *[Signature]*
25/4/2026



Certificado de Aportes

Se certifica que VIVIAN LIZETH GOMEZ ABRIL identificado(a) con CC 1116667047 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GOMEZ ABRIL VIVIAN LIZETH CC 1116667047										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	
9504059241	276381412	I	2026-05-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9504059241	276381412	I	2026-05-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9504059241	276381412	I	2026-05-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9504059220	276374005	I	2026-05-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
9504059220	276374005	I	2026-05-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
9504059220	276374005	I	2026-05-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
APORTANTE: SUCA CONTRUCCIONES S.A.S. NI 900568398										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	
9500794498	00794498	E	2026-03-05	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		
9500794498	00794498	E	2026-03-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
9500794498	00794498	E	2026-03-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
9500794498	00794498	E	2026-03-05	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		
9499274866	9499274866	E	2026-02-10	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	3	X																	
9499274866	9499274866	E	2026-02-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	3	X																	
9499274866	9499274866	E	2026-02-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	3	X																	
9499274866	9499274866	E	2026-02-10	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	3	X																	

Este certificado se expide el día 2026-06-01 a las 11:06.

Revisado: Lady Robles
1-04-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116667047		GOMEZ ABRIL VIVIAN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 15 16	YOPAL-CASANARE	6358019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	276381412	9504059241	I	2026/04/14	2026/05/04	BANCOLOMBIA	20	\$549,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,900	\$0	\$284,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,000	\$0	\$221,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$3,000	\$0	\$221,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$7,500	\$0	\$549,300	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116667047		GOMEZ ABRIL VIVIAN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 15 16	YOPAL-CASANARE	6358019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	276381412	9504059241	I	2026/04/14	2026/05/04	BANCOLOMBIA	\$549,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lft	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC		Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1116667047	GOMEZ VIVIAN																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800
Total Afiliados(1)																				\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	\$541,800										

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116667047		GOMEZ ABRIL VIVIAN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 15 16	YOPAL-CASANARE	6358019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	276374005	9504059220	I	2026/03/11	2026/05/04	BANCOLOMBIA	54	\$561,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$10,100	\$0	\$290,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$10,100	\$0	\$290,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$1,600	\$0	\$44,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$1,600	\$0	\$44,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$7,900	\$0	\$226,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$7,900	\$0	\$226,800	
TOTAL				1	\$541,800	\$19,600	\$0	\$561,400	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116667047		GOMEZ ABRIL VIVIAN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 15 16	YOPAL-CASANARE	6358019	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	276374005	9504059220	I	2026/03/11	2026/05/04	BANCOLOMBIA	\$561,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lga	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días		IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
1	CC 1116667047	GOMEZ VIVIAN																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800		
Total	Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0			\$541,800