



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 3 DE 2026-06-04		CONTRATO No. 0205 DE 2026-01-19			
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	0205	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 27.27%			
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:	2026-01-20		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-20	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-19		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-03-20	HASTA:	2026-04-19	
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 - 565	2026-01-20	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 Cuatro (04) 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 ANA MARIA CAÑOLA CABRA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 52855275 de BOGOTÁ, 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: ANA MARIA CAÑOLA CABRA, Identificado Con Nit No. 52855275-7 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, MARZO, 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	9502315649	9502315649	9502315649
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$2.600,00	\$3.300,00	\$200,00
PERIODO INICIO	2026-03-01	PERIODO FIN	2026-03-31
VALOR TOTAL	\$514.400,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-07		
NOMBRE EMPRESA	N/A EPS	N/A AFP	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9505094795	9505094795	9505094795
VALOR	\$0,00	\$0,00	\$33.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$800,00
PERIODO INICIO	2026-03-01	PERIODO FIN	2026-03-31
VALOR TOTAL	\$34.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-22		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9505094771	9505094771	9505094771
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$1.900,00	\$2.500,00	\$400,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$546.600,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-01		

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

PRORROGAS

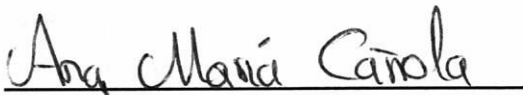

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
----------	--------



ACTA PARCIAL

-	-		
VALOR ADICIONES			
Adicional No.	Valor (M.L.C.)		
-	-		
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
VALOR INFORME No. 2	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
POR EJECUTAR	\$22.400.000,00		
TOTAL	\$30.800.000,00	\$0,00	\$8.400.000,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		\$2.800.000,00 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos	
OBSERVACIONES:			
<p>Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cuatro (04) días del mes de Junio de 2026.</p>			
 ANA MARIA CAÑOLA CABRA CONTRATISTA		_____	
 JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO(A) DE GOBIERNO SUPERVISOR			

Elaboró: 
 254-2026



Certificado de Aportes

Se certifica que ANA MARIA CAÑOLA CABRA identificado(a) con CC 52855275 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CAÑOLA CABRA ANA MARIA CC 52855275										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	irt	vip		
9505094771	348854693	I	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																			
9505094771	348854693	I	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																			
9505094771	348854693	I	2026-06-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																			
9505094795	328126910	N	2026-05-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30									A										
9505094795	328126910	N	2026-05-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30									C										
9502315649	288870057	I	2026-05-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																			
9502315649	288870057	I	2026-05-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																			
9502315649	288870057	I	2026-05-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																			

Este certificado se expide el día 2026-06-04 a las 09:06.

*Revisado: Lidya Robles
04-06-2026*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52855275		CAÑOLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No

PAGADA PLAN
 LIQUIDACION

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	288870057	9502315649	I	2026/04/20	2026/05/07	BANCO POPULAR	17	\$514,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52855275	CAÑOLA CABRA ANA MARIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500
TOTAL				1	\$508,300	\$6,100	\$0	\$514,400

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAROLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	328126910	9505094795	N	2026/04/20	2026/05/22	BANCO POPULAR	32	\$34,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO														NOVEDADES																							
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	Ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sin	Fecha Inicio sin	Fecha Fin sin	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-tr	Fecha Inicio vac-tr	Fecha Fin vac-tr	avp	vc			
1	CC	52855275	CAROLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																		
2	CC	52855275	CAROLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																		
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION										SALUD									
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Int	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANITAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANITAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 0						\$ 0		

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	-\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	0,522%	3	-\$ 9.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
0	\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
	\$ 0					\$ 0						\$ 33.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAROLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	328126910	9505094795	N	2026/04/20	2026/05/22	BANCO POPULAR	32	\$34,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$800	\$0	\$34,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,500	\$800	\$0	\$34,300	
TOTAL				1	\$33,500	\$800	\$0	\$34,300	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAÑOLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	348854693	9505094771	I	2026/05/20	2026/06/01	NEQUI	12	\$546,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO										NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extran jero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tde	tee	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vac	
1	CC	52855275	CAÑOLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afilados(1)																																	

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION										SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vfp	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANTAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 280.200			\$ 218.900				

Planilla Integrada

Total	EPS Destino	CCF					RIESGOS							PARAFISCALES									
		Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 218.900			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750,905	2,436%	3	\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 218.900						\$ 0						\$ 42.700			\$ 0		\$ 0		\$ 0			\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52855275		CAÑOLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	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	348854693	9505094771	I	2026/05/20	2026/06/01	NEQUI		12	\$546,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800	
TOTAL				1	\$541,800	\$4,800	\$0	\$546,600	