



## ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-06-04			CONTRATO No. 0208 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	0208	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 36.36%			
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 ONCE (11) GESTORES DE CONVIVENCIA EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$33.000.000,00 Treinta y Tres 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	33.000.000,00 Treinta y Tres Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	Once (11) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-19		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-18		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-04-19	HASTA:	2026-05-18	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 442	2026-01-16	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$363.000.000,00	
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 - 492	2026-01-19	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$33.000.000,00	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 CAMILO ANDRES NIETO TORRES, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1116549420 de AGUAZUL, 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: CAMILO ANDRES NIETO TORRES, Identificado Con Nit No. 1116549420-1 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	CAPRESOCA EPS	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4654062621	4654062621	4654062621
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$4.300,00	\$5.500,00	\$200,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$518.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-03		

### 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	\$33.000.000,00	\$0,00
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00



**ACTA PARCIAL**

TOTAL CONTRATO	\$33.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.000.000,00	\$0,00	\$3.000.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.000.000,00	\$0,00	\$3.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$3.000.000,00	\$0,00	\$3.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$3.000.000,00	\$0,00	\$3.000.000,00
POR EJECUTAR	\$21.000.000,00		
TOTAL	\$33.000.000,00	\$0,00	\$12.000.000,00

**VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** \$3.000.000,00 Tres Millones de Pesos

**OBSERVACIONES:**

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.

*Camilo Nieto*

\_\_\_\_\_  
CAMILO ANDRES NIETO TORRES  
CONTRATISTA

\_\_\_\_\_  
JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ  
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO  
SUPERVISOR

Elaboró: *[Signature]*  
254-2026



Certificamos que CAMILO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1116549420, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAMILO ANDRES NIETO TORRES con documento CC 1116549420, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4654062621	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/06/03	Número de Autorización	9996998213

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días		30 Tarifa	12,500 %

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

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

Revisado: Lidya Robledo  
4-06-2026





**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):	CEDULA DE CIUDADANÍA YOPAL DEPARTAMENTO: CRA 17 N°33 - 45 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1116549420 CASANARE 3000000 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: 4654062621 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES abril AÑO 2026 27 2026/06/03	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA	MES abril AÑO 2026	I-INDEPENDIENTES 9996998213

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 280.200	\$ 5.500	\$ 285.700
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 285.700	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 4.300	\$ 0	\$ 218.900	\$ 4.300	\$ 0	\$ 223.200
<b>SUBTOTALES:</b>															\$ 223.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 200
<b>SUBTOTALES:</b>															\$ 200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																																
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CÓMBANDI	EXTENSIÓN	REFORMA TRIBUTARIA	IMD	RET	LDE	TUE	TAP	COR	YSP	VST	S-11	COM	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					PARAFISCALES																	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	EBAP	MINEDU				
1	CC	1116549420	NIETO TORRES CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.750.905			NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 11854942	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 518.300**