



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-06-02		CONTRATO No. 0333 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 DE APOYO A LA GESTIÓN				
NÚMERO DE CONTRATO	0333	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR VISITAS A LOS HOGARES PARA APLICAR ENCUESTAS URBANAS Y RURALES SEGÚN LINEAMIENTOS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN EN LA FASE DE DEMANDA DEL OPERATIVO SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$12.000.000,00 Doce 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	12.000.000,00 Doce Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-24		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-23		
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 - 401	2026-01-16	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$60.000.000,00	
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 - 970	2026-01-24	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$12.000.000,00	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	



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Dos (02) días del mes de Junio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118532705 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, certificó que: JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS, Identificado Con Nit No. 1118532705-6 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 MAYO, 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

NOMBRE EMPRESA	SALUD NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PENSION PORVENIR S.A.	ARL POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4654154925	4654154925	4654154925
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$18.300,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-31
VALOR TOTAL	\$517.400,00	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
-	-

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	\$12.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$12.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado



ACTA PARCIAL

VALOR INFORME No. 1	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$4.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$8.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.000.000,00 Dos Millones de Pesos
-----------------------------------	--------------------------------------

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dos (02) días del mes de Junio de 2026.

JIMMY.A CARDOZO W

JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS
CONTRATISTA

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES NO.	4	FECHA INFORME	02 JUN 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
NO DEL CONTRATO Y FECHA	0333 DEL 23 ENERO 2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS		
NO. DE IDENTIFICACION	CC No. 1.118.532.705 DE YOPAL		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS MESES (6)		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO / GRADO 02		
FECHA DE INICIO	24 ENERO 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	23 JULIO 2026		
PERIODO DEL INFORME	24 ABRIL AL 23 DE MAYO		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR VISITAS A LOS HOGARES PARA APLICAR ENCUESTAS URBANAS Y RURALES SEGÚN LINEAMIENTOS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION EN LA FASE DE DEMANDA DEL OPERATIVO SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar encuestas en terreno en atención a solicitudes presentadas por la ciudadanía y de conformidad a lineamientos, contenidos, procedimientos, herramientas y metodología que define el Departamento Nacional de Planeación para la operatividad del Sisbén.	En el periodo del 24 de abril al 23 de mayo de 2026, realice 120 encuestas efectivas en el área urbana a las solicitudes presentadas por la ciudadanía, para su respectivo estudio socioeconómico y para que el DNP de su calificación de la situación de cada familia en Yopal. Barrios: La Bendición, santa martha, villa nathalia, entre otros. Veredas: La niata, Morro, La Vega, San Rafael.	https://drive.google.com/drive/folders/1vG1NksN1xZRJesc6XFn0pbBrs8A72rN?usp=drive_link
2. Presentar reporte de visitas no efectivas y sus correspondientes 3 revisitas para atender la solicitud de encuesta.	En el periodo 24 de abril al 23 de mayo de 2026, realice segunda y tercera visita de 20 encuestas urbanas, las cuales fueron devueltas o no se pudieron realizar efectivamente en las tres	https://drive.google.com/drive/folders/1vG1NksN1xZRJesc6XFn0pbBrs8A72rN?usp=drive_link



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
	(3) visitas, se constató nuevamente que las personas no Vivian en las direcciones registradas, pues no se encontró a nadie en el hogar, no contestaron llamadas telefónicas y en varias ocasiones se encontraban de viaje o fuera de Yopal, se hace devolución de 25 encuestas a la administradora del Sisbén.	
3. Informarse sobre la metodología y procedimientos aplicables a la operatividad del Sisbén, asistir a reuniones que le sean requeridas por la oficina del Sisbén.	En el periodo comprendido del 24 de abril al 23 de mayo de 2026, se realizó reunión el día 8 de mayo, sobre la importancia de la información entregada.	https://drive.google.com/drive/folders/1vG1NksNlxZRJesc6XFnm0pbBrs8A72rN?usp=drive_link
4. Apoyar activamente la oferta de servicios del Sisbén en el marco de las jornadas Institucionales que realiza la entidad territorial	En el periodo 24 de abril al 23 de mayo de 2026, no me fue asignada Jornada institucional, por lo cual estuve realizando encuestas.	NO APLICA

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4654154925	MAYO	\$218.900
PENSION	4654154925	MAYO	\$280.200
ARL	4654154925	MAYO	\$ 18.300

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLAS DE PAGO No. 4654154925 DE MAYO DEL 2026, DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) FECHA DE PAGOS 01/06/2026
Nombre Contratista: JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS Identificación: 1.118.532.705 DE YOPAL	Firma: JIMMY D. CARDOZO W.



INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.422.089, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 4 del contrato 0333 del 2026, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ -
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CODIGO 219 GRADO 02

SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.532.705, expedida en DE YOPAL, manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **"24/04/2026" al "23/05/2026"**.

Para constancia de lo anterior, **adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.**

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

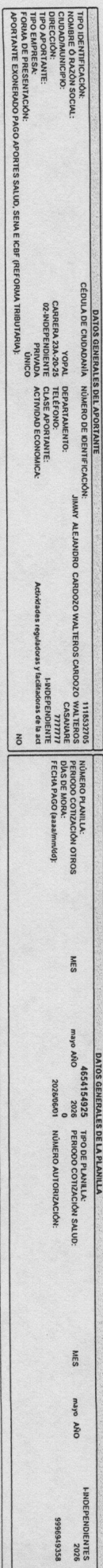
Yopal, 02 JUN 2026

JIMMY A. CARDOZO W.

JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS

C.C. 1.118.532.705 DE YOPAL

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141115135211	
				 (415)7707212489984(8020) 000014111513521 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 8 5 3 2 7 0 5		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 4 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 1 8 5 3 2 7 0 5	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Casanare 8 5	
30. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1		31. Primer apellido CARDOZO		32. Segundo apellido WALTEROS	
33. Primer nombre JIMMY		34. Otros nombres ALEJANDRO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal CR 23 A 20 25					
42. Correo electrónico yolwava27@yahoo.es					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 2 7 0 1 0 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 1 0 7	48. Código 7 3 2 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 0 6	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-09-02 / 12:10:48PM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre CARDOZO WALTEROS JIMMY ALEJANDRO 985. Cargo CONTRIBUYENTE		



CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL COTIZANTES Y APORTES				TOTAL APORTES		VALOR PAGADO
					APORTES VOLUNTARIOS	FGSP	MOCA	APORTES	MOCA		
			1		EMPLEADOR	COTIZANTE					
230001	230001-FONREINH			\$ 280.20d	\$d	\$d	\$d	\$d	\$ 280.20d	\$d	\$ 280.20d
SUB-TOTALES:									\$ 280.20d	\$d	\$ 280.20d

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COIZANTES	RECARGADO POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	VALOR AUTORIZACION	PLANILLA	VALOR	VALOR COIZACION	VALOR ADRES	VALOR COIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS07	EPS07 NUEVA EPS	1		\$ 0				\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUB-TOTALES:												\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					TOTALES			VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COLIZANTES	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	LIQUIDACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	
		1	VALOR	VALOR		COTIZACIÓN				
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		\$ 0	\$ 0		\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300
SUBTOTALES:							\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 517.400
---------------	------------



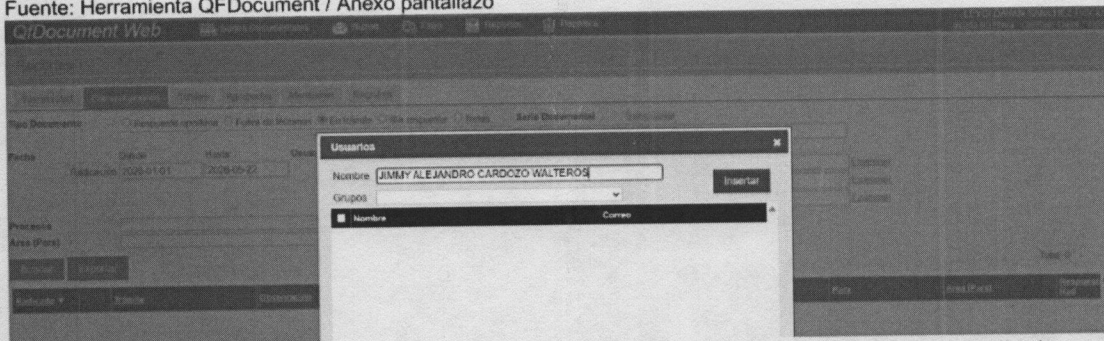
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JIMMY ALEJANDRO CARDOZO WALTEROS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118532705** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **0333 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 24 de abril del 2026 al 23 de mayo del 2026, no cuenta con usuario de QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veintidós (22) días del mes de mayo del 2026

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Argelia Pinzón
1 Jun 2026

