



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-06-03		CONTRATO No. 0887 DE 2026-01-29			
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	0887	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ATENCIÓN A SOLICITUDES DE INGRESO O MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN, PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL 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:	2026-02-03		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-02-03	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-08-02		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-05-03	HASTA:	2026-06-02	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 476	2026-01-16	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$48.000.000,00	
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 - 1726	2026-01-30	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 Tres (03) días del mes de Junio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118544683 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: JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ, Identificado Con Nit No. 1118544683-4 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

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4654183135	4654183135	4654183135
VALOR	\$219.000,00	\$280.300,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-31
VALOR TOTAL	\$508.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.751.600,00
FECHA PAGO	2026-05-19		

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
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



ACTA PARCIAL

POR EJECUTAR	\$4.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$8.000.000,00

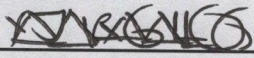
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.000.000,00 Dos Millones de Pesos
-----------------------------------	--------------------------------------

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

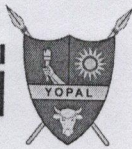
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Tres (03) días del mes de Junio de 2026.



JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ
CONTRATISTA



LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	03 JUN 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0887-2026 DE 29 ENERO DEL 2026.		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000).		
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL		
CONTRATISTA	JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ		
No. DE IDENTIFICACION	CC No. 1.118.544.683 DE YOPAL		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO / GRADO 02		
FECHA DE INICIO	03/02/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	02/08/2026		
PERIODO DEL INFORME	03/05/2026 AL 02/06/2026		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ATENCIÓN A SOLICITUDES DE INGRESO O MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN, PARA LA ACTUALIZACION DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIA
1. 1.Atender, contactar y dar trámite a las solicitudes de ingreso o modificación de información que presentan los ciudadanos ante la oficina del Sisbén, o solicitudes que se encuentra en estado de verificación debido a inconsistencias en la recolección de información, clarificar los datos, brindar soluciones y orientar adecuadamente al usuario sobre procedimientos y trámites a realizar en la oficina del Sisbén de conformidad con lineamientos, contenidos y manuales dispuestos por el DNP.	Durante el periodo reportado, se realizó la extracción de 1198 números de teléfono celular desde la plataforma SISBÉN APP, con el fin de contactar a usuarios que se encuentran en estado de verificación. Para esta gestión se utilizó la estrategia de comunicación mediante Whatsapp, debido a que varios números registrados presentan inconvenientes como líneas inválidas, apagadas, suspendidas o que no contestan llamadas, permitiendo así dejar constancia de la información enviada a cada usuario. Asimismo, se brindó orientación por mensaje de Whatsapp a 587 usuarios con inconsistencias en la ficha de SISBEN; sobre los procedimientos y trámites que deben realizar en la oficina del SISBÉN,	Evidencia adjunto ver link drive https://drive.google.com/drive/folders/15clQt0mkOLJbe3-KyuAuC1lpjzvvrPrn Carpeta Actividad1



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIA
	ofreciendo atención con respeto, claridad y cordialidad. De igual manera, se realizaron múltiples intentos de comunicación (más de cinco intentos) con usuarios que inicialmente no contestaron las llamadas, logrando reprogramar 38 encuestas de usuarios que no se encontraban en el domicilio al momento de la visita del encuestador o que no atendieron el contacto previo. Finalmente, se procedió a la cancelación de algunas solicitudes (8 canceladas) debido a reiterados intentos fallidos de comunicación con los usuarios (números que no contestan, apagados, suspendidos o equivocados), así como por inconsistencias en la información registrada, tales como cambios de dirección o errores en la digitación de la misma.	
2. Participar activamente en encuentros o reuniones convocados para socialización de aspectos metodológicos, técnicos y de atención a comunidades.	No fui programado para reunión mensual para el periodo 03/05/2026 AL 02/06/2026 Se realizaron actividades de diseño y elaboración de material gráfico de apoyo para la atención al público, orientadas a mejorar la claridad de la información relacionada con el SISBÉN y brindar información general a los usuarios que visitan las oficinas.	Evidencia adjunto ver link drive https://drive.google.com/drive/folders/15clQt0mkOLJbe3-KyuAuC1lpjvzvrPrn Carpeta Actividad2
3. Apoyar activamente la oferta de servicios del Sisbén en el marco de las jornadas Institucionales que realiza la entidad territorial.	Se brindó apoyo en la jornada institucional del SISBÉN realizada el 22 de MAYO de 2026 (EPS SANITAS), donde se orientó a la comunidad en temas relacionados con revisión de inconsistencias, consulta de puntaje y solicitud de nueva encuesta. Asimismo, se proporcionó información clara y veraz para resolver las preguntas e inquietudes presentadas por los ciudadanos. Se brindó apoyo en la jornada institucional del SISBÉN realizada el 23 de MAYO de 2026 (CAI BARRIO BENDICIÓN – ICBF), donde se orientó a la comunidad en temas relacionados con revisión de inconsistencias, consulta de puntaje y solicitud de nueva encuesta. Asimismo, se proporcionó información clara y veraz para resolver las preguntas e inquietudes presentadas por los ciudadanos. Se brindó apoyo durante el mes en la jornada institucional realizada en el CAPS ESE SALUD Yopal (Materno Infantil). Se orientó a la comunidad en temas relacionados con la revisión de	Evidencia adjunto ver link drive https://drive.google.com/drive/folders/15clQt0mkOLJbe3-KyuAuC1lpjvzvrPrn Carpeta Actividad3

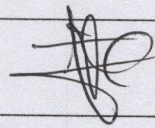


INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIA
	inconsistencias, consulta de puntaje y solicitud de nueva encuesta. Asimismo, se proporcionó información clara y veraz para atender las inquietudes de los ciudadanos.	
4. Brindar a los usuarios que lo requieran, orientación y/o socialización metodológica sobre el acceso, clasificación, Permanencia o retiro de la base de datos del Sisbén IV.	Durante el periodo reportado, se realizó atención y orientación a los usuarios frente a sus solicitudes, inquietudes y dudas relacionadas con la información del SISBÉN IV, brindando respuestas claras y oportunas para dar solución a cada caso presentado.	Evidencia adjunto ver link drive https://drive.google.com/drive/folders/15clQt0mkOLJbe3-KyuAuC1lpjvzvrPrn Carpeta Actividad4

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4654183135	MAYO	\$219.000
PENSION	4654183135	MAYO	\$280.300
ARL	4654183135	MAYO	\$9.200

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 PLANILLA DE PAGO NO. 4654183135 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION, Y RIESGOS LABORALES) MES MAYO DE FECHA DE PAGO 19 MAYO 2026.
Nombre Contratista: JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ Identificación: 1.118.544.683 DE YOPAL	Firma: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52422089, 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 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 4 contrato 0887 del 2026, de los cuales han sido verificados por el suscrito.





INFORME DE ACTIVIDADES

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

	FIRMA
	NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ Profesional Universitario- Grado 02 código 219
	CARGO: Supervisor (a)
	SUPERVISOR DEL CONTRATO

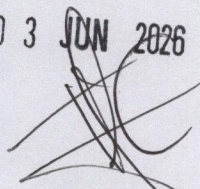
CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1118544683**, expedida en 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 **"03/05/2026"** al **"02/06/2026"**.

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, 03 JUN 2026

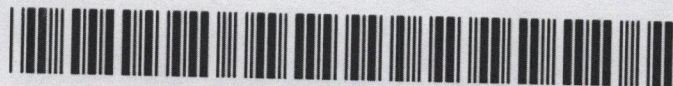


JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ

C.C. 1118544683

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141176492141	
(415)7707212489984(8020) 000014117649214 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 4 6 8 3		4	Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 1 8 5 4 4 6 8 3	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Casanare 8 5	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Yopal 0 0 1		TOVAR		CRUZ	
33. Primer nombre		34. Otros nombres			
JONATHAN		ALBANO			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
S&S SOLUCIONES Y SERVICIOS					
37. Sigla					
S&S					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9		Casanare 8 5		Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal					
CL 53 2 OESTE 24					
42. Correo electrónico tovarcruzjonathan@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 2 0 4 0 1 6 4 3 8			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
4 6 5 9	2 0 2 0 0 7 1 5	8 2 9 9	2 0 2 4 0 1 0 1	1 2	
52. Número establecimientos					
1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo					
Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2025-04-30 / 11:19:31AM					
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 TOVAR CRUZ JONATHAN ALBANO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

TOTAL PAGADO:	\$ 508.500
----------------------	-------------------



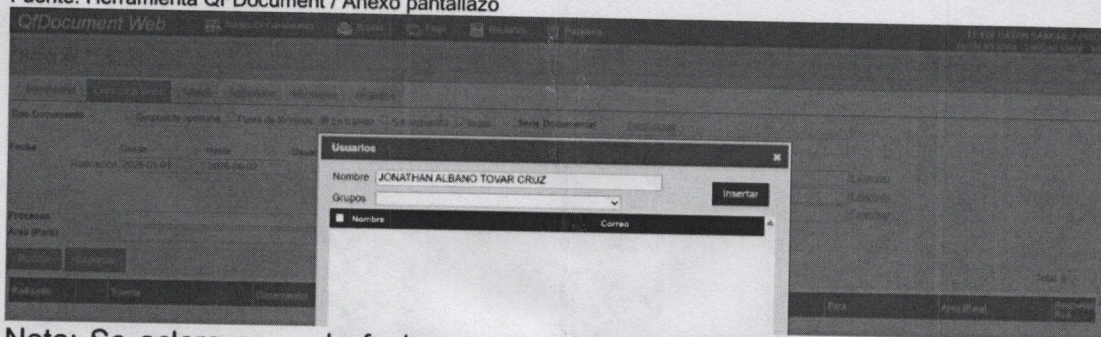
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JONATHAN ALBANO TOVAR CRUZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118544683** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **0887 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 03 de mayo del 2026 al 02 de junio 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 dos (02) días del mes de junio 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

Página 1 de 4

Angela María Jarama
2 Jun 2026

