



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 5 DE 2026-07-01		CONTRATO No. 0180 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	0180	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 45.45%			
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:	2026-05-20	HASTA:	2026-06-19	
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 - 566	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 Un (01) días del mes de Julio de 2026 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y DIANA CAROLINA JIMENEZ URBANO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118549459 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: DIANA CAROLINA JIMENEZ URBANO, Identificado Con Nit No. 1118549459-3 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	4654747675	4654747675	4654747675
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-30
VALOR TOTAL	\$541.800,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-05		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

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



ACTA PARCIAL

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
VALOR INFORME No. 3	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
VALOR INFORME No. 4	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.800.000,00	\$0,00	\$2.800.000,00
POR EJECUTAR	\$16.800.000,00		
TOTAL	\$30.800.000,00	\$0,00	\$14.000.000,00

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

OBSERVACIONES: De conformidad con lo establecido en la Ley 1955 de 2019, artículo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexar para este periodo la planilla del mes de JUNIO de 2026.

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

Diana Carolina Jimenez Urbano

 DIANA CAROLINA JIMENEZ URBANO
 CONTRATISTA

Jorge Andres Rodriguez Gonzalez

 JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
 SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
 SUPERVISOR

Leydy Diaz
 Elaboró: Leydy Diaz
 Profesional Contratada
 CTO 0253-2026



Certificamos que DIANA CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118549459, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA CAROLINA JIMENEZ URBANO con documento CC 1118549459, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4654747675	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/05	Número de Autorización	9997031380

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo		3	

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


VALIDADO
 30-06-2026

