



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 5 DE 2026-07-02		CONTRATO No. 0726 DE 2026-01-24			
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	0726	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 83.33%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EL EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI 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:	2026-01-27		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-26		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-05-27	HASTA:	2026-06-26	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 800	2026-01-20	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$36.000.000,00	
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 - 1124	2026-01-26	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 Julio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 79786809 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: EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS, Identificado Con Nit No. 79786809-1 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 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	CAPRESOCA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4653540678	4653540678	4653540678
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$3.100,00	\$3.900,00	\$200,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-31
VALOR TOTAL	\$515.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-22		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

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
VALOR INFORME No. 4	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00



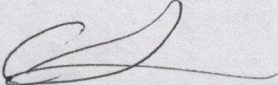
ACTA PARCIAL

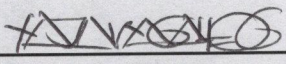
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$2.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$10.000.000,00

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 Julio de 2026.


EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS
CONTRATISTA


LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

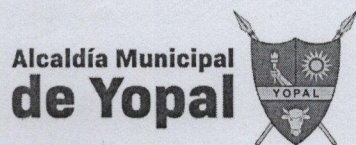
INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	02 JUL 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0726 - De 24 DE ENERO DE 2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$12.000.000,00)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS		
No. DE IDENTIFICACION	C.C.: 79.786.809 de Bogotá		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ – Profesional Universitario		
FECHA DE INICIO	27-01-2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	26-07-2026		
PERIODO DEL INFORME	27 de MAYO al 26 de JUNIO de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EI EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Brindar apoyo en las actividades de manejo y organización de los diferentes medios de soporte documental producidos con la actualización de la base de datos del Sisbén IV. Producto: Documentación de tramites de la Oficina del SISBEN organizada de manera cronológica.	En el periodo del 27 de MAYO al 26 de JUNIO de 2026 brinde apoyo de los diferentes medios de soportes documental donde realice la clasificación, organización, retiro de ganchos, foliación, rotulación de las solicitudes; y actualización de la base de datos de 2.5 metros lineales de las cajas # 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 DEL AÑO 2022	Adjunto registro fotográfico en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_



INFORME DE ACTIVIDADES

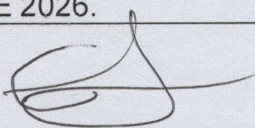
ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
Evidencia: Registros Fotográficos		
2. Consolidar y entregar del inventario detallado de la documentación y gestionar la transferencia efectiva de la documentación acumulada diligenciando los instrumentos y formatos dispuestos en el sistema de calidad de la identidad. Producto: Una base de datos con inventario. Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	En el periodo del 27 de MAYO al 26 de JUNIO de 2026 no se realizó esta actividad.	NO APLICA
3. Actualizar los registros documentales de la oficina del Sisbén que le sean asignados. Producto: 100% de registros documentales asignados actualizados. Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	En el periodo del 27 de MAYO al 26 de JUNIO de 2026 realice la actualización de los registros documentales de 2.5 metros lineales correspondientes al año 2021 y 2022 de las cajas # 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Adjunto registro fotográfico y Formato único de Inventario Documental AP4-F02 en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_
4. Participar activamente en encuentros o reuniones convocados para socialización de avance de los registros documentales. Producto: 100% de asistencia a reuniones convocadas.	En el periodo del 27 de MAYO al 26 de JUNIO de 2026 asistí a la reunión realizada el día 09 de JUNIO del 2026 en la oficina del Sisben.	Adjunto registro fotográfico en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
Evidencia: Acta de reunión, Registro fotográfico, listas de asistencia.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4653540678	MAYO	\$222.000
PENSION	4653540678	MAYO	\$284.100
ARL	4653540678	MAYO	\$9.400

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. 4653540678 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 22 DE JUNIO DE 2026.
Nombre Contratista: EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS Identificación: 79.786.809 de Bogotá	Firma: 

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



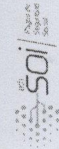
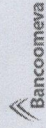
INFORME DE ACTIVIDADES

se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta Parcial No. 05 del contrato 0726 -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: Supervisor(a)
	SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 APORTE SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	7976609 EDWIN ARDOTT BOLAÑOS CALLE 70 No 70-10 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	7976609 463540678 mayo AÑO 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	mayo AÑO 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): NÚMERO AUTORIZACIÓN:

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	23001-PORVENIR	CÓDIGO	23001-PORVENIR
23001	1	23001	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	23001-PORVENIR	CÓDIGO	23001-PORVENIR
23001	1	23001	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	23001-PORVENIR	CÓDIGO	23001-PORVENIR
23001	1	23001	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	23001-PORVENIR	CÓDIGO	23001-PORVENIR
23001	1	23001	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 515.500



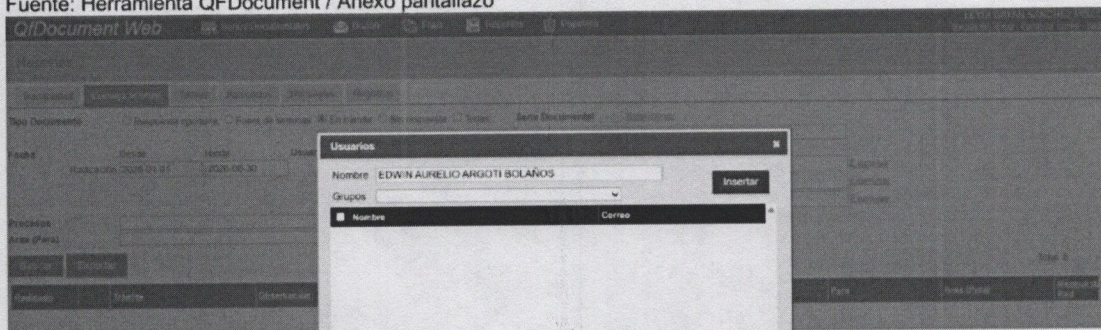
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **79786809** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION** número de contrato **0726 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 27 de mayo del 2026 al 26 de junio del 2026, no cuenta con usuario de QFdocument.

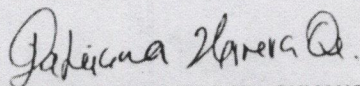
Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



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 treinta (30) días del mes de junio del 2026

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado


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

704

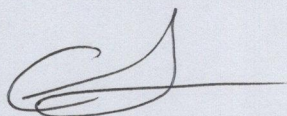
CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **78786809**, expedida en Bogotá, 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 **27/05/2026 al 26/06/2026**.

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, **02 JUL 2026**



EDWIN ARGOTI BOLAÑOS

C.C. 79786809 de Bogotá

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141115191105			
		 (415)7707212489984(8020) 000014111519110 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 7 8 6 8 0 9 1		6. DV 1		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 7 9 7 8 6 8 0 9	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido ARGOTI		32. Segundo apellido BOLAÑOS	
33. Primer nombre EDWIN		34. Otros nombres AURELIO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Casanare 8 5		40. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal CR 21 5 120					
42. Correo electrónico eargoti@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 8 2 6 1 4 4 5		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 4 0 1 1 6		48. Código 7 3 2 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 2 3		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					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024-09-02 / 01:05:38PM					
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 ARGOTI BOLAÑOS EDWIN AURELIO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					