Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 7 DE 2026-08-21	**CONTRATO No.** 2801 DE 2025-11-21

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le 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 PROFESIONALES			
NÚMERO DE CONTRATO	2801	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 70.37%		
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN DESDE EL COMPONENTE DE TRABAJO SOCIAL, ORIENTADO A GARANTIZAR LA ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS VIDA DE LA COMUNA II Y CORREGIMIENTO DE MORICHAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL			
VALOR DEL CONTRATO	$22.800.000,00 Veintidós Millones Ochocientos Mil Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X		PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO			
VALOR ADICIONAL	$11.400.000,00 Once Millones Cuatrocientos Mil Pesos			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	34.200.000,00 Treinta y Cuatro Millones Doscientos Mil Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	Nueve (9) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-11-22	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-11-22	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-09-07	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:**	2026-05-19	**HASTA:**	2026-06-18
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 1905	2025-06-18	2.3.2.02.02.009.41.10	RB Superávit Fiscal Estampilla Pro adulto mayor	$5.066.667,00
1400.40.5.2026 - 109	2026-01-02	2.3.2.02.02.009.41.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$17.733.333,00
1400.40.5.2026 - 1612	2026-06-05	2.3.2.02.02.009.41.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$11.400.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 5369	2025-11-22	2.3.2.02.02.009.41.10	RB Superávit Fiscal Estampilla Pro adulto mayor	$5.066.667,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2026 - 45	2026-01-02	2.3.2.02.02.009.41.02	Estampilla para	$17.733.333,00	Contrato Inicial

			el bienestar del adulto mayor		
1400.40.10.2026 - 2633	2026-06-10	2.3.2.02.02.009.41.02	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$11.400.000,00	Adicional 1

En la ciudad de Yopal, a los Veintiún (21) días del mes de Agosto de 2026 se reunieron ZIOMARA LIZETH ABRIL ZAMUDIO, LÍDER DE PROGRAMA (E), según Resolución 1135 del 31 de julio del 2026, quien actúa en su calidad de supervisor, y DIANA MARCELA GONZALEZ GAITAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1117326334 de OROCUE, 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 MARCELA GONZALEZ GAITAN, Identificado Con Nit No. 1117326334-0 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 JUNIO, JULIO, 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	6023227851	6023227851	6023227851
VALOR	$218.900,00	$280.200,00	$9.200,00
VALOR INTERES	$1.200,00	$1.500,00	$100,00
PERIODO INICIO	2026-06-01	PERIODO FIN	2026-06-30
VALOR TOTAL	$511.100,00	Base Cotización o IBc	$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-15		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	6028314213	6028314213	6028314213
VALOR	$218.900,00	$280.200,00	$9.200,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2026-07-01	PERIODO FIN	2026-07-31
VALOR TOTAL	$508.300,00	Base Cotización o IBc	$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-08-10		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	Tres (3) MESES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
1	Dieciocho (18) DIAS

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	$11.400.000,00

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$22.800.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$11.400.000,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$34.200.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
VALOR INFORME No. 2	$1.266.667,00	$0,00	$1.266.667,00
VALOR INFORME No. 3	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
VALOR INFORME No. 4	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
VALOR INFORME No. 5	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
VALOR INFORME No. 6	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
PRESENTE INFORME	$3.800.000,00	$0,00	$3.800.000,00
POR EJECUTAR	$10.133.333,00		
TOTAL	$34.200.000,00	$0,00	$24.066.667,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$3.800.000,00 Tres Millones Ochocientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	SE ANEXAN PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES DE JUNIO Y JULIO DEL 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiún (21) días del mes de Agosto de 2026.

DIANA MARCELA GONZALEZ GAITAN
CONTRATISTA

ZIOMARA LIZETH ABRIL ZAMUDIO
Líder de Programa (E) Resolución 1135 del 2026
SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
SUPERVISOR