



ACTA ACLARATORIA

ACTA ACLARATORIA N° 1 AL ACTA PARCIAL N° 4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 0203 DEL 23/01/2026.

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO:	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
CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
NIT DEL CONTRATISTA:	1118535764-4
REGIMEN:	No responsable de IVA
VALOR:	\$30.800.000,00
PLAZO:	Once (11) MESES
SUPERVISOR:	JHON FREDY GONZALEZ GARCIA- SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
INTERVENTOR CONTRATO:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	2026-01-26
FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-25
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría de Gobierno – Alcaldía de Yopal.
ÁREA RESPONSABLE:	SECRETARIA DE GOBIERNO

En la ciudad de Yopal, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2026, se reunieron JHON FREDY GONZALEZ GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía N° 7 4.186.455 de Sogamoso, en su calidad de Secretario de Gobierno y Supervisor del Contrato, y el señor MIGUEL ANGEL TORRES FORERO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1118535764, expedida en Yopal, en calidad de contratista, con el objeto de suscribir el Acta Aclaratoria N° 1 al Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de Septiembre de 2026, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 0203-2026.

CONSIDERACIONES:

1. Que, por error de digitación en el Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de septiembre de 2026, específicamente en el ítem IV. **Pago a Seguridad Social**, se registró de manera incorrecta los valores correspondientes a los intereses de la planilla del mes de mayo de 2026, indicando que correspondían a: valor intereses Nueva EPS \$8.300, valor intereses Porvenir S.A. \$10.700 y valor intereses Positiva \$1.700, tal como se indica a continuación:

ACTA ACLARATORIA

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL			
NOMBRE EMPRESA	SALUD NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PENSION PORVENIR S.A.	ARL POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439607	93439607	93439607
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$8.300,00	\$10.700,00	\$1.700,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$562.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439650	93439650	93439650
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$8.300,00	\$10.700,00	\$1.700,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-30
VALOR TOTAL	\$562.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		

- Que, una vez verificada la planilla correspondiente al mes de mayo de 2026, se constató que el valor pagado por concepto de intereses de la planilla, que debe registrarse en el ítem IV. Pago a Seguridad Social del Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de septiembre de 2026, corresponde a: valor intereses Nueva EPS \$3.700, valor intereses Porvenir S.A. \$4.800 y valor intereses Positiva \$800.
- Que teniendo en cuenta que el error no constituye una modificación sustancial del Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de septiembre de 2026, del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 0203-2026 se hace necesaria su aclaración.
- Por lo anterior las partes acuerdan aclarar que el valor pagado por concepto de intereses de la planilla del mes de mayo de 2026 que deben ir registrados en el ítem IV PAGO A SEGURIDAD SOCIAL del Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de septiembre de 2026, del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 0203-2026, quedará así:

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL			
NOMBRE EMPRESA	SALUD NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PENSION PORVENIR S.A.	ARL POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439607	93439607	93439607
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$8.300,00	\$10.700,00	\$1.700,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$562.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439650	93439650	93439650
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$3.700,00	\$4.800,00	\$800,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-30
VALOR TOTAL	\$551.100,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		



ACTA ACLARATORIA

5. El contenido del Acta Parcial N° 4 de fecha 18 de septiembre de 2026, del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 0203-2026, que no ha sido objeto de aclaración, se mantiene vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

JHON FREDY GONZALEZ GARCIA
Secretario de Gobierno
Supervisor

MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
Contratista

Elaboró: LEYDY JOHANA DIAZ B.
Profesional Contratada – CTO 2153-2026

Revisó: YESICA JOHANA MORENO
Profesional contratada CTO 2338-2026



DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN	
Fecha:	23-09-26
Radicado Numero:	13499
Nombre del contratista:	Miguel Angel Tovar Torero
Revisor:	Jimena Umaa.
Unidad ejecutora:	Gobierno
Numero de contrato:	203-26
OBSERVACIONES MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN	
<p>-Acta de liquidación de la obra de valor de interés ARL: mes de mayo.</p>	
<p>NOTA: RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES.</p>	

ELABORADO POR:

CÓDIGO: AP2-F09

VERSIÓN: 6

FECHA DE APROBACIÓN: 17/06/2025



RADICACIÓN DE CUENTAS

No. 13499

Fecha: lunes, 21 de septiembre de 2026 9:08		No. Radicado: 13499	Centro de costo: ALCALDIA HDA
No. Identificación	Nombre	Teléfono	
1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	(012) 345-6789	
Correo	Dirección	Municipio	
	ALCALDIA	YOPAL - CASANARE	
Elaborado por: Edna Lizeth Zeas Montañez			
Designado para revisión: Natalia . Meneses Castillo			

Contrato	Vigenci	Tipo Vigencia	CDP	RP	Clase	Tipo	Valor CDP	Valor RP	Saldo
0203.2026	2026	Vigencia Actual	26 443	26 949	CONTRAT	CONT	\$ 924.000.00	\$ 30.800.000	\$ 22.400.000,

21 SEP 2026
10.10.00



ACTA PARCIAL

13499

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-09-18			CONTRATO No. 0203 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	0203	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 36.36%			
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:	2026-01-26		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-25		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-04-26	HASTA:	2026-05-25	
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	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2026 - 949	2026-01-24	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	\$30.800.000,00	Contrato Inicial
En la ciudad de Yopal, a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2026 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y MIGUEL ANGEL TORRES FORERO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118535764 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:					



ACTA PARCIAL

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: MIGUEL ANGEL TORRES FORERO, Identificado Con Nit No. 1118535764-4 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 ABRIL, 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	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439607	93439607	93439607
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$8.300,00	\$10.700,00	\$1.700,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$562.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	93439650	93439650	93439650
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$42.700,00
VALOR INTERES	\$8.300,00	\$10.700,00	\$1.700,00-800
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-30
VALOR TOTAL	\$562.500,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-07-10		

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	\$30.800.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$30.800.000,00	\$0,00	



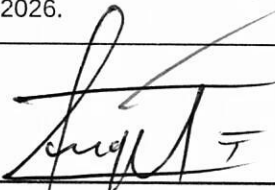
ACTA PARCIAL

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
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 ✓
PRESENTE INFORME	\$2.800.000,00 ✓	\$0,00	\$2.800.000,00 ✓
POR EJECUTAR	\$19.600.000,00 ✓		
TOTAL	\$30.800.000,00	\$0,00	\$11.200.000,00

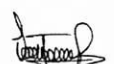
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$2.800.000,00 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos

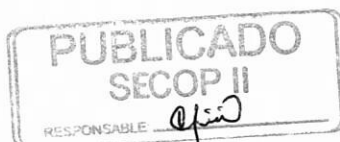
OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2026.


MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
CONTRATISTA


JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR


Elaboró: Leidy Diaz
Profesional Contratada
CTO 2153-2026



18-09-26

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	cl 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GM AIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93439607	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$562.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	52	8.300	0	227.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	52	10.700	0	290.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	52	1.700	44.400			427	44.400

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	52	0	0	0
ICBF				
0	52	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	227.200
Pensión	1	280.200	290.900
Riesgos Laborales	1	42.700	44.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	562.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	c# 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93439807	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$562.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Salud	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	cl 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93439650	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$551.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	23	3.700	0	222.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	23	4.800	0	285.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	23	800	43.500		427		43.500

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	222.600
Pensión	1	280.200	285.000
Riesgos Laborales	1	42.700	43.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	551.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cil 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GM AIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTID. UP/C
		93439650	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$551.100	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA



COMUNICACIÓN OFICIAL

Yopal, 20 de marzo de 2026

Doctor
LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES
Secretario de Hacienda
Yopal, Casanare
850001
Yopal

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE SESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0203 DE 2026.

Cordial saludo,

En atención al asunto de la referencia, yo, **JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**, Secretario de Gobierno del Municipio de Yopal, actuando en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0203 del 23 de enero de 2026, cuyo objeto es: **"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"**,

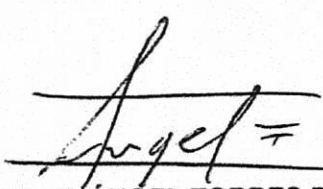
suscrito entre el señor **MIGUEL ÁNGEL TORRES FORERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.118.535.764**, expedida en Yopal, quien para efectos del presente documento se denominará **EL CEDENTE**, y el señor **LEONARDO ENRIQUE GUILLENT ARTEAGA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.413.069**, expedida en Bogotá, D.C., quien en adelante se denominará **EL CESIONARIO**; **AUTORIZO** la cesión de los derechos económicos derivados del citado contrato, de conformidad con la solicitud presentada por las partes.

En consecuencia, a partir de la fecha de la presente autorización, los pagos correspondientes a las actas parciales que se generen en ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0203 del 23 de enero de 2026 deberán ser consignados en la **cuenta de ahorros No. 3600001389 de Bancolombia**, de titularidad del **CESIONARIO**.

La presente autorización se expide en mi calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0203 del 23 de enero de 2026, para los fines legales y administrativos a que haya lugar.

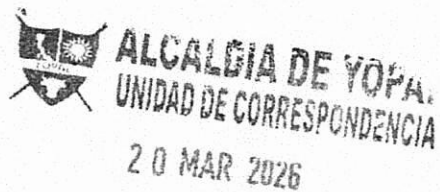
Cordialmente,

JORGE ANDRÉS GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
Secretario de Gobierno Municipal
Supervisor


MIGUEL ÁNGEL TORRES FORERO
C.C. No. 1.118.535.764 de Yopal
Contratista

Yopal 20 de marzo de 2026

Doctor
JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno
Municipio de Yopal
La Ciudad



RAD. No. 2026113521
NOMBRE: Enfer HORA: 11:25

Asunto: Solicitud de autorización para cesión de derechos económicos del Contrato N.º 0203 del 01 de enero de 2026

Cordial saludo.

Por medio de la presente, y en atención al asunto de la referencia, yo, **Miguel Ángel Torres Forero**, identificado con cédula de ciudadanía N.º **1118535764** de Yopal, Casanare, solicito comedidamente se me autorice **por escrito la cesión de los derechos económicos** correspondientes al **Contrato N.º 0203 del 01 de enero de 2026**, del cual soy contratista.

La mencionada cesión se realiza en favor de Leonardo Enrique Guillent Arteaga, identificado con PET Permiso por Protección Temporal N.º 1413069, conforme a lo establecido en las normas vigentes que regulan la materia y previa su autorización.

Agradezco la atención prestada a la presente solicitud y quedo atento a cualquier información o documentación adicional que sea requerida para dar trámite a la misma.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Miguel Ángel Torres Forero".

Miguel Ángel Torres Forero
C.C. 1118535764 de Yopal
Tel: 3172714272
Correo: hcgobierno@gmail.com

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHO ECONÓMICOS

Entre los suscritos a saber: MIGUEL ANGEL TORRES FORERO mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía N°1.118.535.764 de Yopal Casanare, quien en adelante y para los efectos de este documento se denominará EL CEDENTE y LEONARDO ENRIQUE GUILLENT ARTEAGA mayor de edad identificado con permiso especial de permanencia (PEP) N°1413069 expedido en Bogotá D.C, quien en adelante y para los efectos de este documento se denominará EL CESIONARIO, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Cesión de Derechos Económicos, que se regula por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas, por la Ley Civil Colombiana y demás normas concordantes y complementarias:

PRIMERA: EL CEDENTE MIGUEL ANGEL TORRES FORERO manifiesta que cede con responsabilidad que le asiste y de manera irrevocable a favor de EL CESIONARIO, los derechos económicos derivados de los DERECHOS ECONÓMICOS Y/O PATRIMONIALES del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N.0203-2026 del 23 Enero del 2026, suscrito con la ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL, y cuyo objeto es: 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 El valor de la Sesión Económica corresponde a la suma total de TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$30.800.000). valor que será pagado de la siguiente manera el valor del contrato de prestación de Servicios de apoyo a la gestión así: ONCE (11) actas parciales por un valor de: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000,00) M/CTE y un (1) acta de liquidación por un valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000,00) M/CTE.

Los valores a descontar se realizarán por parte de la ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL, de acuerdo con la presentación de las actas parciales y la norma tributaria que corresponda a la presentación de las actas por parte del CESIONARIO y serán pagados, a la CUENTA DE AHORROS Nro. 36300001389 de BANCOLOMBIA a nombre del señor LEONARDO ENRIQUE GUILLENT ARTEAGA.

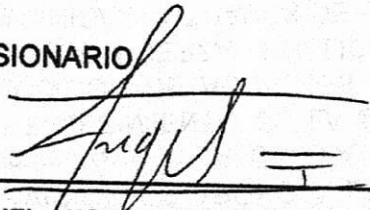
TERCERA: La cesión materia del presente contrato, se efectúa única y exclusivamente sobre los derechos económicos y no sobre las obligaciones contractuales que hayan surgido del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N.0203-2026 de 26 ENERO del 2026. En consecuencia, la presente cesión es ajena a cualquier diferencia o reclamación que surja entre EL CEDENTE y ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL.

CUARTA: EL CEDENTE acepta en forma expresa, que asume sobre los derechos económicos que cede, todos los impuestos, y cualquier descuento que resulte del valor anterior, o sea ordenado por autoridad competente, hasta el día en que se rediman las obligaciones; es decir, los derechos económicos transferidos.

QUINTA: EL CEDENTE declara bajo la gravedad del juramento, que los derechos económicos que se ceden están vigentes, no han sido gravados, embargados, ni cedidos con anterioridad. Así mismo, declara que tales derechos se encuentran libres de toda acción judicial o extrajudicial, no son créditos litigiosos y tampoco han sido objeto de conciliación judicial o extrajudicial.

SEXTA: DECLARACION DE CONOCIMIENTO PREVIO DEL CONTRATO. EL CEDENTE declara, que ha tenido conocimiento previo del presente contrato, que ha tenido la oportunidad de expresar las inquietudes y observaciones respecto del mismo, las cuales han sido debidamente resueltas por parte de EL CESIONARIO a entera satisfacción, motivo por el cual, procede a firmar este contrato. El presente contrato se firma en la ciudad Yopal Casanare, el día 20 de MARZO de 2026, en dos (2) ejemplares del mismo tenor literal, uno para cada uno de los intervinientes.

CESIONARIO


MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
C.C. No. 1.118.535.764 expedida en Yopal.

CEDENTE.


LEONARDO ENRIQUE GUILLENT
PEC. N° 1413069 expedida en Bogotá C.

Certificación Bancaria

Miércoles, 12 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEONARDO ENRIQUE GUILLENT ARTEAGA identificado(a) con CD 1413069, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	36300001389	2021-04-27	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospelchoso@bancolombia.com.co

