



ACTA ACLARATORIA

ACTA ACLARATORIA No. 1 AL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1619 DEL 15-05-2025

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
MODALIDAD DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO:	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA:	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
NIT DEL CONTRATISTA:	1118651034-2
REGIMEN:	No responsable de IVA
VALOR:	\$11.200.000,00
PLAZO:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR:	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) Resolución No. 1013 del 1 de julio de 2026
INTERVENTOR CONTRATO:	N/A
FECHA DE INICIACIÓN:	2025-05-19
FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-09-02
LUGAR DE EJECUCIÓN:	SECRETARIA DE GOBIERNO - ALCALDIA DE YOPAL
AREA RESPONSABLE:	SECRETARIA DE GOBIERNO

En la ciudad de Yopal, a los veinte (20) días del mes de agosto de 2026, se reunieron HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA – SECRETARIO DE GOBIERNO (E) según resolución No. 1013 del 1 de julio de 2026; quien actúa en su calidad Supervisor y WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO identificado con cedula de ciudadanía N° 1.118.651.034 de Hato Corozal, en calidad de contratista, con el objeto de suscribir la presente ACTA ACLARATORIA No. 1 AL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1619 DEL 15-05-2025.

CONSIDERACIONES:



ACTA ACLARATORIA

1. Que, por error de digitación al momento de general el Acta de liquidación de fecha 18/08/2026 en la plataforma Contractvs, en el ITEM – III. INFORMACION DEL CONTRATO se evidenció un error en el Periodo de la presente acta, así:

III. INFORMACION DEL CONTRATO			
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA		
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO	NIT O.C.C	1118651034-2
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O.C.C	
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	NIT O.C.C	1116547454
INTERVENTOR		NIT O.C.C	
VALOR DEL CONTRATO	\$11.200.000.00 Once Millones Doscientos 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	\$11.200.000.00 Once Millones Doscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACION	2025-05-19
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-05-19	FECHA DE TERMINACION	2025-09-02
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-08-19	HASTA: 2026-09-02

- 2- Que al verificar el contenido del Acta de liquidación de fecha 18/08/2026, en el periodo de la presente en el ITEM – III. INFORMACION DEL CONTRATO se constató que el periodo de la presente acta es: DESDE 2025-08-19 HASTA 2025-09-02.
3. Que teniendo en cuenta que el error no constituye una modificación sustancial del Acta de liquidación de fecha 18-08-2026, del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1619 -2025 se hace necesaria su aclaración.
4. Por lo anterior, las partes acuerdan aclarar que en el ITEM – III. INFORMACION DEL CONTRATO el periodo de la presente acta del acta de liquidación, quedará así:





ACTA ACLARATORIA

III. INFORMACION DEL CONTRATO			
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA		
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO	NIT O.C.C	1118651034-2
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O.C.C	
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)	NIT O.C.C	1116547454
INTERVENTOR		NIT O.C.C	
VALOR DEL CONTRATO	\$11.200.000,00 Once Millones Doscientos 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	\$11.200.000,00 Once Millones Doscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACION	2025-05-19
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-05-19	FECHA DE TERMINACION	2025-09-02
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-08-19	HASTA: 2025-09-02

5. El contenido del Acta de liquidación de fecha 18/08/2026 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 1619 del 15 de mayo de 2025 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:

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA
Secretario de Gobierno (E)
RESOLUCIÓN No. 1013 DE 1-07-2026
Supervisor

WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
Contratista

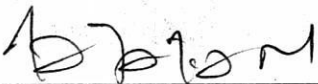
Elabora: **LIDY MAGNOLIA ROBLES MARIÑO**
Profesional Contratada - CTO 1842-2026

Revisó: **GABRIELA ALEJANDRA URBANO MONTAÑEZ**
Profesional Contratada - CTO 0019-2026



DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN	
Fecha:	19-08-2026
Radicado Numero:	12148
Nombre del contratista:	Wilson Meding
Revisor:	Natalia
Unidad ejecutora:	Gobernador
Numero de contrato:	1619-2025
OBSERVACIONES MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN	
<p>→ error fecha final del Acta de liquidación</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

Página 1 de 2





RADICACIÓN DE CUENTAS

No. 12148

Fecha: miércoles, 19 de agosto de 2026 9:01

No. Radicado: 12148

Centro de costo: ALCALDIA HDA

No. Identificación

Nombre

Teléfono

1118651034

WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO

(314) 461-9478

Correo

Dirección

Municipio

wlmcampuzano@gmail.com

TV 23A N°38-12

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
Resolución 01	2025	Reservas		26 1	CONTRAT	CONT	\$ 0,00	\$ 1.600.000,	\$ 1.600.000,0

CÓDIGO: AP2-F16

VERSIÓN: 7

FECHA DE APROBACIÓN 20/09/2024

Página 1 de 1

19 AGO 2026
a. p. s.



ACTA DE LIQUIDACIÓN

12148.

I. DATOS GENERALES					
ACTA No. 4 DE 2026-08-18		Contrato No. 1619 de 2025-05-15			
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).					
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.					
III. INFORMACION DEL CONTRATO					
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA				
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA LA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL				
CONTRATISTA	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO	NIT O C.C	1118651034-2		
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O C.C			
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	NIT O C.C	1116547454		
INTERVENTOR		NIT O C.C			
VALOR DEL CONTRATO	\$11.200.000,00 Once Millones Doscientos 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	\$11.200.000,00 Once Millones Doscientos Mil Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACION	2025-05-19		
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-05-19	FECHA DE TERMINACION	2025-09-02		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	DESDE: 2025-08-19	HASTA:	2026-09-02 2025		
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 1704	2025-05-12	2.3.2.02.02.008.41.11	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$11.200.000,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 2608	2025-05-16	2.3.2.02.02.008.41.11	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$11.200.000,00	Contrato Inicial
En la ciudad de Yopal, a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto de 2026 se reunieron: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118651034 de HATO COROZAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, el(la) dr(a) JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ de la SECRETARIA DE GOBIERNO con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:					
Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:					



ACTA DE LIQUIDACIÓN

1. A fecha de la presente acta se constató que el día ____ de ____ de ____, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.

2. Que el día ____ de ____ de ____ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No. ____: Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales

3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.

4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.

5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.

6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	7987112616	7987112616	7987112616
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$14.900,00
VALOR INTERES	\$900,00	\$1.200,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2025-08-01	PERIODO FIN	2025-08-31
VALOR TOTAL	\$422.900,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-09-16		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	7987311368	7987311368	7987311368
VALOR	\$11.900,00	\$15.200,00	\$1.000,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-09-01	PERIODO FIN	2025-09-02
VALOR TOTAL	\$28.100,00	Base Cotización o IBc	\$94.900,00
FECHA PAGO	2025-09-17		

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

No. Acta	Valor	Amortizar	No. Orden	Fecha Pago	No. Comprobante	Fecha
1	\$3.200.000,00	\$0,00				
2	\$3.200.000,00	\$0,00				
3	\$3.200.000,00	\$0,00				

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-



ACTA DE LIQUIDACIÓN

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

ENTIDAD

VII. GARANTIAS

COMPANIA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DEDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
-	-	-	-	-	-	-

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$11.200.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$11.200.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$3.200.000,00	\$0,00	\$3.200.000,00
PRESENTE INFORME	\$1.600.000,00	\$0,00	\$1.600.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0,00		
TOTAL	\$11.200.000,00	\$0,00	\$11.200.000,00

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	11.200.000,00Once Millones Doscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE TERMINACION	2025-09-02

VALOR EJECUTADO: \$11.200.000,00

PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 %

VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: \$0,00

El Interventor/Supervisor certifica que:

- Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
 - Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N° _____
 - Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato.
- CLÁUSULA: GARANTÍAS**
- En cumplimiento con el artículo 2° de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.
 - Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.
 - En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1619 de 2025-05-15, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument
 - En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1619 de 2025-05-15, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones



ACTA DE LIQUIDACIÓN

establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE \$448.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	\$336.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	\$112.000,00
ESTAMPILLA PRODEPORTE	\$0,00

- EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA TERMINÓ LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO.

- EL SUPERVISOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

- EL SUPERVISOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO DE PQRS.

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

WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

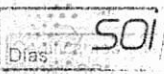


18-08-26



Indicador

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que WILSON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118651034, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO con documento CC 1118651034, como se detalla a continuación:

Clase de Riesgo

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7987311368	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/09/17	Número de Autorización	1782336278

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	2 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.	
Días	2 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	2 Tarifa	1,044 %	
Clase de Riesgo	2		

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

Revisado: 14-08-2026



Certificamos que
(a) WILSON
Días
Clase de Riesgo
2026/08/14
Número de Planilla
Periodo Cotizado
Fecha Pago

Certificamos que
(a) WILSON
Días
Clase de Riesgo
2026/08/14 4:45 PM
Número de Planilla
Periodo Cotizado
Fecha Pago

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	111851034	NÚMERO PLANILLA:	7987112616	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HATO COROZAL	DEPARTAMENTO:	WILSON MEDINA CASANARE	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
Ciudad/Municipio:	CLL 8 1364	TELÉFONO:	7777777	DÍAS DE MORA:	8	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1778979792
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL1				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800		\$ 0		
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
EPS025	EPS025-SANTAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		
SUBTOTALES:							

TOTAL PAGADO: \$ 422.900

TOTAL PAGADO:	\$ 28.100
----------------------	------------------

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que WILSON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118651034, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO con documento CC 1118651034, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7987112616	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Período Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/16	Número de Autorización	1778979792

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	1,044 %	
Clase de Riesgo	2		

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

DECLARAC

en el presente
responsable por
cumplimiento de

2026/08/14
SERVA

DECLARAC

en el presente
responsable por
cumplimiento de

2026/08/14
SERVA

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1619 DEL 15 DE MAYO DEL 2025.

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO
Identificación	1.118.651.034
Fecha de suscripción del Contrato	1619 DEL 15 DE MAYO DEL 2025
Objeto	DESARROLLAR ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN EN EL MARCO DE LA RECONCILIACION PARA POBLACIÓN EN PROCESO DE REINCORPORACION Y NORMALIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
Plazo de Ejecución	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de Iniciación	2025-05-19
Fecha de Finalización	2025-09-02

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 11.200.000,00) M/CTE
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 11.200.000,00) M/CTE
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	CERO
Porcentaje de Ejecución	100%
Porcentaje por Ejecutar	CERO
Estado de la Garantía	No aplica
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación.

3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato 1619.2025, el contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento con relación a las actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

ASPECTO	RESUMEN DEL CUMPLIMIENTO, EVIDENCIAS Y/O SOPORTES	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
1. Desarrollar estrategias de sensibilización y acciones a través de reuniones o mesas de trabajo con organizaciones nacionales o territoriales para la atención integral de programas para la población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal. Producto: Una (1) base de datos de los requerimientos que involucre el desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal. Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos.	<p>El contratista cumplió con el 100% de la presente actividad durante el período comprendido desde el 19 de mayo de 2025 al 02 de septiembre de 2025, donde desarrollo cuatro (04) mesas de trabajo estrategias de sensibilización y acciones a través de reuniones o mesas de trabajo con organizaciones nacionales o territoriales para la atención integral de programas para la población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal.</p> <p>Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.</p>	5,0	EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.	5,0
		4,0	BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.	4,0
		3,0	REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.	3,0
		2,0	NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.	2,0
		1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.	1,0



INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

2. Desarrollar actividades y programas de trabajo bajo desarrollo de cronogramas en el marco del desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal.	El contratista cumplió con el 100% de la presente actividad durante el período comprendido entre 19 de mayo de 2025 al 02 de septiembre de 2025, desarrollo cuatro (04) actividades y programas de trabajo bajo desarrollo de cronogramas en el marco del desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal.	5,0	EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.	
Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos	Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.	4,0	BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.	
Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos		3,0	REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.	5,0
Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos		2,0	NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.	
Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos		1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.	
3. Realizar entrega de informe consolidado de las actuaciones realizadas y las programadas para el año en cuanto a la atención a población en proceso de reintegración y reincorporación.	El contratista cumplió en un cien por ciento (100%) la presente actividad durante el período comprendido entre el 19 de mayo de 2025 al 02 de septiembre de 2025, realizo un informe consolidado sobre las ocho (8) mesas de trabajo actuaciones realizadas y las programadas para el año en cuanto a la atención a población en	5,0	EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.	5,0
Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos		4,0	BUENO.- Cumple con todas las actividades, pero se presentan	



INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

<p>Producto: Una (1) base de datos de los requerimientos que involucre el desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal. Evidencia: Actas, Planillas de asistencia y/o registros fotográficos.</p>	proceso de reintegración y reincorporación.		retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.
	<p>Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.</p>	3,0	REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, generándose retrasos no significativos.
		2,0	NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.
		1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.
<p>4. Informarse y/o Responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo de QfDocument) o internos (buzón de QDocument) que involucre el desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal. Producto: 100% de PQRS al día en los temas relacionados</p>	<p>El contratista durante el período comprendido entre el 19 de mayo de 2025 al 02 de septiembre de 2025, donde respondió dos (2) QFDocument asignados para la realización de esta actividad, así:</p> <p>2025210070 CONTESTACION ACCION PREVENTIVA.</p> <p>2025117246 CONTESTACION ACCION PREVENTIVA.</p> <p>Los soportes y evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad fueron entregados en medio magnético (CD) junto con cada uno de los informes presentados por la contratista. Dichos documentos reposan en el expediente contractual y forman parte integral del archivo de</p>	5,0	EXCELENTE.- Cumple con todas las actividades en los tiempos pactados y de acuerdo a lo contemplado contractualmente.
		4,0	BUENO.- Cumple con todas las actividades pero se presentan retrasos mínimos que no afectan la ejecución general del contrato.
		3,0	REGULAR.- Cumple con las actividades principales, pero requiere supervisión constante para el cumplimiento de las obligaciones contractuales,



INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

con las actividades y objeto contratado. Evidencia: Certificado de PQRS al día Sistema de requerido en anexaron con acuerdo	gestión de la Secretaría de Gobierno Municipal.		generándose retrasos no significativos.
		2,0	NO CUMPLE.- Cumplimiento parcial de las actividades, los retrasos son significativos o la calidad de los productos entregado no cumple lo pactado.
		1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- Incumplimiento crítico de las obligaciones contractuales, que afectó gravemente la ejecución contractual, y/o plazos y/o cronogramas y/o carece de soportes válidos.

2. Certifico que el contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia y lo requerido en el contrato, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito de acuerdo a lo siguiente:

ASPECTO	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
Pago oportuno de seguridad social de acuerdo a su plazo máximo conforme a los plazos legales vigentes y lo requerido en el contrato.	5,0	EXCELENTE.- Pago realizado dentro del plazo establecido y con soportes durante todos los periodos.	4,0
	4,0	BUENO.- Pago realizado en la fecha límite con soportes incompletos en algunos periodos.	
	3,0	REGULAR.- Pago realizado con 3 o 5 días de retraso (pago de intereses) en 2 o más periodos.	
	2,0	NO CUMPLE.- Mora recurrente en los pagos (pago de intereses); soportes entregados solo bajo requerimiento de la supervisión.	
	1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- No acredita pagos de seguridad social o presenta periodos sin cobertura.	

3. Certifico que el (la) contratista obtiene la siguiente evaluación respecto al cumplimiento en la presentación de cuentas de cobro y actas parciales durante la ejecución contractual de acuerdo a lo pactado, los cuales han sido verificados por el suscrito según lo siguiente:

ASPECTO	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
Cobro de Actas Parciales o cuentas de cobro: Trámite y radicación oportuna	5,0	EXCELENTE.- Radicación oportuna con todos los anexos y soportes en debida forma.	4,0
	4,0	BUENO.- Radicación oportuna; requiere ajustes menores en la forma del documento.	

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

de actas parciales o cuentas de cobro de acuerdo con lo contemplado en el contrato y su ejecución.	3,0	REGULAR.- Radicación extemporánea que retrasa el flujo financiero, pero con soportes válidos.	
	2,0	NO CUMPLE.- Actas con errores constantes o falta de soportes de ejecución.	
	1,0	INCUMPLIMIENTO TOTAL.- No presenta actas de cobro o los soportes no coinciden con la realidad de la ejecución.	

4. De acuerdo a la evaluación realizada en el punto 1, 2 y 3 teniendo en cuenta los aspectos que aplican a la ejecución del contrato, se le asignó el puntaje, que permite concluir la siguiente evaluación del contratista:

ASPECTO EVALUADO	CALIFICACIÓN OBTENIDA	PESO DEL ASPECTO EVALUADO	RESULTADO PONDERADO
1. Actividades y/o obligaciones y/o productos contractuales	5,0	70% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este junto con uno solo de los otros aspectos el porcentaje de este es del 80%)	3.5
2. Pago oportuno de seguridad social de acuerdo a su plazo máximo conforme a los plazos legales vigentes y lo requerido en el contrato.	5,0	15% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este solamente con el aspecto 1. Sin incluir aspectos adicionales el porcentaje es del 20%)	0.6
3. Cobro de Actas Parciales o cuentas de cobro: trámite y radicación oportuna de actas parciales de acuerdo con lo contemplado en el contrato y su ejecución.	4,0	15% si evalúa los tres aspectos (En caso de evaluar este solamente con el aspecto 1. Sin incluir aspectos adicionales el porcentaje es del 20%)	0.6
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA		100%	4.7

5. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE [\$448.000] de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla proadulto mayor	[\$336.000,00]
Estampilla procultura	[\$112.000,00]

6. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. [MYCA-SGOB-CD-0171-2025], así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.



INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Si el contrato se deriva de un proyecto de inversión, se debe indicar a que meta del plan de desarrollo apuntó la ejecución del contrato y cuál es el resultado.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	META	RESULTADO
YOPAL UNA SOCIEDAD DE INCLUSIÓN Y REINSERCIÓN	IMPLEMENTACION DE CAMPAÑAS PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE INCLUSIÓN Y REINSERCIÓN A LA SOCIEDAD.	SERVICIO DE GESTIÓN DE OFERTA SOCIAL PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE (PRODUCTO PRINCIPAL DEL PROYECTO)	1. Una (1) base de datos consolidada de los requerimientos que involucre el desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal. 2. 100% de participación en actividades y programas de trabajo que se realicen de la población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal y un (1) cronograma de trabajo en formato Excel estableciendo las acciones o actividades a realizar encaminados a la atención de la población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal durante la ejecución del contrato. 3. Una (1) base de datos consolidada de los requerimientos que involucre el desarrollo de estrategias y acciones para la atención integral de programas de población en proceso de reintegración y reincorporación en el municipio de Yopal.

El presente informe se firma en Yopal, a los

11 AGO 2026

Atentamente,

JORGE ANDRÉS RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO DE GOBIERNO