ACTA PARCIAL

MUNICIPIO DE YOPAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2024-07-30	CONTRATO No. 1329 DE 2024-04-02

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 DE APOYO A LA GESTIÓN		
NÚMERO DE CONTRATO	1329	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 28.57%	
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASÍ COMO LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ – PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
VALOR DEL CONTRATO $8.750.000,00	Ocho Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL $0,00	Cero Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 8.750.000,00	Ocho Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2024-04-04
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2024-04-04	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-18
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2024-04-04	HASTA:	2024-05-03
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2024 - 1243	2024-03-20	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	$192.500.000,00

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
1200.170.2024 - 1660	2024-04-04	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	$8.750.000,00

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 Treinta (30) días del mes de Julio de 2024 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 de ciudadanía 1118535764 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: 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, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a 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	76762833	76762833	76762833
VALOR	$162.500,00	$208.000,00	$6.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2024-04-01	PERIODO FIN	2024-04-30
VALOR TOTAL	$377.300,00	Base Cotización o IBc	$1.300.000,00
FECHA PAGO	2024-05-02		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	78560296	78560296	78560296
VALOR	$162.500,00	$208.000,00	$6.800,00
VALOR INTERES	$2.600,00	$3.300,00	$200,00
PERIODO INICIO	2024-05-01	PERIODO FIN	2024-05-31
VALOR TOTAL	$383.400,00	Base Cotización o IBc	$1.300.000,00
FECHA PAGO	2024-07-09		

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

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$8.750.000,00	$0,00	

ACTA PARCIAL

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$8.750.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$2.500.000,00	$0,00	$2.500.000,00
TOTAL	$2.500.000,00	$0,00	$2.500.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$6.250.000,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $2.500.000,00	Dos Millones Quinientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS POR UN VALOR DE $ 351.000.00 DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

ESTAMPILLA	PROCULTURA	$	88.000
ESTAMPILLA	PROADULTO MAYOR	$	263.000
ESTAMPILLA	PRODEPORTE	$	0.00

- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, 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 SECRETARIO DE GOBIERNO, 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 PQRSD.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Treinta (30) días del mes de Julio de 2024.

MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
CONTRATISTA

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

GESTIÓN FINANCIERA
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES DE BIENES O SERVICIOS EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

MUNICIPIO DE YOPAL

(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Unico Reglamentario en Materia Tributaria)

MUNICIPIO DE YOPAL NIT No. 891.855.017-7

Autorización numeración DIAN 18764004901093 Septiembre 29 de 2020 Rango autorizado prefijo MY No. 1 al 40.000 vigencia 24 meses

CIUDAD Y FECHA DE GENERACION:	YOPAL, 30 DE JULIO DE 2024	No.	MY-
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO	NIT / CC:	1.118.535.764
No. CONTRATO	1329 -2024	TELEFONO:	3172714272

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO DE ACTA PARCIAL Nº 1 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Nº 1329 DE FECHA 02 DE ABRIL DE 2024, CUYO OBJETO ES: REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCION, ARTICULACION COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCION PARA LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO LA PROMOCION DE LA CONVIVENCIA PACIFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL. DEL 04 DE ABRIL DE 2024 AL 03 DE MAYO DE 2024.	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		TOTAL $	$ 2.500.000,00

FIRMA DEL PROVEEDOR
MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
CC._ O NIT. X 1118535764-4

FIRMA ACEPTADA
JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ"
C.C. 1.116.547.454

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACION TRIBURARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – FORMATO 1 GESTION FINANCIERA

MUNICIPIO DE YOPAL

Yopal, 30 dias del mes de Julio del 2024

Señores:
ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
YOPAL, CASANARE

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario.

1. Soy residente fiscal colombiano: SI [X] NO [ ]
2. Soy responsable del IVA SI [ ] NO [X]
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia [ ] SI [ ] NO [X]

Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título de renta Art. 387 del
4. Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS	ANEXOS	SI	NO	No. FOLIOS
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año **2023** (cónyuge, hijos y/o dependientes) Anexo Certificación por valor de :	$		X	
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año **2023** (Anexo Certificación) por valor de:	$		X	
C.	Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato			X	
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC			X	
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones			X	

Atentamente,
FIRMA

MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
C.C. No. 1118535764 DE YOPAL
Teléfono: 3172714272
No. CONTRATO: 1329 -2024

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACION TRIBURARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – FORMATO 1
GESTION FINANCIERA

MUNICIPIO DE YOPAL

CODIGO AP2-F63
VERSION 8
FECHA DE APROBACION 05/07/2024

Revisado 25-07-2024

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsal

Tipo Identificacion	Numero Identificacion	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo A
CC	1118535764	TORRES	FORERO	MIGUEL	ANGEL	2024-06	NUEVA EPS	COTIZAN

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
NUEVA EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
NUEVA EPS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como I Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como E Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anteri tienen cotizaciones en salud.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76762833	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	DNI	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.300.000	203.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	182.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	1	02/05/2024	76762833	$377,300	

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	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	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	208,000	0	0	0	0	0	0		208,000	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. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6,600				6,600	0	0	6,600			68	6,600	1

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	162,500	162,500
Pensión	1	208,000	208,000
Riesgos Laborales	1	6,600	6,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377,300	377,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341136	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	08/07/2024	78560295	$383.400	

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	162.500	0		0		0	20	2.600	0	165.100	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	208.000	0	0	0	0	20	3.300	0	211.300	

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. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	20	200	7.000			68	7.000	

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aportó	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	162.500	165.100
Pensión	1	208.000	211.300
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	383.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-05	2024-05	1	09/07/2024	76500288	TOTÁL A PAGAR	
					$383.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0																		230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	182,000	14-23	1,300,000	1	5,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO No.: 1329 De Fecha 2024-04-02

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASÍ COMO LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ – PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
CONTRATISTA	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
NIT DEL CONTRATISTA	1118535764-4
REGIMEN	No responsable de IVA
VALOR	8.750.000,00
PLAZO	Tres (3) MESES Y Quince (15) DIAS
SUPERVISOR(ES)	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ - SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2024-04-04
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-07-18
LUGAR DE EJECUCIÓN	Secretaría de Gobierno – Alcaldía de Yopal.
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE GOBIERNO

En la ciudad de Yopal, a los Cuatro(04) días del mes de Abril de 2024 en la Alcaldía de Yopal, 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 de ciudadanía 1118535764 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1329 suscrito el 2024-04-02 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 14 del contrato.

SOPORTE JURÍDICO

El contratista presentó la garantía única exigida en el contrato, según lo estipulado en la CLÁUSULA 7: GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	57-46-101005826	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	2024-04-02	2025-01-15	2024-04-05	$875.000,00

SOPORTES FINANCIEROS

CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2024 - 1243	2024-03-20	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia	$192.500.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2024 - 1660	2024-04-04	2.3.2.02.02.009.45.03	Contribución - Fondo de	$8.750.000,00

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO No.: 1329 **De Fecha** 2024-04-02

			Seguridad y Convivencia	

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)

Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada de ENTIDAD BANCARIA a nombre de. (Adjuntar Certificación).

DESCRIPCION	VALOR ANTICIPO
Anticipo -	-

ACUERDAN:

1. Dar inicio del contrato No. 1329 del 2024-04-02.
2. *(Diligenciar este campo sólo si aplica)* El presente contrato hace parte del *convenio Interadministrativo* No. ____ de _____ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y _____ cuyo objeto es _____.
3. Los demás acuerdos que establezcan las partes, siempre y cuando no modifiquen el contrato.

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

MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
CONTRATISTA

INTERVENTOR

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

CARGO OPCIONAL

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	3 de abril de 2024	Fecha Vencimiento	30 de abril de 2024	RECIBO No.	12178

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO			No. Liquidación:	24 1635
Contrato:	1329-2024-			Adicional:	Fecha: 2/04/2024
Nombre:	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO			No. Identificación:	1118535764
Valor Neto:	$ 8.750.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.750.000,0
Concepto:	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASÍ COMO LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 263.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 88.000,0
TOTAL:	$ 351.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	3 de abril de 2024	Fecha Vencimiento :	30 de abril de 2024	RECIBO No.	12178

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO			No. Liquidación:	24 1635
Contrato:	1329-2024-			Adicional:	Fecha: 2/04/2024
Nombre:	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO			No. Identificación:	1118535764
Valor Neto:	$ 8.750.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.750.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 263.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 88.000,0
TOTAL:	$ 351.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	3 de abril de 2024	Fecha Vencimiento :	30 de abril de 2024	RECIBO No.	12178

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO			No. Liquidación:	24 1635
Contrato:	1329-2024-			Adicional:	Fecha: 2/04/2024
Nombre:	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO			No. Identificación:	1118535764
Valor Neto:	$ 8.750.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.750.000,0

(415)7709998091580(8020)0000012178(3900)000000263000(96)20240430

(415)7709998087835(8020)0000012178(3900)000000088000(96)20240430

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 263.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 88.000,0
TOTAL:	$ 351.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001087512

(415)7707212489984(8020) 000014100108751 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 3 5 7 6 4	4	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1118535764	2 0 0 5 0 8 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	FORERO	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MOTOCAR COLOMBIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 16 16 15

42. Correo electrónico: motocar.yopal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 1 3 2 9 2 3	6 3 4 7 6 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 5 4 1	2 0 1 1 0 3 2 5	4 5 4 2	2 0 1 6 0 3 1 6	8 4 2 3	8 2 9 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 14 22 42 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024-03-20 14:13:44

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: TORRES FORERO MIGUEL ANGEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-03-2024 02:12:22PM

Banco AV Villas

NIT: 860 035 827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 750962883

El Banco AV Villas certifica que: **Miguel Angel Torres Forero**
identificado con el documento No. 1118535764, tiene en la oficina YOPAL (750) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 750962883 desde el 30 de agosto de 2017.

Fecha de expedición: 19/01/2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MIGUEL ANGEL TORRES FORERO** identificado con **CC** No. **1118535764**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL - N. 891855017	**Fecha de inicio de cobertura:** 03/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/04/2024 **Fecha fin de Contrato:** 17/07/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101449285.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA