Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA PARCIAL

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL No. 2 DE 2024-12-02 | CONTRATO No. 3134 DE 2024-09-25 |

**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 | 3134 | PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67% | |
| OBJETO DEL CONTRATO | REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA GENERAR CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL DELITO Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA, EN ATENCIÓN A LA SEGURIDAD CIUDADANA EN LAS COMUNAS DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| VALOR DEL CONTRATO $7.500.000,00 | Siete Millones Quinientos 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 7.500.000,00 | Siete Millones Quinientos Mil Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Tres (3) MESES | FECHA DE LEGALIZACIÓN: | 2024-09-27 |
| FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: | 2024-09-27 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2024-12-26 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: 2024-10-27 | HASTA: | 2024-11-26 |
| MODALIDAD DEL CONTRATO: | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2024 - 2838 | 2024-09-11 | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $217.500.000,00 |

| 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** |
| 1400.40.10.2024 - 4615 | 2024-09-26 | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $7.500.000,00 |

| 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 Dos (02) días del mes de Diciembre de 2024 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, y DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118547527 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: DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY, Identificado Con Nit No. 1118547527-7 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 OCTUBRE, 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 | 4578279141 | 4578279141 | 4578279141 |
| VALOR | $162.500,00 | $208.000,00 | $31.700,00 |
| VALOR INTERES | $500,00 | $600,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-10-01 | PERIODO FIN | 2024-10-31 |
| VALOR TOTAL | $403.400,00 | Base Cotización o IBc | $1.300.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-11-12 | | |

## 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 | $7.500.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $7.500.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| VALOR ACTA No. 1 | $2.500.000,00 | $0,00 | $2.500.000,00 |
| PRESENTE ACTA | $2.500.000,00 | $0,00 | $2.500.000,00 |
| TOTAL | $5.000.000,00 | $0,00 | $5.000.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALDO POR EJECUTAR | $2.500.000,00 | $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 EN VALOR DE $ 300.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No.032 DE 2020, DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROCULTURA $ 75.000<br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $ 225.000<br>ESTAMPILLA PRODEPORTE $ 0.00 |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dos (02) días del mes de Diciembre de 2024.

DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY
**CONTRATISTA**

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
**SUPERVISOR**

YARGENIS RODRIGUEZ L
CTO 2961.2024

REVISO: LEYDY DIAZ

Alcaldía Municipal de Yopal

# 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, 02 DIC 2024 | No. | MY- |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR: | DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY | NIT / CC: | 1.118.547.527 |
| No. CONTRATO: | 3134 DE 2024 | TELEFONO: | 3214419221 |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO DE ACTA PARCIAL Nº 02 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 3134 DE 2024, CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA GENERAR CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL DELITO Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA, EN ATENCIÓN A LA SEGURIDAD CIUDADANA EN LAS COMUNAS DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL", DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024. | 2.500.000 | 2.500.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE | | TOTAL $ | $ 2.500.000,00 |

Diana Barrera

DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY
CC. 1.118.547.527

JORGE ANDRÉS RODRIGUEZ GONZALEZ
CC. 1.116.547.454

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118547527 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 9 N 23 - 72 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACION: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4578279141 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 4 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/11/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990887549 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 208.000 | $ 800 | $ 208.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 800 | $ 208.800 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 162.500 | $ 500 | $ 0 | $ 163.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 500 | $ 0 | $ 163.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 31.700 | $ 31.700 | $ 100 | $ 0 | $ 31.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 31.700 | $ 100 | $ 0 | $ 31.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA COTIZANTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1118547527 | BARRERA DIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | 111854752 | $ 31.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 403.400 |
|---|---|

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DIANA LILIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118547527, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA BARRERA con documento CC 1118547527, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4578279141 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2024 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2024 |
| Fecha Pago | 2024/11/12 | Número de Autorización | 9990667549 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 2,436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | | |

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DISTRITO JUDICIAL DE YOPAL
JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA
YOPAL – CASANARE
*Carrera 14 No. 13-60 Piso 2 Bloque C Palacio de Justicia Yopal – Casanare – Telefax No. 634 76 89,*
Correo electrónico: j02ctofyopal@cendoj.ramajudicial.gov.co

El Yopal, Casanare, Junio 28 del 2019
OFICIO JSF-YC- No. 1008 - 19

ALCALDIA DE YOPAL
UNIDAD DE CORRESPONDENCIA
26 NOV 2024
2024159739
RAD No.
FOLIOS 1141

Señor
TESORERO Y/O PAGADOR
ALCALDIA MUNICIPAL
YOPAL, CASANARE

PROCESO: EJECUTIVO DE ALIMENTOS No. 850013184002-2017-00487-00
DEMANDANTE. OMAR AVILA ALVAREZ C.C. No. 74.858.781
DEMANDADO: DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY C.C. No. 1.118.547.527

Dando cumplimiento a lo ordenado por este Despacho en auto de fecha Junio diecisiete (17) del dos mil diecinueve (2019), dictado dentro del proceso de la referencia, comedidamente le comunico que este despacho ordeno **LEVANTAR LA MEDIDA CAUTELAR** que pesa sobre el embargo y retención del cincuenta por ciento (50%), del salario que por concepto de contrato de obra prestación de servicio, o cualquier otro emolumento llegue a percibir la señora DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY identificada con la C.C. No. 1.118.547.527, por cuenta de este Municipio de Yopal.

Se había solicitado el embargo y retención con oficio No. 110-18 de fecha febrero 01 del 2018.

Lo anterior por terminación y archivo del proceso.

Cordialmente,

LUCAS DIAZ ITANARE
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DE FAMILIA
SECRETARIO
DE YOPAL