Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA PARCIAL

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL No. 1 DE 2024-12-05 | CONTRATO No. 3566 DE 2024-10-11 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1. Mediante le suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

**III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 3566 | PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 46.15% | |
| OBJETO DEL CONTRATO | BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DISEÑO DE LAS RUTAS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y REACCIÓN PARA GENERAR CONFIANZA Y MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD PARA FORTALECER LA CONVICENCIA Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| VALOR DEL CONTRATO $6.933.333,33 | Seis Millones Novecientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Con Treinta y Tres Centavos | | |
| 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 6.933.333,33 | Seis Millones Novecientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Con Treinta y Tres Centavos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Dos (2) MESES Y Cinco (5) DIAS | FECHA DE LEGALIZACIÓN: | 2024-10-16 |
| FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO: | 2024-10-16 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2024-12-20 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE: 2024-10-16 | HASTA: | 2024-11-15 |
| MODALIDAD DEL CONTRATO: | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2024-3228 | 2024-10-07 | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $55.466.666,66 |

| 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 - 4935 | 2024-10-16 | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $6.933.333,33 |

| 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 Cinco (05) 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 ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1032410973 de BOGOTÁ, 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: ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO, Identificado Con Nit No. 1032410973-8 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 | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 9477732585 | 9477732585 | 9477732585 |
| VALOR | $86.700,00 | $111.000,00 | $3.700,00 |
| VALOR INTERES | $400,00 | $400,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-10-15 | PERIODO FIN | 2024-10-31 |
| VALOR TOTAL | $202.300,00 | Base Cotización o IBc | $693.334,00 |
| FECHA PAGO | 2024-11-25 | | |

## 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 | $6.933.333,33 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $6.933.333,33 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| PRESENTE ACTA | $3.200.000,00 | $0,00 | $3.200.000,00 |
| TOTAL | $3.200.000,00 | $0,00 | $3.200.000,00 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3.733.333,33 | $0,00 | |

Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA PARCIAL

| | |
|---|---|
| VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $3.200.000,00 | Tres Millones Doscientos Mil Pesos |
| **OBSERVACIONES:** | AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE $ 277.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROCULTURA $ 69.000<br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $ 208.000<br>ESTAMPILLA PRODEPORTE $ 0.00<br><br>HASTA TANTO SE DESCUENTE EL VALOR TOTAL DE LAS ESTAMPILLAS, SE RELIQUIDARA EN CADA ACTA EL VALOR PENDIENTE POR DESCONTAR. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cinco (05) días del mes de Diciembre de 2024.

ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO
**CONTRATISTA**

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

REVISADO: LEIDY DIAZ

CARLOS RUBIANO
3579-2024

02

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, 05 DIC 2024 | **No.** | **MY-** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:** | **ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO** | **NIT / CC:** | 1032410973 |
| **No. CONTRATO:** | 3566.2024 | **TELEFONO:** | 3227315277 |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO ACTA PARCIAL N° 1 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 3566 DE 11/10/2024, CUYO OBJETO ES: *"BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DISEÑO DE LAS RUTAS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y REACCIÓN PARA GENERAR CONFIANZA Y MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD PARA FORTALECER LA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024.* | $ 3.200.000 | $ 3.200.000 |
| **SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000)** | | **$ 3.200.000** | **$ 3.200.000** |

**ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO**
C.C. 1.032.410.973

**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
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, 05 DIC 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]

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

| | DEDUCCIONES Y/O RENTAS EXENTAS | ANEXOS | | | No. FOLIOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | |
| 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**

**ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO**

**C.C. No. 1032410973**

**Teléfono: 3227315277**

**No. CONTRATO: 3566.2024**



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

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACION ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO identificado(a) con CC 1032410973 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: CASTILLO NIÑO ROBERTO ANDREI CC 1032410973**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9477732585 | 1073742550 | I | 2024-11-25 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-10 | 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9477732585 | 1073742550 | I | 2024-11-25 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-10 | 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9477732585 | 1073742550 | I | 2024-11-25 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-10 | 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9477732585 | 1073742550 | I | 2024-11-25 | CCF | CCF69 | COMFACASANARE | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-10 | 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2024-12-02 a las 15:12.



aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032410973 | | CASTILLO NIÑO ROBERTO ANDREI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | colina campestre casa 41 | YOPAL-CASANARE | 6356036 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1073742550 | 9477732585 | I | 2024/11/20 | 2024/11/25 | BANCOLOMBIA | 5 | $216,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1032410973 | CASTILLO NIÑO ROBERTO ANDREI | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 16 | $693,334 | $111,000 | EPS005 | 16 | $693,334 | $86,700 | CCF69 | 16 | $693,334 | $13,900 | 14-23 | 16 | $693,334 | $3,700 | 16 | $0 | $0 | No | $215,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $693,334 | $111,000 | | | $693,334 | $86,700 | | | $693,334 | $13,900 | | | $693,334 | $3,700 | | $0 | $0 | | $215,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1032410973 | | CASTILLO NIÑO ROBERTO ANDREI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | colina campestre casa 41 | YOPAL-CASANARE | 6356036 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1073742550 | 9477732585 | I | 2024/11/20 | 2024/11/25 | BANCOLOMBIA | 5 | $216,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $111,000 | $400 | $0 | $111,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $111,000 | $400 | $0 | $111,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,700 | $100 | $0 | $3,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $3,700 | $100 | $0 | $3,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,900 | $100 | $0 | $14,000 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $13,900 | $100 | $0 | $14,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $86,700 | $400 | $0 | $87,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $86,700 | $400 | $0 | $87,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $215,300 | $1,000 | $0 | $216,300 |

Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

**CONTRATO No. :** 3566 **De Fecha** 2024-10-11

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **MODALIDAD DE CONTRATO** | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| **OBJETO** | BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DISEÑO DE LAS RUTAS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y REACCIÓN PARA GENERAR CONFIANZA Y MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD PARA FORTALECER LA CONVICENCIA Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. |
| **CONTRATISTA** | ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO |
| **NIT DEL CONTRATISTA** | 1032410973-8 |
| **RÉGIMEN** | No responsable de IVA |
| **VALOR** | 6.933.333,33 |
| **PLAZO** | Dos (2) MESES Y Cinco (5) DIAS |
| **SUPERVISOR(ES)** | JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ - SECRETARIO(A) DE GOBIERNO |
| **INTERVENTOR(ES) CONTRATO** | |
| **FECHA DE INICIACIÓN** | 2024-10-16 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 2024-12-20 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | ALCALDIA DE YOPAL |
| **ÁREA RESPONSABLE** | SECRETARIA DE GOBIERNO |

En la ciudad de Yopal, a los Dieciséis(16) días del mes de Octubre 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 ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1032410973 de BOGOTÁ, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3566 suscrito el 2024-10-11 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. | 57-46-101007058 | CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO | 2024-10-11 | 2025-06-30 | 2024-10-16 | $693.333,33 |

## SOPORTES FINANCIEROS

## CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| | | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $55.466.666,66 |

| 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** |
| 1400.40.10.2024 - 4935 | 2024-10-16 | 2.3.2.02.02.009.45.34 | RB Superávit Fiscal | $6.933.333,33 |

**CONTRATO No. :** 3566 **De Fecha** 2024-10-11

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Contribución - Fondo de 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).

| DESCRIPCIÓN | VALOR ANTICIPO |
|---|---|
| Anticipo - | - |

**ACUERDAN:**

1. Dar inicio del contrato No. 3566 del 2024-10-11.
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:

ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO
**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 | 15 de octubre de 2024 | Fecha Vencimiento | 31 de octubre de 2024 | RECIBO No. | 15005 |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | ALCALDIA MUNICIPAL | | | No. Liquidación: | 24 4463 |
| Contrato: | 3566-2024- | | | Adicional: | Fecha: 11/10/2024 |
| Nombre: | ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO | | | No. Identificación: | 1032410973 |
| Valor Neto: | $ 6.933.333,0 | Valor IVA: | $ 0,0 | Valor Base: | $ 6.933.333,0 |
| Concepto: | BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL DISEÑO DE LAS RUTAS PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y REACCIÓN PARA GENERAR CONFIANZA Y MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD PARA FORTALECER LA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. | | | | |

| | |
|---|---|
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 | $ 208.000,0 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA 1% | $ 69.000,0 |
| TOTAL: | $ 277.000,0 |

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

**CUPON DE USUARIO**


| Fecha Emision : | 15 de octubre de 2024 | Fecha Vencimiento : | 31 de octubre de 2024 | RECIBO No. | 15005 |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | ALCALDIA MUNICIPAL | | | No. Liquidación: | 24 4463 |
| Contrato: | 3566-2024- | | | Adicional: | Fecha: 11/10/2024 |
| Nombre: | ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO | | | No. Identificación: | 1032410973 |
| Valor Neto: | $ 6.933.333,0 | Valor IVA: | $ 0,0 | Valor Base: | $ 6.933.333,0 |

| | |
|---|---|
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 | $ 208.000,0 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA 1% | $ 69.000,0 |
| TOTAL: | $ 277.000,0 |

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache


**CUPON DE TESORERIA**


| Fecha Emision : | 15 de octubre de 2024 | Fecha Vencimiento : | 31 de octubre de 2024 | RECIBO No. | 15005 |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | ALCALDIA MUNICIPAL | | | No. Liquidación: | 24 4463 |
| Contrato: | 3566-2024- | | | Adicional: | Fecha: 11/10/2024 |
| Nombre: | ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO | | | No. Identificación: | 1032410973 |
| Valor Neto: | $ 6.933.333,0 | Valor IVA: | $ 0,0 | Valor Base: | $ 6.933.333,0 |


(415)7709998091580(8020)0000015005(3900)000000208000(96)20241031

(415)7709998087835(8020)0000015005(3900)000000069000(96)20241031

| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3% | |
|---|---|
| Valor: | $ 208.000,0 |
| **ESTAMPILLA PROCULTURA 1%** | |
| Valor: | $ 69.000,0 |
| TOTAL: | $ 277.000,0 |


Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache


**CUPON DEL BANCO**

| PUNTOS DE PAGO |
|---|
| Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920808108

(415)7707212489984(8020) 000001492080810 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 2 4 1 0 9 7 3 | 8 | 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 | 1 0 3 2 4 1 0 9 7 3 | 2 0 0 6 0 5 1 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTILLO | NIÑO | ROBERTO | ANDREI |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 20 6 77 P 3 OF 302

42. Correo electrónico: chatico_24@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 4 6 0 9 1 4 | 6 3 5 6 0 3 6 |

## 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 |
| 0 1 4 1 | 2 0 2 1 0 1 0 4 | 8 2 9 9 | 2 0 1 7 0 1 0 3 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 2 2 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### 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 - 09 - 19 / 14 : 41: 52

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO NIÑO ROBERTO ANDREI
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Jueves, 28 de Noviembre de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROBERTO ANDREI CASTILLO NI#O identificado(a) con CC 1032410973, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 36300000185 | 2020/01/10 | ACTIVA |

***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 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.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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, **ROBERTO ANDREI CASTILLO NIÑO** identificado con **CC** No. **1032410973**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL - NI. 891855017 | **Fecha de inicio de cobertura:** 16/10/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 15/10/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 21/12/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 2 |

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.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**Positiva Compañía de Seguros S.A.**
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164