



**ALCALDÍA MUNICIPAL SABANALARGA
DEPARTAMENTO CASANARE
INFORME DE CONTRATISTAS**

CÓDIGO: F-CT-009

VERSIÓN: 06

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018

RESPONSABLES: Proceso Contratación

FECHA DE PRESENTACIÓN:	18-06-2025
TIPO DE INFORME:	FINAL
PERIODO DEL INFORME:	14 de Mayo hasta 13 de Junio de 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	No	110.2011.059	Fecha:	13 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DE LOS PROCESOS DE CIERRE CONTABLE Y PRESENTACION DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL".				
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES				
PRORROGA	UN (1) MES				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE SABANALARGA-CASANARE				
VALOR Y ADICION	\$12,471,114	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO CATORCE PESOS MCTE			
	\$ 4,157,038	CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TREINTA Y OCHO PESOS MCTE			
	Números	Letras			
FORMA DE PAGO	<p>El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos mes vencido por valor de CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$4.157.038,00) cada uno, previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista y aprobado por el supervisor, presentación de la factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) del periodo correspondiente al pago y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda.</p> <p>Nota: De conformidad con el Estatuto Tributario municipal, para el recaudo de las estampillas, el municipio debitara los valores causados de manera proporcional en los pagos que se tramiten, garantizándose que, en el pago final se alcance</p>				



**ALCALDÍA MUNICIPAL SABANALARGA
DEPARTAMENTO CASANARE
INFORME DE CONTRATISTAS**

CÓDIGO: F-CT-009

VERSIÓN: 06

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018

RESPONSABLES: Proceso Contratación

	el recaudo de la totalidad de los valores causados por concepto de estampillas del contrato.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NANCY BARRERA NARANJO	No CÉDULA: 46369392	
2. RELACIÓN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	FECHA		
	DD	MM	AAAA
ACTA DE INICIO	14	02	2025
Acta No 2 Parcial No 1	13	03	2025
Acta No 3 Parcial No 2	06	05	2025
Acta No 4 Parcial No 3	10	06	2025
ACTA DE TERMINACION	18	06	2025
3. ADICIONALES / PRÓRROGAS			
SE SUSCRIBIO ADICIONAL Y PRORROGA N°1 DE FECHA 12 DE MAYO DE 2025 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 110.2011.059 DE 2025 POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHO PESOS MCTE (\$4.157.038,00) CON UN PLAZO DE UN (1) MES			
4. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS			
5. INCONVENIENTES PRESENTADOS			
Durante el periodo no se presentaron inconvenientes			
6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO			
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN		
1. Brindar apoyo en la presentación de informes ante los entes de control y la dirección de impuestos y aduanas nacionales – DIAN.	Se brindo apoyo en la revisión y presentación información exógena de la contabilidad concejo y personería presentada en la Dian		
2. Parametrización del software contable de las cuentas del ingreso para el cruce con el recaudo en el módulo de presupuesto para la vigencia 2025.	Se realizo la parametrización del software Prosoft en el sistema de contabilidad cruzando catálogo de cuentas con presupuesto cruce de los ingresos.		
3. Generar estados financieros y realizar el reporte de la Información Contable Publica Convergencia de la vigencia 2024, de acuerdo con el requerimiento de información establecido por la Contaduría General de la República.	N/A		



**ALCALDÍA MUNICIPAL SABANALARGA
DEPARTAMENTO CASANARE
INFORME DE CONTRATISTAS**

CÓDIGO: F-CT-009

VERSIÓN: 06

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018

RESPONSABLES: Proceso Contratación

4. Fortalecer el proceso de consolidación de cierres contables para presentación de informes ante las entidades de control.	Se apoyo en la revisión, cierre contable y consolidación de mes de mayo 2025 de las contabilidades Municipio, concejo, personería, fondo local de salud, fondo de riesgos y regalías para la consolidación de las mismas
5. Fortalecer los procesos de sostenibilidad del marco normativo contable en la revisión y depuración de cuentas.	Se asesoro al profesional contable y se revisaron los procesos de sostenibilidad de marco normativo contable en la revisión y depuración de cuentas
6. Elaboración de evaluación del Sistema de Control Interno Contable	No aplica para este mes
7. Realizar acompañamiento profesional en la aplicación del Manual de políticas contables y Manual de procedimiento, identificando las mejoras en cuanto a ajustes en los procedimiento de inventarios a la determinación y registro del valor residual, deterioro, métodos, de depreciación, vida útil, retira y baja en cuentas de los elementos de propiedad planta y equipo, para aplicar dichos procedimientos y revelaciones, el cual sería tenido en cuenta para la actualización del Manual de políticas contables y procedimientos adoptados por la Administración Municipal.	Se realizo el acompañamiento en verificación de las depreciaciones y salidas para el cierre mes de mayo del Módulo de almacén.
8. Verificación de los cruces de Ingresos mensualmente entre contabilidad y presupuesto.	Se verifico el cruce de ingresos entre presupuesto y contabilidad mes de mayo de la contabilidad Municipio, Fondo local de salud, riesgos, fondo de seguridad.

7. POBLACIÓN ATENDIDA

DIFERENCIAL ENFOQUE	INDIGENAS	TOTAL	GÉNERO	MASCULINO	TOTAL
	VICTIMAS DEL CONFLICTO			FEMENINO	
	NEGRO/AFROCOLOMBIANO			OTRO	
	PALENQUERO/ RAIZAL		UBICACIÓN	AREA RURAL	TOTAL
	DISCAPACIDAD			AREA URBANA	
	LGTBI				

TOTAL



**ALCALDÍA MUNICIPAL SABANALARGA
DEPARTAMENTO CASANARE
INFORME DE CONTRATISTAS**

CÓDIGO: F-CT-009

VERSIÓN: 06

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018

RESPONSABLES: Proceso Contratación

EDADES

0 a 5 años

6 a 11 años

12 a 18 años

18 a 26 años

27 a 60 años

60 o más años

8. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO

9. RELACIÓN DE ANEXOS.

(SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS).

Formatos información exógena concejo y personería municipal presentada, y planillas de seguridad social

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066558578005



(415)7707212489984(8020) 010006655857800 5

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 7 2 3 1 6 3 2	
	27. Primer apellido PIÑEROS	28. Segundo apellido CARDENAS		29. Primer nombre WILVER
Remitente	60. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 3 6 3 3		61. DV 4	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social CONCEJO MUNICIPAL DE SABANALARGA		Cód. 3 1	34. Número de identificación 9 0 0 0 5 3 6 3 3
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 1001		41. Versión 1 0 0 1		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisc_a_010100110202500000001.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 1	49. Número formulario anterior	

52. Descripción

RECIBO



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 5-3 1/2 1:2 2:3 5

984. Funcionario

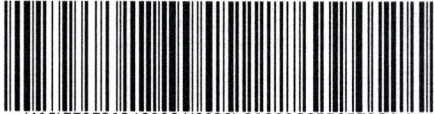
985. Cargo

100066558578005



RELACIÓN DE ANEXOS

[illegible]

 POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Presentación de Información por Envío de Archivos		10006	
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO Espacio reservado para la DIAN 				4. Número de formulario 100066558579644  (415)7707212489984(8020) 010006655857964 4	
Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía		Cód. 1 3	26. Número de identificación 7 2 3 1 6 3 2	
	27. Primer apellido PIÑEROS		28. Segundo apellido CARDENAS		29. Primer nombre WILVER
Remite	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 3 6 3 3		61. DV 4	33. Tipo documento NIT	34. Número de identificación 9 0 0 0 5 3 6 3 3
	35. Apellidos y nombres o razón social CONCEJO MUNICIPAL DE SABANALARGA				
Destinatario	37. Tipo documento NIT		Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				
40. Formato 1009		41. Versión 7		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	
46. Nombre archivo Dmuisca_010100907202500000002.xml					
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1		49. Número formulario anterior	
52. Descripción					
<div> 2025-05-31 / 09:27:45 PM Fecha Acuse de Recibo Firmado</div>					
La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.			997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 5-3 1/2 1:2 7:1 0		
Firma del Interesado			984. Funcionario 985. Cargo		

100066558579644



(415)7707212489984(8020) 010006655857964 4

RELACIÓN DE ANEXOS

[illegible]

2. Concepto ☒ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066558582548



Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 7 2 3 1 6 3 2	
	27. Primer apellido PIÑEROS	28. Segundo apellido CARDENAS		29. Primer nombre WILVER
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 3 6 3 3		61. DV 4	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social CONCEJO MUNICIPAL DE SABANALARGA		Cód. 3 1	34. Número de identificación 9 0 0 0 5 3 6 3 3
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 1012		41. Versión 1 0 1 2		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisc_010101207202500000003.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1	49. Número formulario anterior	

52. Descripción

RECIBO



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción

2 0 2 5-0 5-3 1/2 1:3 6:0 6

984. Funcionario

985. Cargo

[illegible]

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066558584512



(415)7707212489984(8020) 010006655858451 2

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 7 2 3 1 6 3 2	
	27. Primer apellido PIÑEROS	28. Segundo apellido CARDENAS		29. Primer nombre WILVER
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 3 6 3 3		61. DV 4	33. Tipo documento NIT
	35. Apellidos y nombres o razón social CONCEJO MUNICIPAL DE SABANALARGA		Cód. 3 1	34. Número de identificación 9 0 0 0 5 3 6 3 3
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 2276		41. Versión 2 2 7 6		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010227604202500000004.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 0	49. Número formulario anterior	

RECIBO



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción

2 0 2 5-0 5-3 1/2 1:4 2:0 8

984. Funcionario

985. Cargo

100066558584512



(415)7707212489984(8020) 010006655858451 2

50. Índice

51. Archivo Anexo

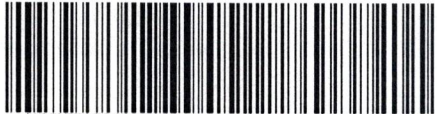
53. Tipo de Archivo

54. Código de Seguridad

1

Dmuisca_010227604202500000004.xml

[illegible]

 POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Presentación de Información por Envío de Archivos		10006	
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO Espacio reservado para la DIAN 				4. Número de formulario 100066558611042  (415)7707212489984(8020) 010006655861104 2	
Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía		Cód. 1 3	26. Número de identificación 1 0 9 0 3 6 9 8 2 7	
	27. Primer apellido RANGEL		28. Segundo apellido SANTIESTEBAN		29. Primer nombre SANDRA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 2 6 6 8		61. DV 7	33. Tipo documento NIT	
	35. Apellidos y nombres o razón social PERSONERIA MUNICIPAL DE SABANALARGA		34. Número de identificación 9 0 0 0 5 2 6 6 8		
Destinatario	37. Tipo documento NIT		Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				
40. Formato 1001		41. Versión 1 0 0 1		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	
46. Nombre archivo Dmuisca_010100110202500000001.xml					
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1 5		49. Número formulario anterior	
52. Descripción					
<div> 2025-05-31 / 11:20:19 PM Fecha Acuse de Recibo Firmado</div>					
La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.			997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 5-3 1/2 3:1 9:3 7		
Firma del Interesado			984. Funcionario 985. Cargo		

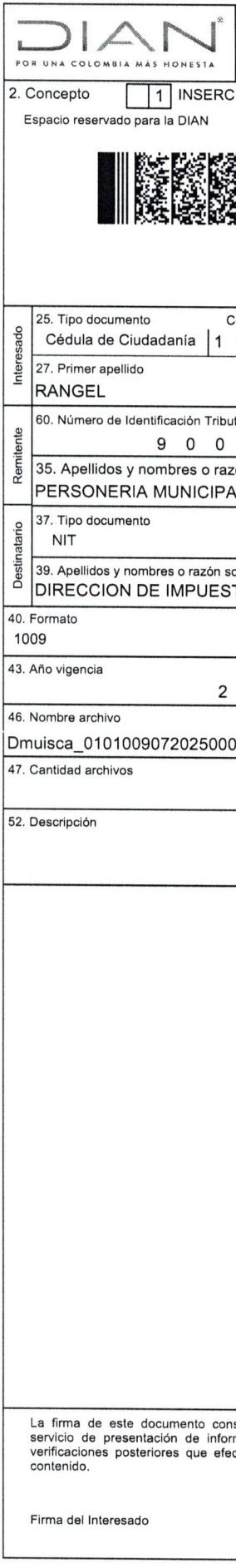
100066558611042



(415)7707212489984(8020) 010006655861104 2

54. Código de Seguridad

[illegible]

		Presentación de Información por Envío de Archivos		10006	
2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO Espacio reservado para la DIAN 				4. Número de formulario 100066558611984  (415)7707212489984(8020) 010006655861198 4	
Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía		Cód. 1 3	26. Número de identificación 1 0 9 0 3 6 9 8 2 7	
	27. Primer apellido RANGEL		28. Segundo apellido SANTIESTEBAN		29. Primer nombre SANDRA
Remitente	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 2 6 6 8		61. DV 7	33. Tipo documento NIT	
	35. Apellidos y nombres o razón social PERSONERIA MUNICIPAL DE SABANALARGA		34. Número de identificación 9 0 0 0 5 2 6 6 8		
Destinatario	37. Tipo documento NIT		Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				
40. Formato 1009		41. Versión 1 0 0 9		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO	
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1		45. Tipo archivo ARCHIVO XML	
46. Nombre archivo Dmuisca_010100907202500000002.xml					
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1		49. Número formulario anterior	
52. Descripción					
<div><p>2025-05-31 / 11:24:27 PM Fecha Acuse de Recibo Firmado</p></div>					
La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.			997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 5-3 1/2 3:2 4:0 6		
Firma del Interesado			984. Funcionario 985. Cargo		

100066558611984



(415)7707212489984(8020) 010006655861198 4

RELACIÓN DE ANEXOS

[illegible]

2. Concepto ☐ 1 INSERCIÓN/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

100066558612818



(415)7707212489984(8020) 010006655861281 8

Interesado	25. Tipo documento Cédula de Ciudadanía	Cód. 1 3	26. Número de identificación 1 0 9 0 3 6 9 8 2 7	
	27. Primer apellido RANGEL	28. Segundo apellido SANTIESTEBAN		29. Primer nombre SANDRA
Remitente	30. Otros nombres LORENA			
	60. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 0 5 2 6 6 8		61. DV 7	33. Tipo documento NIT
Destinatario	34. Número de identificación 9 0 0 0 5 2 6 6 8			
	35. Apellidos y nombres o razón social PERSONERIA MUNICIPAL DE SABANALARGA			
Destinatario	37. Tipo documento NIT	Cód. 3 1	38. Número de identificación 8 0 0 1 9 7 2 6 8	
	39. Apellidos y nombres o razón social DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			
40. Formato 1012		41. Versión 1 0 1 2		42. Concepto solicitud INSERCIÓN/NUEVO
43. Año vigencia 2 0 2 4		44. Período vigencia 1	45. Tipo archivo ARCHIVO XML	Cód. 1
46. Nombre archivo Dmuisca_010101207202500000003.xml				
47. Cantidad archivos 1		48. Número registros 1	49. Número formulario anterior	
52. Descripción				

RECIBO



La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado

997. Fecha Transacción 2 0 2 5-0 5-3 1/2 3:2 7:2 8

984. Funcionario

985. Cargo

100066558612818



(415)7707212489984(8020) 010006655861281 8

RELACIÓN DE ANEXOS

[illegible]



Mis Actividades

TABLERO DE CONTROL

- DIAN-MUISCA
 - Administración de Cartera
 - Autogestión
 - Bandeja de Salida
 - Certificado de Antecedentes Aduaneros
 - Comentarios y Quejas
 - Comunicados
 - Consulta Asuntos
 - Consulta Reportes Conciliación Fiscal
 - Consultar Firmas de Documento
 - Consultar documento Diligenciado
 - Diligenciar / Presentar
 - Factura Electrónica
 - Formalizar Declaración Ingreso Salario
 - Garantías
 - Generación de Clave Técnica
 - Información Extranjera
 - Información RST Municipios y Distritos
 - Numeración de Facturación
 - Obligación Financiera Contribuyentes
 - Presentación de Información por Electrónica
 - Procedimiento de Devolución/Comprobante
 - Recibos de pago
 - Recursos en materia tributaria

Listado de solicitudes

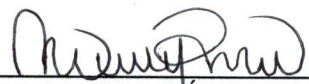
Año Gravable	2024	
Nombre Formato		<input type="button" value="Buscar"/>
Código Formato		
Versión		
Fecha Inicial Solicitud	<input type="text"/>	<input type="button" value="Fecha"/>
Fecha Final Esperada	<input type="text"/>	<input type="button" value="Fecha"/>
	<input type="button" value="Buscar"/>	<input type="button" value="Limpiar"/>

	No. Solicitud	Código Formato	Versión del formato	Año Gravable	Fecha solicitud	Cantidad de Archivos	Estado	
☐	100066558613601	2276	4	2024	31-05-2025	1	Solicitud recibida	<input type="button" value="R.F."/>
☐	100066558612818	1012	7	2024	31-05-2025	1	Solicitud recibida	<input type="button" value="R.F."/>
☐	100066558611984	1009	7	2024	31-05-2025	1	Solicitud recibida	<input type="button" value="R.F."/>
☐	100066558611042	1001	10	2024	31-05-2025	1	Solicitud recibida	<input type="button" value="R.F."/>

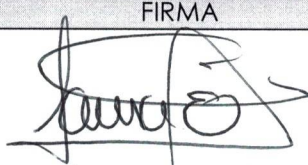
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

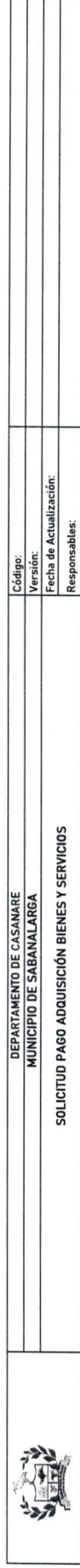
FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	4
18	06	2025	

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIALES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO – ART. 3 DECRETO 522 DE 2003 MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DV
NANCY BARRERA NARANJO		X		46369392
DIRECCIÓN		TELEFONO		CIUDAD
Yopal Casanare		313 4943804		SABANALARGA
INFORMACION DE LA EMPRESA (CONTRATANTE)				
NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DV
ALCALDIA DE SABANALARGA			X	891.857.823 6
DIRECCIÓN		TELEFONO		CIUDAD
Calle 4 No 6-15		6245006		SABANALARGA
FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD EN MESES	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
18/06/2025	1	PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110.2011.059 DE 2025, "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONSOLIDACION DE LOS PROCESOS DE CIERRE CONTABLE Y PRESENTACION DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL."	\$4.157.038	\$4.157.038
PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)			BASE GRAVABLE	\$4.157.038
 FIRMA			IVA %	
			RTE IVA	
			TOTAL	\$4.157.038
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 46.369.392				

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ARTÍCULO 616-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO; LITERAL C, ART 2, DECRETO 1001 DE 1997, NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR,

ACEPTADA				
FECHA			FIRMA	
DD	MM	AAAA		
18	06	2025		

[illegible]

RESPONSABLE	FIRMA	
	NOMBRE	LAURA PATRICIA GARZÓN ESPINOSA
	CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA
	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA