Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 6 DE 2025-07-22	CONTRATO No. 0017 DE 2025-01-15

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	0017	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 85.71%
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ASI COMO ATENDER LOS DIFERENTES ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL	
VALOR DEL CONTRATO $37.800.000,00	Treinta y Siete Millones Ochocientos 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: X NO	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X	
VALOR ADICIONAL $6.300.000	Seis millones trescientos mil pesos	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $44.100.000,00	Cuarenta y cuatro millones cien mil pesos	

PLAZO DEL CONTRATO:	Siete (7) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-01-15
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-01-15	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-08-14

PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-06-15	HASTA:	2025-07-14
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

No. CDP	FECHA	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 178	2025-01-09	2.1.2.02.02.008.12.05	Estampilla Justicia Familiar	$18.900.000,00
1400.40.5.2025 -1892	2025-06-17	2.1.2.02.02.008.12.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.900.000,00
1400.40.5.2025 - 1998	2025-07-14	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$6.300.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR

No. CDP	FECHA	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.10.2025 - 333	2025-01-15	2.1.2.02.02.008.12.05	Estampilla Justicia Familiar	$18.900.000,00
1400.40.10.2025 -2901	2025-06-17	2.1.2.02.02.008.12.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.900.000,00
1400.40.10.2025 - 3144	2025-07-14	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$6.300.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	

ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los VEINTIDÓS (22) días del mes de Julio de 2025 se reunieron NICASIO MARIÑO ORTIZ, SECRETARIO(A) SALUD, quien actúa en su calidad de supervisor, y EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 80433654 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: EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES, Identificado Con Nit No. 80433654-6 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 JULIO, 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	PENSIÓN	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	POSITIVA
NUMERO PLANILLA	7976205051	7976205051	7976205051
VALOR	$566.300,00	$724.800,00	$23.700,00
VALOR INTERÉS	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2025-07-01	PERIODO FIN	2025-07-31
VALOR TOTAL	$1.314.800,00	Base Cotización o IBc	$4.530.000,00
FECHA PAGO	2025-07-15		

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

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
1	Un (1) MES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	$6.300.000,00

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$37.800.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$6.300.000,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$44.100.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
VALOR ACTA No. 2	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
VALOR ACTA No. 3	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
VALOR ACTA No. 4	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
VALOR ACTA No. 5	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
PRESENTE ACTA	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00
TOTAL	$37.800.000,00	$0,00	$37.800.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$6.300.000,00	$0,00	

ACTA PARCIAL

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $6.300.000,00	Seis Millones Trescientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	De conformidad con el adicional de fecha 14 de julio la contratista pago las estampillas por un valor de $ 252.000, anexa comprobante de ingreso, así; ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR 3% $ 189.000 ESTAMPILLA PROCULTURA 1% $ 63.000 QUEDANDO A PAZ Y SALVO.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintidós (22) días del mes de Julio de 2025.

EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES
CONTRATISTA

NICASIO MARIÑO ORTIZ
SECRETARIO(A) SALUD
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	006	FECHA INFORME	22-07-2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0017.2025 DE 15-01-2025**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($37.800.000) + SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.300.000) POR ADICIONAL
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES
No. DE IDENTIFICACION	NIT: 80.433.654-6
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES + UN (1) MES ADICIONAL
SUPERVISOR	NICASIO MARIÑO ORTIZ - SECRETARIO(A) SALUD
FECHA DE INICIO	15 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE JUNIO DE 2025 AL 14 DE JULIO DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ASÍ COMO ATENDER LOS DIFERENTES ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No. (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)**	**EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)**
1. Proyectar y revisar la modalidad de selección en los estudios previos que adelante la secretaria de Salud en el marco de sus funciones y de su competencia.	Realice la proyección y revisión de la modalidad de selección en los estudios previos que se adelantaron por la Secretaría de Salud en el marco de sus funciones y de su competencia en el numeral 6 modalidad de selección del contratista	**ESTUDIOS PREVIOS:** 2025-01588 — 2025-01173 2025-01525 — 2025-01608 2025-01608 — 2025-01649 2025-01649

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

ACTIVIDAD No. (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	fundamentos jurídicos y justificación	La información reposa en el expediente físico que obra en la secretaria de salud y en las bases de datos tales como contractvs, Secop 2 y Sia observa.
2. Brindar asesoría de tipo jurídica a la Secretaría de Salud durante el desarrollo de los procesos y procedimientos de las etapas precontractual, contractual y poscontractual en el marco de sus funciones y de su competencia.	Se brindó asesoría de tipo jurídica a la Secretaría de Salud durante el desarrollo de los procesos y procedimientos de las etapas precontractual, contractual y poscontractual en el marco de sus funciones y de mi competencia.	**Contratos 2025:** 1694– 2025 1706– 2025 1707– 2025 1721– 2025 1722– 2025 1760– 2025 1761 – 2025 Los citados expedientes contractuales reposan en el archivo físico y de gestión documental de la secretaría de salud y en la plataforma Secop II. CIERRE DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA VIGENCIA 2022: 3-2022 4-2022 5-2022 6-2022 138-2022 139-2022 140-2022 141-2022 142-2022 144-2022 166-2022 168-2022 170-2022 172-2022 175-2022 337-2022 339-2022 341-2022 343-2022 345-2022 347-2022 349-2022 REVISIÓN EN CIERRE DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA VIGENCIA 2022 LOS CUALES FIGURAN EN SECOP II COMO TERMINADO PERO FALTA SU CIERRE FINAL POR CAMBIO DE FLUJOS POR PARTE DE SISTEMAS DE OFICINA JURÍDICA 8-2022 9-2022 64-2022 138-2022 143-2022 165-2022 167-2022 169-2022 171-2022 173-2022 176-2022 338-2022 340-2022 342-2022 344-2022 346-2022 348-2022 350-2022 351-2022 352-2022 353-2022 354-2022 355-2022 356-2022 357-2022 358-2022 359-2022 360-2022 361-2022 362-2022 363-2022 368-2022 369-2022 602-2022 603-2022 604-2022 605-2022 606-2022 607-2022 608-2022 609-2022 610-2022 611-2022 612-2022 613-2022 728-2022 729-2022 730-2022 731-2022 732-2022 733-2022 835-2022 854-2022 862-2022 1112-2022 1113-2022 1114-2022 1115-2022 1116-2022 1117-2022 1118-2022 1119-2022 1120-2022 1121-2022 1122-2022 1123-2022 1128-2022 1137-2022

ACTIVIDAD No. (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
		1138-2022 1139-2022 1140-2022 1141-2022 1146-2022 1251-2022 1252-2022 1253-2022 1254-2022 1255-2022 AVANCE DE REVISIÓN EN CIERRE DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA VIGENCIA 2022 LOS CUALES FIGURAN EN SECOP II COMO TERMINADO 1257-2022 1258-2022 1419-2022 1433-2022 1452-2022 1478-2022 1481-2022 1516-2022 1518-2022 1519-2022 1520-2022 1521-2022 1522-2022 1523-2022 1524-2022 1525-2022 1543-2022 1574-2022 1579-2022 1590-2022 1591-2022 1592-2022 1593-2022 1594-2022 1614-2022 1690-2022 1698-2022 1731-2022 1737-2022 1738-2022 1739-2022 1740-2022 1741-2022 1777-2022 1936-2022 Las evidencias reposan en cada contrato publicado en la plataforma Secop II de la vigencia 2022
3. Revisar jurídicamente el proceso de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en el SECOP II, en cumplimiento de la gestión contractual.	Se revisaron jurídicamente los procesos de contratación directa de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en el SECOP II, teniendo en cuenta el sistema de codificación de los procesos de contratación que me fueron asignados en cumplimiento de la gestión contractual.	**MYCA-SS-CD-00129-2025: (**1694– 2025) REALIZAR ACCIONES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EL SECTOR SALUD EN EL MUNICIPIO DE YOPAL; DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN **MYCA-SS-MC-022-2025: (**1706– 2025) ADQUIRIR INSUMOS PARA LA VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA EN CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL **MYCA-SS-CD-00130-2025:** (1707– 2025) REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A IPS Y EAPBS EN LA VERIFICACIÓN DE INDICADORES Y COMPONENTES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES Y SEGUIMIENTO A LOS CASOS NOTIFICADOS EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA-SIVIGILA, POR EVENTOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES EN EL MARCO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL **MYCA-SS-CD-00131-2025: (**1721– 2025) REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN BASE A PROGRAMACIÓN A

ACTIVIDAD No. (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
		ESTABLECIMIENTOS DE BAJO RIESGO DE INTERÉS SANITARIO DEL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL. **MYCA-SS-CD-00131-2025:** (1722– 2025) REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN BASE A PROGRAMACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE BAJO RIESGO DE INTERÉS SANITARIO DEL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL **MYCA-SS-CD-00133-2025:** (1760– 2025) REALIZAR MONITOREO A ESQUEMAS DE VACUNACIÓN, CANALIZACIÓN A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN CON BASE A LA EMERGENCIA SANITARIA POR FIEBRE AMARILLA Y VIGILANCIA A EVENTOS INMUNOPREVENIBLES EN EL MARCO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL **MYCA-SS-CD-00133-2025:** (1761 – 2025): REALIZAR MONITOREO A ESQUEMAS DE VACUNACIÓN, CANALIZACIÓN A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN CON BASE A LA EMERGENCIA SANITARIA POR FIEBRE AMARILLA Y VIGILANCIA A EVENTOS INMUNOPREVENIBLES EN EL MARCO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL Los citados expedientes contractuales reposan en el archivo físico y de gestión documental de la secretaría de salud y en la plataforma el Secop II
4. Revisar la documentación correspondiente a la etapa precontractual, correspondiente a los procesos que adelante la secretaría de salud.	Se revisó la documentación correspondiente a la etapa precontractual, correspondiente a los procesos que se adelantaron por la secretaría de salud.	Contratos 2025: **1694– 2025 1706– 2025 1707– 2025 1721– 2025 1722– 2025 1760– 2025 1761 – 2025** Los citados expedientes contractuales reposan en el archivo físico y de gestión documental de la secretaría de salud y en la plataforma Secop II
6. Apoyar jurídicamente en todos los asuntos de índole	Se Apoyó jurídicamente todos los asuntos que son de competencia en cumplimiento	Se dio repuesta a las siguientes solicitudes

ACTIVIDAD No. (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCIÓN (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
administrativo, en cumplimiento a las funciones misionales de la Secretaria de Salud.	a las funciones misionales de la Secretaria de Salud.	**2025311736** ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO ANUAL A LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS Y RECUSACIONES con radicado 2025313427 se dio respuesta a la solicitud **2025311435** CONVOCATORIA A MESAS DE TRABAJO MENSUALES – SEGUIMIENTO A LA OBLIGACIÓN LEGAL DE LIQUIDACIÓN OPORTUNA DE CONTRATOS se ha tomado nota de las fechas que se han establecido para cumplir con la citación, a la cual en efecto se asistió **2025315430** SOLICITUD DE COPIA DE CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 1001.2624.2022. Con radicado 2025315677 y correo electrónico del 15 de julio de 2025 se dio respuesta y se reenvió la información que en otrora fue remitida a la Procuraduría **2025313849** SOLICITUD COPIA EXPEDIENTE CONTRACTUAL CTO 2624.2024. Con radicado 2025315081 se dio respuesta a la solicitud. Las evidencias de estos documentos, obran en el sistema de información Qfdocument de la Alcaldía de Yopal

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7976205051	JULIO	$566.300
PENSIÓN	7976205051	JULIO	$724.800
ARL	7976205051	JULIO	$23.700

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES **Identificación: 80.433.654 DE BOGOTÁ**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

NICASIO MARIÑO ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. **4.270.550**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial No. **6** del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: NICASIO MARIÑO ORTIZ**
CARGO:	**CARGO: Secretario de Salud**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80433654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 33 28-47 TORR 10 APT 102	TELÉFONO:	6354334
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7976205051	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1629640733

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 724.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 724.800	$ 0	$ 724.800
SUBTOTALES:										**$ 724.800**	**$ 0**	**$ 724.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 566.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 566.300	$ 0	$ 0	$ 566.300
SUBTOTALES:													**$ 566.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 566.300**

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	$ 23.700	$ 23.700	$ 0	$ 0	$ 23.700
SUBTOTALES:									**$ 23.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80433654	GOMEZ MORALES EDGAR HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.530.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.530.000	$ 724.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 724.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.530.000	$ 566.300	$ 0	$ 566.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.530.000	80433654	$ 23.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.314.800

Planilla Pagada

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **80433654** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE SALUD** número de contrato **0017-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 15 de junio del 2025 al 14 de julio del 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los quince (15) días del mes de julio del 2025.

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

COMPROBANTE DE INGRESO
PAGOS DE ESTAMPILLA Y TASAS

COMPROBANTE:	ESTR	N°	25 852	FECHA:	15 de julio de 2025

No. Identificación	Nombre del tcerero
80433654	EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES

CONCEPTO
BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ASÍ COMO ATENDER LOS DIFERENTES ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

DETALLE PRESUPUESTAL

CONCEPTO	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	COD	FUENTE DE FINANCIACIÓN	Dependencia	VALOR
Estampilla Pro-cultura	1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.02	Estampilla pro cultura	2.1 ALCALDIA	63.000,00
Estampilla Pro-Anciano 3%	1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	1.2.3.1.19.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	2.1 ALCALDIA	189.000,00

Total Pagado: **$ 252.000,00**

DETALLE CONTABILIDAD

Código	Descripción	Tercero	Débito	Crédito
1.1.10.06.09.11	Bogota 855-09914-964667301-2 Estampilla Pro	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 63.000,00	$ 0,00
1.1.10.06.09.32	Bogota 85505548-964664323-9 Est Pro- Adulto	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 189.000,00	$ 0,00
1.3.05.88.01.01	Estampilla pro cultura 1	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 63.000,00	$ 0,00
1.3.05.88.01.01	Estampilla pro cultura 1	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 0,00	$ 63.000,00
1.3.05.88.02	Estampilla pro adulto mayor 3	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 189.000,00	$ 0,00
1.3.05.88.02	Estampilla pro adulto mayor 3	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 0,00	$ 189.000,00
4.1.05.76.01.01	Estampilla Pro cultura 1	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 0,00	$ 63.000,00
4.1.05.76.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	EDGAR HERNAN GOMEZ MOR	$ 0,00	$ 189.000,00

Elaborado por: Sandra Paola Paredes Achagua

Sandra Paola Paredes Achagua
Funcionario Autorizado

ALCALDIA DE YOPAL
ES FIEL FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
FECHA 21/07/2025
FIRMA
SECRETARÍA DE HACIENDA

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales.

Alcaldía Municipal
de Yopal

LIQUIDACION DE ESTAMPILLA Y TASAS

Fecha Emision	15 de julio de 2025	Fecha Vencimiento	31 de julio de 2025	RECIBO No.	18609

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD			**No. Liquidación:**	25 2782		
Contrato:	0017-2025-1			**Adicional:**	1	**Fecha:**	15/01/2025
Nombre:	EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES			**No. Identificación:**	80433654		
Valor Neto:	$ 6.300.000,0	**Valor IVA:**	$ 0,0	**Valor Base:**	$ 6.300.000,0		
Concepto:	BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ASÍ COMO ATENDER LOS DIFERENTES ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.						

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 189.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 63.000,0

TOTAL: $ 252.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	15 de julio de 2025	Fecha Vencimiento :	31 de julio de 2025	RECIBO No.	18609

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD			**No. Liquidación:**	25 2782		
Contrato:	0017-2025-1			**Adicional:**	1	**Fecha:**	15/01/2025
Nombre:	EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES			**No. Identificación:**	80433654		
Valor Neto:	$ 6.300.000,0	**Valor IVA:**	$ 0,0	**Valor Base:**	$ 6.300.000,0		

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 189.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 63.000,0

TOTAL: $ 252.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA