



DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN	
Fecha:	03-09-25
Radicado Numero:	12898
Nombre del contratista:	Adriana Dant
Revisor:	Natalia Meneses
Unidad ejecutora:	Gobierno
Numero de contrato:	7782
OBSERVACIONES MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN	
falta anexar formato AP2 F03	
<p>NOTA: RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES.</p>	



ELABORADO POR:

CÓDIGO: AP2-F09

VERSIÓN: 6

FECHA DE APROBACIÓN: 17/06/2025

Página 1 de 2





RADICACIÓN DE CUENTAS

No. 12898

Fecha: martes, 2 de septiembre de 2025 15:58 No. Radicado: 12898 Centro de costo: ALCALDIA HDA

No. Identificación	Nombre	Teléfono
37507498	ADRIANA DUARTE PEREZ	(315) 347-3207

Correo	Dirección	Municipio
adryduarteperez@hotmail.com	CARRERA 14A No. 25-23	YOPAL - CASANARE

Elaborado por: Edna Lizeth Zeas Montañez

Designado para revisión: Natalia . Meneses Castillo

Contrato	Vigenci	Tipo Vigencia	CDP	RP	Clase	Tipo	Valor CDP	Valor RP	Saldo
1782.2025	2025	Vigencia Actual	25 1984	25 3325	CONTRAT	CONT	\$ 28.500.000	\$ 9.500.000,	\$ 9.500.000,0



ALCALDÍA DE YOPAL

02 SEP 2025

RECIBIDO

HORA: _____

RECIBE: _____

CÓDIGO: AP2-F16

VERSIÓN: 7

FECHA DE APROBACIÓN 20/09/2024

Página 1 de 1





ACTA PARCIAL

12898

I. DATOS GENERALES				
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2025-09-02			CONTRATO No. 1782 DE 2025-07-23	
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD				
1. Mediante la 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		1782	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 20%	
OBJETO DEL CONTRATO		REALIZAR ACTIVIDADES A TRAVÉS DE LOS EXPEDIENTES DEL ÁREA DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA OFERTA PARA CONTRIBUIR A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
VALOR DEL CONTRATO \$9.500.000,00		Nueve 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				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X		TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL \$				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 9.500.000,00		Nueve Millones Quinientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	CINCO (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-07-25	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-07-25	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-24	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-07-25	HASTA:	2025-08-24
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 1984	2025-07-10	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$14.250.000,00
1400.40.5.2025 - 1984	2025-07-10	2.3.2.02.02.008.45.37	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$14.250.000,00
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
1400.40.10.2025 - 3325	2025-07-24	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$4.750.000,00
1400.40.10.2025 - 3325	2025-07-24	2.3.2.02.02.008.45.37	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$4.750.000,00



ACTA PARCIAL

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 Septiembre de 2025 se reunieron JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y ADRIANA DUARTE PEREZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 37507498 de VILLA DEL ROSARIO, 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: ADRIANA DUARTE PEREZ, Identificado Con Nit No. 37507498-6 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	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A. ✓	PORVENIR S.A. ✓	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4615185813 ✓	4615185813 ✓	4615185813 ✓
VALOR	\$35.600,00 ✓	\$45.600,00 ✓	\$1.500,00 ✓
VALOR INTERES	\$0,00 ✓	\$0,00 ✓	\$0,00 ✓
PERIODO INICIO	2025-07-25 ✓	PERIODO FIN	2025-07-31 ✓
VALOR TOTAL	\$82.700,00 ✓	Base Cotización o IBc	\$284.700,00 ✓
FECHA PAGO	2025-08-04 ✓		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$9.500.000,00 ✓	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$9.500.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	\$1.900.000,00 ✓	\$0,00	\$1.900.000,00 ✓
POR EJECUTAR	\$7.600.000,00		



ACTA PARCIAL

TOTAL	\$9.500.000,00	\$0,00	\$1.900.000,00 ✓
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$1.900.000,00		Un Millón Novecientos Mil Pesos	
OBSERVACIONES:	AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE \$ 380.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:		
	ESTAMPILLA PROCULTURA	\$	95.000
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	\$	285.000
	ESTAMPILLA PRODEPORTE	\$	0.00
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 Dos (02) días del mes de Septiembre de 2025.			
<p><u>ADRIANA DUARTE PEREZ.</u> ADRIANA DUARTE PEREZ CONTRATISTA</p> <p><u>JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ</u> SECRETARIO(A) DE GOBIERNO SUPERVISOR</p>			

John A. Bertrán
contrato 0199-2025
Abogado

0087.2025
[Firma]

PUBLICADO
SECOP II
RESPONSABLE: *[Firma]*
02-09-25

CÓDIGO: AP5-F05

VERSIÓN: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 19/09/2024

Página 3 de 3



**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA
RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES
PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS
DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – FORMATO 1
GESTIÓN FINANCIERA**

Yopal, **02 SEP 2025**.

Señores:

**ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Ciudad**

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la Ley 2277 de 2022 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐
2. Soy responsable del IVA SI ☐ NO ☒
3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia SI ☐ NO ☒
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 2024 (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 2024 (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	



**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA
RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES
PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBURARIA "RENTAS
DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – FORMATO 1
GESTIÓN FINANCIERA**

5. No hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,

ADRIANA DUARTE PEREZ
FIRMA

ADRIANA DUARTE PEREZ

C.C. No: 37.507.498 de Villa del Rosario - Santander

Teléfono: 315 347 3207

No. CONTRATO: 1782.2025



LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLA Y TASAS

Fecha Emisión	24 de julio de 2025	Fecha Vencimiento	31 de julio de 2025	RECIBO No.	18678
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO		No. Liquidación:	25 2851	
Contrato:	1782-2025 -		Adicional:	Fecha: 23/07/2025	
Nombre:	ADRIANA DUARTE PEREZ		No. Identificación:	37507498	
Valor Neto:	\$ 9.500.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 9.500.000,0
Concepto:	REALIZAR ACTIVIDADES A TRAVES DE LOS EXPEDIENTES DEL AREA DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA OFERTA PARA CONTRIBUIR A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	\$ 285.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	\$ 95.000,0
TOTAL:	\$ 380.000,0

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emisión :	24 de julio de 2025	Fecha Vencimiento :	31 de julio de 2025	RECIBO No.	18678
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO		No. Liquidación:	25 2851	
Contrato:	1782-2025 -		Adicional:	Fecha: 23/07/2025	
Nombre:	ADRIANA DUARTE PEREZ		No. Identificación:	37507498	
Valor Neto:	\$ 9.500.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 9.500.000,0
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	\$ 285.000,0				
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	\$ 95.000,0				
TOTAL:	\$ 380.000,0				

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emisión :	24 de julio de 2025	Fecha Vencimiento :	31 de julio de 2025	RECIBO No.	18678
INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE					
Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO		No. Liquidación:	25 2851	
Contrato:	1782-2025 -		Adicional:	Fecha: 23/07/2025	
Nombre:	ADRIANA DUARTE PEREZ		No. Identificación:	37507498	
Valor Neto:	\$ 9.500.000,0	Valor IVA:	\$ 0,0	Valor Base:	\$ 9.500.000,0
					
(415)7709998091580(8020)0000018678(3900)000000285000(96)20250731					
					
(415)7709998087835(8020)0000018678(3900)00000095000(96)20250731					
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%					
Valor:	\$ 285.000,0				
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%					
Valor:	\$ 95.000,0				
TOTAL:	\$ 380.000,0				

Liquidado por Adiola . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

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>.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37507498	NÚMERO PLANILLA:	4615185813	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	ADRIANA DUARTE PEREZ CASANARE	MES	julio AÑO	2025	MES	julio AÑO
Ciudad/Municipio:	CLL 8 N 23 74	TELÉFONO:	99999999	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2025	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	2025/08/04	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993521884
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	0		
TIPO EMPRESA:	UNICO							
FORMA DE PRESENTACIÓN:								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):								

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 35.600	\$ 0	\$ 35.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

TOTAL PAGADO: \$ 82.700

Certificamos que ADRIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 37507498, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ADRIANA DUARTE PEREZ con documento CC 37507498, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4615185813	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/04	Número de Autorización	9993521884

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		6 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		6 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		6 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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





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

CONTRATO No. : 1782 De Fecha 2025-07-23

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	REALIZAR ACTIVIDADES A TRAVES DE LOS EXPEDIENTES DEL ÁREA DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA OFERTA PARA CONTRIBUIR A LA EFICACIA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ADRIANA DUARTE PEREZ
NIT DEL CONTRATISTA	37507498-6
RÉGIMEN	No responsable de IVA
VALOR	9.500.000,00
PLAZO	Cinco (5) MESES
SUPERVISOR(ES)	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E) - SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2025-07-25
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-24
LUGAR DE EJECUCIÓN	Secretaría de Gobierno – Alcaldía de Yopal.
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE GOBIERNO

En la ciudad de Yopal, a los Veinticinco(25) días del mes de Julio de 2025 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, quien actúa en su calidad de supervisor, y ADRIANA DUARTE PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 37507498 de VILLA DEL ROSARIO, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1782 suscrito el 2025-07-23 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 : GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

COMPañIA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCI A DESDE	VIGENCI A HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
-	-	-	-	-	-	-

SOPORTES FINANCIEROS

CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 1984	2025-07-10	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$14.250.000,00
1400.40.5.2025 - 1984	2025-07-10	2.3.2.02.02.008.45.37	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$14.250.000,00

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
1400.40.10.2025 - 3325	2025-07-24	2.3.2.02.02.006.45.04	RB Superávit Fiscal	\$4.750.000,00

CÓDIGO: AP5-F04

VERSIÓN: 05

FECHA DE APROBACIÓN: 19/09/2024



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

CONTRATO No. : 1782 De Fecha 2025-07-23

			Ingresos Corrientes Libre Destinación	
1400.40.10.2025 - 3325	2025-07-24	2.3.2.02.02.008.45.37	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	\$4.750.000,00

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

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. 1782 del 2025-07-23.
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:

ADRIANA DUARTE PEREZ
ADRIANA DUARTE PEREZ
CONTRATISTA

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
SUPERVISOR

INTERVENTOR

CARGO OPCIONAL

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14876831773



(415)7707212489984(8020) 000001487683177 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 7 5 0 7 4 9 8 6

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 7 5 0 7 4 9 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Villa del Rosario

8 7 4

31. Primer apellido

DUARTE

32. Segundo apellido

PEREZ

33. Primer nombre

ADRIANA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 14 A 25 23

42. Correo electrónico

adryduarteperez@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 4 7 3 2 0 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 6 0 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 1 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 8 0 3

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

5 1 4 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

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

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 1.6.12.6 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 DUARTE PEREZ ADRIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Adriana Duarte Perez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 37507498

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 85323127

Estado

Activa

Cliente desde

08 de julio de 2025

Esta certificación fue expedida el 02 de septiembre de 2025 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.



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, **DUARTE PEREZ ADRIANA** identificado con CC No. **37507498**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL- NIT. 891855017	Fecha de inicio de cobertura: 25/07/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 25/07/2025 Fecha fin de Contrato: 24/12/2025 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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 24 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13. Oficina 502 Bogotá | +57 (601) 610 8184 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**