Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 3 DE 2025-10-06	CONTRATO No. 1664 DE 2025-06-09

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	1664	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 50%		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA URBANÍSTICA, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN NORMATIVA Y TÉCNICA, REALIZACIÓN DE VISITAS E INSPECCIONES, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS URBANÍSTICAS Y DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.			
VALOR DEL CONTRATO	$27.000.000,00 Veintisiete Millones de Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO 1	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X			
VALOR ADICIONAL	$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	27.000.000,00 Veintisiete Millones de Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-06-10	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-06-10	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-09	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-08-10	HASTA:	2025-09-09
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 1780	2025-05-29	2.3.2.02.02.008.40.16	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	$27.000.000,00

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	TIPO
1400.40.10.2025 - 2821	2025-06-09	2.3.2.02.02.008.40.16	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación	$27.000.000,00	Contrato Inicial

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

ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Seis (06) días del mes de Octubre de 2025 se reunieron HECTOR FABIO RAMIREZ SILVA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1018501856 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: DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA, Identificado Con Nit No. 1018501856-4 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 SEPTIEMBRE, 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	9492346614	9492346614	9492346614
VALOR	$225.000,00	$288.000,00	$9.400,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2025-09-01	PERIODO FIN	2025-09-30
VALOR TOTAL	$522.400,00	Base Cotización o IBc	$1.800.000,00
FECHA PAGO	2025-09-25		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9490927253	9490927253	9490927253
VALOR	$225.000,00	$288.000,00	$9.400,00
VALOR INTERES	$2.000,00	$2.600,00	$100,00
PERIODO INICIO	2025-08-01	PERIODO FIN	2025-08-31
VALOR TOTAL	$527.100,00	Base Cotización o IBc	$1.800.000,00
FECHA PAGO	2025-09-25		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional 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	$27.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$27.000.000,00	$0,00	

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$4.500.000,00	$0,00	$4.500.000,00
VALOR INFORME No. 2	$4.500.000,00	$0,00	$4.500.000,00
PRESENTE INFORME	$4.500.000,00	$0,00	$4.500.000,00
POR EJECUTAR	$13.500.000,00		
TOTAL	$27.000.000,00	$0,00	$13.500.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$4.500.000,00 Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	EL CONTRATISTA ALLEGA PLANILLA No 9492346614 DEL MES DE SEPTIEMBRE POR UN VALOR TOTAL DE $ 533,200 INCLUIDOS APORTES A COMFACASANARE POR UN VALOR DE $ 10.800 LOS CUALES NO SE RELACIONAN EN LA PRESENTE ACTA. EL CONTRATISTA ALLEGA PLANILLA No 9490927253 DEL MES DE AGOSTO POR UN VALOR TOTAL DE $ 538,000 INCLUIDOS APORTES A COMFACASANARE POR UN VALOR DE $ 10.800 LOS CUALES NO SE RELACIONAN EN LA PRESENTE ACTA.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Seis (06) días del mes de Octubre de 2025.

DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA
CONTRATISTA

JOSE GUILLERMO SANCHEZ CONTRERAS
APOYO A LA SUPERVISIÒN JURÌDICA

HECTOR FABIO RAMIREZ S.

HECTOR FABIO RAMIREZ SILVA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	03	FECHA INFORME	06 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1664.2025 DEL 09 DE JUNIO DEL 2025**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($27.000.000,00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA
No. DE IDENTIFICACIÓN	**NIT 1018501856-4**
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	**HÉCTOR FABIO RAMÍREZ SILVA PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04 SECRETARIA DE PLANEACIÓN**
FECHA DE INICIO	10 DE JUNIO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	**09 DE DICIEMBRE DEL 2025**
PERIODO DEL INFORME	10 DE AGOSTO DEL 2025 – 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA URBANÍSTICA, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN NORMATIVA Y TÉCNICA, REALIZACIÓN DE VISITAS E INSPECCIONES, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS URBANÍSTICAS Y DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la verificación a la aplicación normativa y técnica desde el componente técnico en ejecución de las licencias urbanísticas en todas sus modalidades emanadas de las **Curadurías Urbanas** y la Secretaría de Planeación en desarrollo del ejercicio de la Vigilancia, Seguimiento y Control en el municipio de Yopal.	Se realizó tres **(3)** visitas con informe de verificación a curadurías desde el componente civil y urbanístico. • INFORME TÉCNICO **2025321456** SEGUIMIENTO A CURADURÍA RESOLUCIÓN **85001-1-24-0589** DE 2025, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 33B No. 43A - 27 MZ 13 CS 24,** dentro del casco urbano del municipio de Yopal. • INFORME TÉCNICO **2025321350** SEGUIMIENTO A CURADURIA RESOLUCION **85001-1-24-0396** DE 2025,	**Anexo 1 –.** INFORME TÉCNICO **1456** **Anexo 2 –.** INFORME TECNICO **1350**

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

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Producto: Mínimo tres (3) visitas de verificación normativa y técnica por mes realizadas. Evidencia: Informes técnicos, comunicación oficial, etc.	AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 27 B No. 36- 36 MZ Ñ LT 9,** dentro del casco urbano del municipio de Yopal. • INFORME TÉCNICO **2025322879** SEGUIMIENTO A CURADURIA RESOLUCION **0396** DE 2025, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 32 B No. 1A OESTE-181 MZ 5C CS 1,** dentro del casco urbano del municipio de Yopal.	**Anexo 3** –. INFORME TECNICO **2879** **VER LINK:** **https://drive.google.com/drive/folders/1g_bcqvHa8rqQc-qmoSCxT1V4TcHsHqSQ**
2. Brindar asistencia técnica en las visitas de inspección ocular desde el área de vigilancia, seguimiento y control como apoyo técnico en la caracterización de **asentamientos humanos** legalizados. Producto: Mínimo una (1) visita de inspección y acompañamiento por mes realizada. Evidencia: Informes técnicos, comunicación oficial.	• Durante este periodo no se me asignaron requerimientos de asentamientos humanos, centros de culto o demás que apliquen, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos para conceptuar acerca de la exención del impuesto predial.	
3. Realizar asistencia técnica en las acciones judiciales vigentes, así como proyectar y emitir informe técnico de soporte. Producto: Mínimo una (1) **acción judicial** mensual atendida. Evidencia: Informe técnico, registro fotográfico.	• Respuesta en Atención **ACCIÓN POPULAR** No. **850013333002-201900263-00** al predio localizado en ASENTAMIENTO GETSEMANÍ MZ E LT 5, VEREDA La Unión del corregimiento de SANTA FE DE MORICHAL, con Radicado No. **2025321485**	**Anexo 5** – ACCIÓN JUDICIAL **1485** **VER LINK:** **https://drive.google.com/drive/folders/1g_bcqvHa8rqQc-qmoSCxT1V4TcHsHqSQ**

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
4. Realizar asistencia técnica en las visitas de campo en el área rural y urbana del municipio de Yopal con destino a la verificación y aplicación de los parámetros establecidos en el POT y demás normas aplicables, en desarrollo de los procesos de Vigilancia, Seguimiento y Control Urbano. Producto: Mínimo diez (10) visitas de verificación normativa y técnica por mes realizadas. Evidencia: Informes técnicos, comunicación oficial.	Se realizó diez **(10)** visitas con informe técnico de verificación normativa, desde el componente civil y urbanístico. • INFORME TÉCNICO **2025321354** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 35A # 43C-27,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 6** – INFORME TÉCNICO **1354**
	• INFORME TÉCNICO **2025321446** SEGUIMIENTO URBANO AL PREDIO LOCALIZADO: **CRA 43B #36-04,** en el barrio Villa Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 7** – INFORME TÉCNICO **1446**
	• INFORME TÉCNICO **2025321443** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 33 # 48-81,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 8** – INFORME TÉCNICO **1443**
	• INFORME TÉCNICO **2025321348** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO:**CALLE 35A # 43C-15,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 9** – INFORME TÉCNICO **1348**
	• INFORME TÉCNICO **2025321370** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 35A # 46C-12,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 10** – INFORME TÉCNICO **1370**
	• INFORME TÉCNICO **2025321445** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 42 # 35-27,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 11** – INFORME TÉCNICO **1445**
	• INFORME TÉCNICO **2025321378** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 35 # 43A-78,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 12** – INFORME TÉCNICO **1378**

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	• INFORME TÉCNICO **2025321355** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 43B# 35A-09,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal. • INFORME TÉCNICO **2025321350** SEGUIMIENTO URBANO, AL PREDIO LOCALIZADO: **CALLE 27 B #36-36 MZ Ñ LT 9,** en el barrio Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal. • INFORME TÉCNICO **202532877** SEGUIMIENTO URBANO AL PREDIO LOCALIZADO: **CRA 43B #36-04,** en el barrio Villa Bosques de Sirivana, dentro de la zona urbana del municipio de Yopal.	**Anexo 13** – INFORME TÉCNICO **1355** **Anexo 14** – INFORME TÉCNICO **1350** **Anexo 15** – INFORME TÉCNICO **2877** **VER LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1g_bcqvHa8rqQc-qmoSCxT1V4TcHsHqSQ**
5. Brindar asistencia técnica desde el componente técnico en las audiencias públicas en los procesos policivos y judiciales, así como apoyar la respuesta oportuna a los requerimientos de los diferentes entes de control y autoridad policiva, relacionadas con el tema de la vigilancia, seguimiento y control en el municipio de Yopal. Producto: Mínimo tres (3) **audiencias públicas** de procesos policivos y judiciales y/o respuestas a requerimientos de los diferentes entes de control mensuales con soporte técnico o respuesta.	Durante este periodo solo se me asignaron un (1) solicitud de acompañamiento a Audiencias Públicas Urbanísticas. Para el siguiente periodo, se anexará evidencias de acompañamiento a cuatro (5) Audiencias Públicas. • El día 21 de agosto de 2025 se realizó acompañamiento en atención a la solicitud Querella Especial por comportamientos contrarios a integridad Urbanística No fueron asignadas más audiencias durante este periodo.	**Anexo 16** –. AUDIENCIA PÚBLICA **VER LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1g_bcqvHa8rqQc-qmoSCxT1V4TcHsHqSQ**

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
6. Realizar la revisión documental e inspección ocular desde el componente técnico con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos para conceptuar acerca de la exención del impuesto predial a las **iglesias**, centros de cultos y demás que apliquen. Producto: Un (1) revisión y visita de inspección mensual a iglesias realizada. Evidencia: Formato de visita, Registro Fotográfico, Comunicación Oficial.	• Durante este periodo no se me asignaron requerimientos de iglesias, centros de culto o demás que apliquen, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos para conceptuar acerca de la exención del impuesto predial.	
7. Brindar asistencia técnica en comités y mesas para el seguimiento de las actividades relacionadas con la vigilancia, seguimiento y control en el municipio de Yopal. producto: mínimo una (1) **mesa técnica** o comité convocados y/o liderados relacionados con la vigilancia, seguimiento y control. Evidencia: Actas, planillas de asistencia, registro fotográfico.	• Durante este periodo no se me asignaron **mesa técnica** o comité convocados y/o liderados relacionados con la vigilancia, seguimiento y control. Evidencia: Actas, planillas de asistencia, registro fotográfico	

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
8. Atender los requerimientos, **PQRS** y solicitudes radicadas por la comunidad, entes administrativos, entes de control y autoridades administrativas, de policía y judiciales, que le sean asignadas. Producto: 100% de PQRS al día en los temas relacionados con las actividades y objetos contratados. Evidencia: Comunicaciones Oficiales.	Se atendió los siguientes requerimientos: • Atención al radicado **2025144010**, se le dio respuesta mediante radicado: **2025254731**	**Anexo 17** – COMUNICACIÓN OFICIAL **4731** **VER LINK:** **https://drive.google.com/drive/folders/1g_bcqvHa8rqQc-qmoSCxT1V4TcHsHqSQ**

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9490927253	AGOSTO	$ 227.000
PENSION	9490927253		$ 290.600
ARL	9490927253		$ 9.500
SALUD	9492346614	SEPTIEMBRE	$ 225.000
PENSION	9492346614		$ 288.000
ARL	9492346614		$ 9.400

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: DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA **Identificación: 1018501856**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

HECTOR FABIO RAMIREZ SILVA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **74770488** 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.3 del contrato **1664 – 2025**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

FIRMA:	FIRMA: HECTOR FABIO RAMIREZ S.
NOMBRE: JOSE GUILLERMO SANCHEZ CONTRERAS	NOMBRE: HECTOR FABIO RAMIREZ SILVA
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO JURIDICO	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04
APOYO A LA SUPERVISIÓN JURÍDICA	SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b47ac79fa14b916787496ba945517ab00900d925b904824a11184b5987f927d6b6abd35ee1978cb2c51ac14d59f3a7f1

Número de Factura: FED-47
Fecha de Emisión: 25/09/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 2
Fecha de orden de pedido: 25/09/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nombre Comercial: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nit del Emisor: 1018501856
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 28 # 20 - 32
Teléfono / Móvil: 3148265504
Correo: danielasanchezibar@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE YOPAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891855017
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: DG 15 N 15 21
Teléfono / Móvil: 3227261115
Correo: tesoreria@yopal-casanare.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	40	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	NIU	1,00	$ 4.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.500.000,00

Notas Finales

PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 1664.2025, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA URBANISTICA, MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE VERIFICACION NORMATIVA Y TECNICA, REALIZACION DE VISITAS E INSPECCIONES, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS URBANISTICAS Y DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL EN EL AREA URBANA Y RURAL DE YOPAL, DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 10 DE AGOSTO AL 09 SEPTIEMBRE DEL 2025
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
25/09/2025 16:16:17
Documento validado por la DIAN:
25/09/2025 16:16:18
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097130570 Rango desde: 46 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-02-15

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1802333563	94909Z7253	I	2025/09/11	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$538,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$2,600	$0	$290,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$2,600	$0	$290,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$100	$0	$10,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$10,800	$100	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$2,000	$0	$227,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$2,000	$0	$227,000
TOTAL				1	$533,200	$4,800	$0	$538,000

2025/10/02 10:56 AM

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 225.000		COMFACASANARE	30	$ 1.800.000	0,6%	$ 10.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.800.000	0.522%	1	$ 9.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	No
	$ 225.000						$ 10.800						$ 9.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2025/10/02 10:56 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vlp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.800.000	No		PORVENIR	30	$ 1.800.000	16%	SIN RIESGO	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000		SANITAS	30	$ 1.800.000	12,5%	$ 225.000	$
																					$ 288.000						$ 225.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1802333563	9490927253	I	2025/09/11	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	14	$538,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1018501856	SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	Afiliados(1)																																	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1802352187	94923466l4	I	2025/10/14	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA		$533,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1018501856	SANCHEZ DANIELA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000	CCF69	30	$1,800,000	$10,800	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$10,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$10,800	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$225,000
TOTAL				1	$533,200	$0	$533,200

2025/09/25 03:52 PM

Alcaldía Municipal
de Yopal

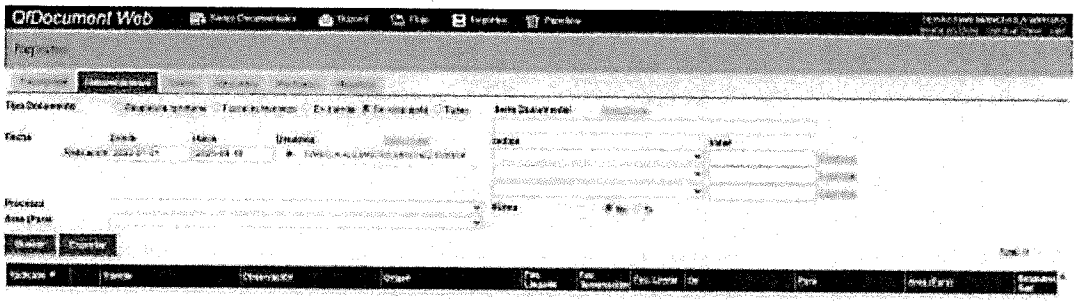
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1018501856** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION** número de contrato **1664-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 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 once (11) días del mes de septiembre del 2025.

Sebastian Manchola
Quien elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141208395181

(415)7707212489984(8020) 000014120839518 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018501856	4	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1018501856	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Casanare 85	Yopal 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	IBARRA	DANIELA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Yopal 001

41. Dirección principal: CL 28 # 20 - 32

42. Correo electrónico: danielasanchezibar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
850000	3148265504	

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
0149	2022-01-01	7112	2023-01-10				2142	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 1.6.1.2.6 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: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-09-2025 04:28:29PM