



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 6 DE 2025-10-07			CONTRATO No. 1192 DE 2025-03-27		
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	1192	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 75%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE ORGANIZACIÓN DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN LA ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$16.000.000,00 Dieciseis 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	16.000.000,00 Dieciseis Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	OCHO (8) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-03-29		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-03-29	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-11-28		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-08-29	HASTA:	2025-09-28	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 1332	2025-03-10	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$16.000.000,00	
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 - 2035	2025-03-28	2.3.2.02.02.008.45.21	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$16.000.000,00	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 Siete (07) días del mes de Octubre de 2025 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 52957669 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: BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN, Identificado Con Nit No. 52957669-3 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	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4623604744	4623604744	4623604744
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$7.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-09-01	PERIODO FIN	2025-09-30
VALOR TOTAL	\$413.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-09-29		

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	\$16.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$16.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 4	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 5	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00



ACTA PARCIAL

POR EJECUTAR	\$4.000.000,00		
TOTAL	\$16.000.000,00	\$0,00	\$12.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.000.000,00 Dos Millones de Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Siete (07) días del mes de Octubre de 2025.

Blanca Maldonado D.
BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN
CONTRATISTA

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	DE	06	FECHA INFORME	07 OCT 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
No DEL CONTRATO Y FECHA	1192 DEL 27/03/2025			
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES PESOS M/CTE (\$16'000.000 .00)			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL			
CONTRATISTA	BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN			
No. DE IDENTIFICACION	52957669			
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES			
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2 CODIGO 219			
FECHA DE INICIO	29 DE MARZO DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE NOVIEMBRE 2025			
PERIODO DEL INFORME	29 AGOSTO AL DE 2025 AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE ORGANIZACIÓN DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN LA ACTUALIZACION DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL			
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO				
ACTIVIDAD No	EJECUCION		EVIDENCIAS	
1.Realizar actividades de manejo y organización de los diferentes medios de soporte documental producidos con ocasión de la actualización de la base de datos del Sisbén IV Producto: 16 metros lineales de archivo conformado de acuerdo a la ley general de archivos.	en el periodo 29 de agosto al 28 de septiembre 2025 realice la organización de 8 metros lineales de archivo con la digitación, foliación, retire ganchos, y organice por fechas del 14 de septiembre del 2021 al 15 octubre 2021 respectivas carpetas y cajas		La evidencia se puede verificar en drive	
2.gestionar la transferencia efectiva de la documentación acumulada diligenciando los instrumentos y formatos dispuestos en el sistema de calidad de la identidad territorial:	En el periodo del 29 de agosto al 28 de septiembre 2025; no se realizó la transferencia de documentación del Archivo del Sisbén se está verificando organización digitando foliación, y se está haciendo inventario documental para su debido traslado, en sus respectivas cajas y carpetas año 2021		No aplica	



INFORME DE ACTIVIDADES

3. participar en reuniones convocadas para tratar aspectos metodológicos y técnicos del Sisbén IV. Según le sean requeridas Producto 100% de asistencia a reuniones requeridas. Evidencia; acta de reuniones registro fotográfico, lista de asistencia	El periodo del 29 de agosto al 28 de septiembre 2025; no se realizó reunión	No aplica
---	---	-----------

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4623604744	SEPTIEMBRE	178.000
PENSION	4623604744	Septiembre	227.800
ARL	4623604744	septiembre	7.500

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 será 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 ANEXO PLANILLAS DE PAGO No. 4623604744 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO DE 29 SEPTIEMBRE 2025

Nombre Contratista: BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN
Identificación: 52957669

Firma:

Blanca Maldonado

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52422089, 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, 1192 del 2025 cuales han sido verificados por el suscrito.

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

Firma:	Firma: <i>XVXVXVXV</i>
NOMBRE:	NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
CARGO:	CARGO: Profesional universitario grado 2 código 219
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					SALDO A FAVOR		LICUDICACION		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD (P)	VALOR	PARO A OTROS RIESGOS	PLANCHILLA	VALOR			CUOTIZACION	DESCUENTO	MORA				
423	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0					\$ 0	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 0			
SUB-TOTALES:												\$ 0	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
---------------	------------

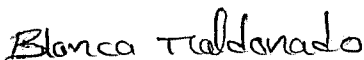
CERTIFICACIÓN PERSONAL

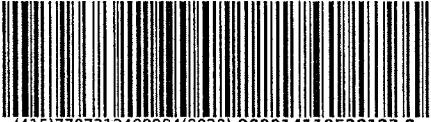
Yo, Blanca Nieves Maldonado , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.52957669, expedida en Bogotá , manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **"29/08/2025" al "28/09/2025"**.

Para constancia de lo anterior, adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

Yopal, 07 OCT 2025


Blanca Nieves Maldonado
C.C. 52957669

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141195281238			
		 (415)7707212489984(8020) 000014119528123 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 9 5 7 6 6 9		6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 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 5 2 9 5 7 6 6 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido MALDONADO		32. Segundo apellido DURAN		33. Primer nombre BLANCA	
34. Otros nombres NIEVES		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Casanare 8 5		40. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal CL 31 A 29 75 BRR REMANSO					
42. Correo electrónico blancamaldonado.t@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 8 3 0 0 1 4 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 8 2 1 1 2 0 2 5 0 1 2 2		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 MALDONADO DURAN BLANCA NIEVES 985. Cargo CONTRIBUYENTE					



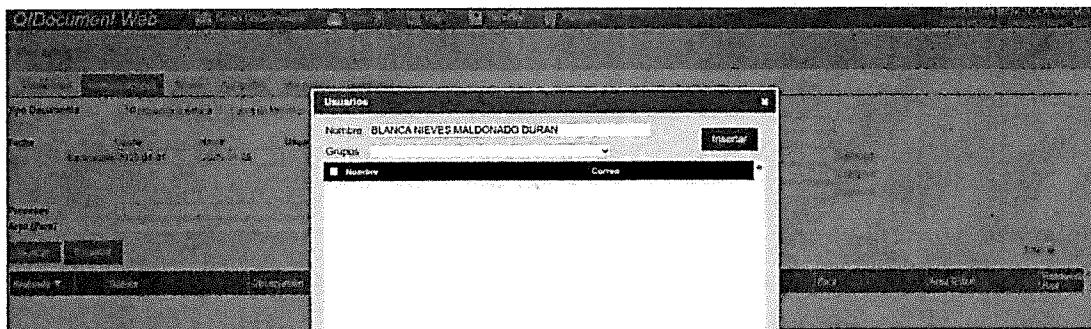
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **52.957.669** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION** número de contrato **1192-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 29 DE AGOSTO AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2025, pues no reporta usuario en 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 treinta (30) días del mes de septiembre del 2025.

Dahiana Meliza Herrera Quijano

Sebastian Manchola
Quien elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

