Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 8 DE 2025-11-28	**CONTRATO No.** 1263 DE 2025-03-12

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	1263	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 88.89%	
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE ESPACIOS DE INTEGRACIÓN DE LA OFERTA PÚBLICA ASI COMO DE PRODUCTOS E INSUMOS QUE REFLEJEN EL AVANCE DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
VALOR DEL CONTRATO	$37.200.000,00 Treinta y Siete Millones Doscientos Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO	0		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO		
VALOR ADICIONAL	$18.600.000,00 Dieciocho Millones Seiscientos Mil Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	55.800.000,00 Cincuenta y Cinco Millones Ochocientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	NUEVE (9) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-03-17
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-03-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-16
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:** 2025-10-17	**HASTA:**	2025-11-16
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.5.2025 - 1288	2025-03-07	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$37.200.000,00
1400.40.5.2025 - 2648	2025-09-16	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.600.000,00

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 - 1770	2025-03-12	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$37.200.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 4012	2025-09-16	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$18.600.000,00	Adicional 1

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

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

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

En la ciudad de Yopal, a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2025 se reunieron ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIO(A) GENERAL, quien actúa en su calidad de supervisor, y VALENTINA CASTAÑO AGUDELO, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 1053768045 de MANIZALES, no aplica, de(l-la) BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S con NIT 901413503-4,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: BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S, Identificado Con Nit No. 901413503-4 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 , 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

-	-	-	-

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
1	Tres (3) MESES

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	$18,600,000

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$37.200.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$18.600.000,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$55.800.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 2	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 3	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 4	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 5	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 6	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
VALOR INFORME No. 7	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00
PRESENTE INFORME	$6.200.000,00	$0,00	$6.200.000,00

POR EJECUTAR	$6.200.000,00		
TOTAL	$55.800.000,00	$0,00	$49.600.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$6.200.000,00 Seis Millones Doscientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	1. A LA PRESENTE ACTA SE ANEXAN LAS SIGUIENTES PLANILLAS DE PAGOS JUNTO CON LA CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR: 9484317427 BLEET MARKETING Y PUBLICIDAD SAS OCTUBRE-NOVIEMBRE TRABAJADORES: 9493372610 MEDINA DIEGO CC14698779 OCTUBRE-NOVIEMBRE 9493372610 PLAZAS CIELO CC1118545146 OCTUBRE-NOVIEMBRE 9493372610 SOCHA NICOL CC1118570958 OCTUBRE-NOVIEMBRE 2. QUE EL CONTRATISTA NO REQUIERE CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO PARA EL PERIODO DE LA PRESENTE ACTA POR CONCEPTO DE PQRSD, A RAZÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO. 3. PARA LA PRESENTE ACTA PARCIAL EL CONTRATISTA PRESENTA LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BMP 524 DE 28/11/2025 POR VALOR DE $6.200.000 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE OCTUBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2025.

VALENTINA CASTAÑO A.

BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S
CONTRATISTA

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIO(A) GENERAL
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Yopal

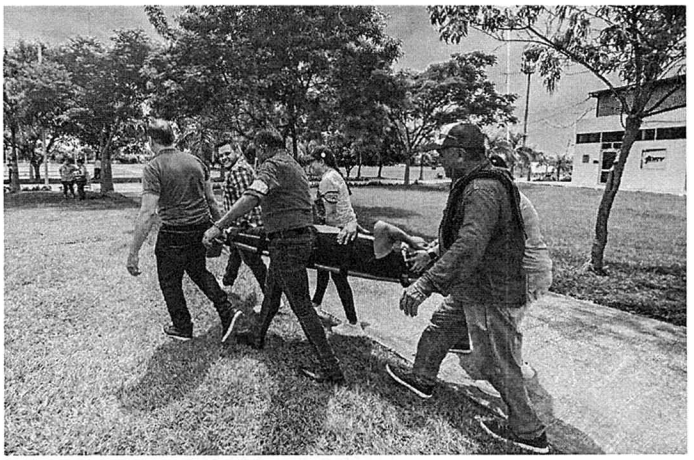
INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	08	FECHA INFORME	28-11-2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1263.2025**
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($55.800.000).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S
No. DE IDENTIFICACION	901.413.503-4
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (09) MESES.
SUPERVISOR	**ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIA GENERAL**
FECHA DE INICIO	17 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DEL INFORME	17 DE OCTUBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE ESPACIOS DE INTEGRACIÓN DE LA OFERTA PÚBLICA ASI COMO DE PRODUCTOS E INSUMOS QUE REFLEJEN EL AVANCE DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No 1. Brindar apoyo en la elaboración de productos audiovisuales y piezas gráficas que permitan la difusión, divulgación y socialización de los planes de acción a cargo de la Secretaria. General.	Para el periodo comprendido del 17 DE OCTUBRE DE 2025 AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2025, alineados con el Manual de Imagen de Identidad visual y toda la estrategia de servicios a los usuarios y a la comunidad en general, se genera las propuestas de identidad para el Centro de Atención de Salud (CAS), alineados a los objetivos de la Secretaría General, una vez desarrollada las intervenciones del CACY (Centro de Atención al Ciudadano Yopal) se procede a la visualización gráfica del CAS.	**REPOSA EN:** La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Comunicación oficial Anexo CD


CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD
CAS
CENTRO DE ATENCIÓN DE SALUD

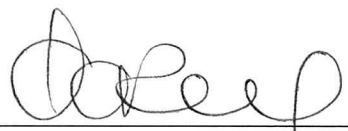
	Centro de Atención de Salud Centro de Atención de Salud Centro de Atención de Salud Centro de Atención de Salud	
ACTIVIDAD No 2. Realizar acompañamiento en la presentación de los diferentes informes para la divulgación y socialización de los resultados de gestión de la Secretaría General.	• En el marco de la estrategia de la Secretaría General y la Subsecretaría de talento humano en el periodo comprendido del 17 DE OCTUBREDE de 2025 AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2025, se realizó el acompañamiento en la formulación de la planeación e informe para la divulgación en la participación del simulacro nacional de evacuación. 	**REPOSA EN:** La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Comunicación oficial Anexo CD

ACTIVIDAD No 3. Verificar y validar con las demás dependencias la información actualizada publicada en la página web de la entidad a cargo de la secretaria General en relación a la gestión de la vigencia.	La Secretaría General bajo el liderazgo de la Subsecretaria de talento Humano y la oficina de Seguridad y Salud de Trabajo SST en el marco de la estrategia del Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias, realizo la planeación y ejecución del simulacro fortaleciendo la preparación institucional y comunitaria ante posibles situaciones de emergencia. https://www.yopal-casanare.gov.co/noticias/yopal-esta-listo-para-participar-en-el-simulacro-nacional https://www.yopal-casanare.gov.co/noticias/con-un-aumento-significativo-en-la-participacion-yopal  	**REPOSA EN:** La información reposa en la dependencia de la Secretaria General. Anexo CD
ACTIVIDAD No 4. Brindar asistencia técnica en el diseño de piezas gráficas que permitan la difusión, divulgación y socialización de los planes de acción a cargo de la Secretaría General.	Se realizó el acompañamiento y diseño de la pieza gráfica en el marco del día del simulacro nacional de evacuación y el diseño del reconocimiento a la excelencia en el servicio ciudadano.  	**REPOSA EN:** El Diseño en Formato original de Diseño de Yopal A tu Servicio se anexa a la dependencia a la Secretaría General. Anexo CD

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9493372610	OCTUBRE - NOVIEMBRE	$172.700
PENSION	9493372610	OCTUBRE - NOVIEMBRE	$689.900
ARL	9493372610	OCTUBRE - NOVIEMBRE	$115.200

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	ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) NO. 9493372610 DE OCTUBRE-NOVIEMBRE CON FECHA DE PAGO DEL 20 de NOVIEMBRE DE 2025 De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, Art 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexo para este periodo. Para el cobro del acta parcial No. 8 el contratista allego planilla de pago de seguridad social del periodo de OCTUBRE - NOVIEMBRE del presente año.
Nombre Contratista: VALENTINA CASTAÑO AGUDELO **Identificación: 1.053.768.045**	**Firma**: VALENTINA CASTAÑO A

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
[ALBA CARINA ROJAS BARRETO], identificado con la cédula de ciudadanía No. [52.718.050], 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. [8] 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: ALBA CARINA ROJAS BARRETO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA GENERAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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
NIT 901413503	4	BLEET MARKETING Y PUBLICIDAD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUCLICIDAD	C 22 13 61	YOPAL-CASANARE	6358019	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1943354172	9493372610	E	2025/11/05	2025/11/20	BANCOLOMBIA	15	$1,150,500

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	vct
Sucursal: PUCLICIDAD (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIESGO 1(2 Afiliados)																																		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE(2 Afiliados)																																		
1	CC	14698779	MEDINA JIMENEZ DIEGO FERNANDO	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1118545146	PLAZAS CIELO LIZETH	Dependiente	0	No	No																											
Centro de Trabajo: RIESGO 5(1 Afiliados)																																		
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE(1 Afiliados)																																		
3	CC	1118570958	SOCHA BARRETO NICOL JAVIER	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(3)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	**Teléfono**	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901413503	4	BLEET MARKETING Y PUBLICIDAD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUCLICIDAD	C 22 13 61	YOPAL-CASANARE	6358019	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1943354172	9493372610	E	2025/11/05	2025/11/20	BANCOLOMBIA	15	$1,150,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$683,400	$6,500	$0	$689,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$6,500	$0	$689,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$114,100	$1,100	$0	$115,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$114,100	$1,100	$0	$115,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
TOTAL				**3**	**$1,139,500**	**$11,000**	**$0**	**$1,150,500**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	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 UP
																				$683,400						$171,000	
																				$455,600						$114,000	
																				$455,600						$114,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
																				$227,800						$57,000	
																				$227,800						$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
																				$683,400						$171,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	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
	$171,000						$171,000						$114,100				$0		$0		$0		$0	
	$114,000						$114,000						$15,000				$0		$0		$0		$0	
	$114,000						$114,000						$15,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$57,000		COMFACASANARE	30	$1,423,500	4%	$57,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	0.522%	1	$7,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$57,000		COMFACASANARE	30	$1,423,500	4%	$57,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	0.522%	1	$7,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$57,000						$57,000						$99,100				$0		$0		$0		$0	
	$57,000						$57,000						$99,100				$0		$0		$0		$0	
$0	$57,000		COMFACASANARE	30	$1,423,500	4%	$57,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$171,000						$171,000						$114,100				$0		$0		$0		$0	



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.053.768.045

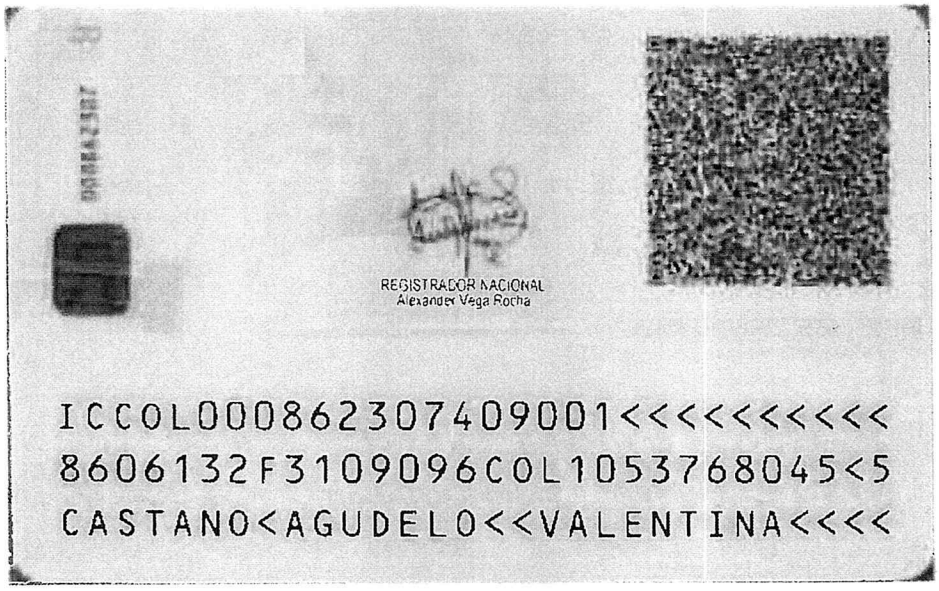
Apellidos
CASTAÑO AGUDELO

Nombres
VALENTINA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.61
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 13 JUN 1986
G.S: O+
Lugar de nacimiento: MANIZALES (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
14 JUL 2004. MANIZALES

Fecha de expiración
09 SEPT 2031



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0008623074090O1<<<<<<<<<<<
8606132F3109096COL1053768045<5
CASTANO<AGUDELO<<VALENTINA<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.188.095
GONZALEZ CORREDOR

APELLIDOS
MONICA ANDREA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

28-SEP-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

118471-T



MONICA ANDREA
GONZALEZ CORREDOR
C.C. 40188095
RESOLUCION INSCRIPCION 129 FECHA 2006/05/18
UNIVERSIDAD CORP.UNIV.DEL META

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAS MUÑOZ 124827

IDEGS

FIRMA DEL TITULAR

38698

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

ADJUNTO A CERTIFICADO LIMITACION MIPYMES BLEET MARKETING PUBLICIDAD SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5ADB5DC97EC8CA93

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40188095 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 118471-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186825038

(415)7707212489984(8020) 000014118682503 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 3 5 0 3	4	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 13 61

42. Correo electrónico bleet.admon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 7 1 2 4 9 9	

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
7 3 1 0	2 0 2 0 0 9 1 7	7 1 1 1	2 0 2 5 0 2 0 3	7 4 1 0	8 2 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 CASTAÑO AGUDELO VALENTINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186825038

(415)7707212489984(8020) 000014118682503 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 3 5 0 3	4	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 9 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 5 1 4 9 9	
78. Departamento	8 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 9 2 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186825038

(415)7707212489984(8020) 000014118682503 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 3 5 0 3	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 4 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 5 3 7 6 8 0 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO	AGUDELO	VALENTINA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 1 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 8 0 8 5 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO	AGUDELO	JUAN	GUILLERMO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186825038

(415)7707212489984(8020) 000014118682503 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 3 5 0 3	4	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 1 8 8 0 9 5	2	2 0 0 3 3 0

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GONZALEZ	CORREDOR	MONICA	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Yopal – Casanare, 21 de Noviembre 2025

Marketing & Publicidad S.A.S

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
Ciudad

Asunto: Carta de cumplimiento de Aporte Parafiscales

Ref. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **1263.2025 - BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S**

Los suscritas Sras. **MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR**, portadora del documento de identidad No.40.188.095 y de la tarjeta profesional No.118471-T, actuando en mi calidad de ***contador público*** y **VALENTINA CASTAÑO AGUDELO** portadora del documento de identidad No. 1.053.768.045, Representante Legal, certifican que la compañía **BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S**, se encuentra a PAZ Y SALVO, durante los últimos seis (6) meses, por concepto de aportes a los sistemas de Salud , Pensión y Riesgos laborales ARL, dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

MONICA ANDREA GONZALEZ CORREDOR
C.C. 40.188.095
T.P: 118471-T
Contador

VALENTINA CASTAÑO A

VALENTINA CASTAÑO AGUDELO
C.C. 1.053.768.045
Representante Legal

314 271 2499
bleet.admon@gmail.com
Cra. 22 No. 13-61 - Yopal (Cas.)

BLEET MARKETING & PUBLICIDAD S.A.S
NIT 901.413.503-4
CRA 22 # 13 -61
Tel: (038) 3107982142
Yopal - Colombia
bleet.admon@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. BMP 524

Señores	ALCALDIA DE YOPAL		
NIT	891.855.017-7	**Teléfono**	(608) 6345913
Dirección	DIAGONAL 15 No. 15 - 21	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/11/2025, 15:24
Expedición	28/11/2025, 15:24
Vencimiento	13/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Realizar acciones de socialización y divulgación de espacios de integración de la oferta pública así como de productos e insumos que reflejen el avance de la gestión de la secretaria general del municipio de Yopal	1.00	6,200,000.00

Total items: 1

Total Bruto	5,210,084.03
IVA 19%	989,915.97
Total a Pagar	6,200,000.00

Valor en Letras:
Seis millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-13 por $ 6,200,000.00

Observaciones:
Contrato de Prestación de Servicios No.1263 - 2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100371422 aprobado en 20251020 prefijo BMP desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: 1e644567de79bcc9907e5fccfb830d5617f17240562c0031b51e359833e8e9ed90f2d5788caaa14b1645ba18957ea202