Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2026-03-06	**CONTRATO No.** 0778 DE 2026-01-23

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	0778	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 25%		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL A CARGO DE LA SECRETARÍA GENERAL, EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROCESOS ORIENTADOS AL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y DOTACIÓN PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA OPERATIVIDAD DE LA SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL			
VALOR DEL CONTRATO	$24.000.000,00 Veinticuatro Millones de Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X			
VALOR ADICIONAL	$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	24.000.000,00 Veinticuatro Millones de Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (4) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-24	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-05-23	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:**	2026-01-24	**HASTA:**	2026-02-23
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.5.2026 - 878	2026-01-20	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$24.000.000,00

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**
1400.40.10.2026 - 884	2026-01-23	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$24.000.000,00	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**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Seis (06) días del mes de Marzo de 2026 se reunieron HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ, DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, quien actúa en su calidad de supervisor, y CAROLINA REYES PEÑA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 46376047 de SOGAMOSO,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: CAROLINA REYES PEÑA, Identificado Con Nit No. 46376047-7 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 ENERO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo con 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.	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4642801674	4642801674	4642801674
VALOR	$500.000,00	$640.000,00	$278.400,00
VALOR INTERES	$400,00	$500,00	$200,00
PERIODO INICIO	2026-01-01	PERIODO FIN	2026-01-31
VALOR TOTAL	$1.419.500,00	Base Cotización o IBc	$4.000.000,00
FECHA PAGO	2026-02-12		

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	$24.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$24.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado

PRESENTE INFORME	$6.000.000,00	$0,00	$6.000.000,00
POR EJECUTAR	$18.000.000,00		
TOTAL	$24.000.000,00	$0,00	$6.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$6.000.000,00 Seis Millones de Pesos
OBSERVACIONES:	1. AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE $960.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR: $720.000 ESTAMPILA PROCULTURA: $240.000 2. 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 REALIZARÁ MES VENCIDO, POR LO ANTERIOR Y TENIENDO EN CUENTA EL CALENDARIO ESTABLECIDO PARA EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL SE ANEXA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL MES DE ENERO DE 2026 CON PLANILLA DE PAGO NO. 4642801674 (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 12/02/2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Seis (06) días del mes de Marzo de 2026.

CAROLINA REYES PEÑA
CONTRATISTA

HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ
DIRECTOR(A) DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	06-03-2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

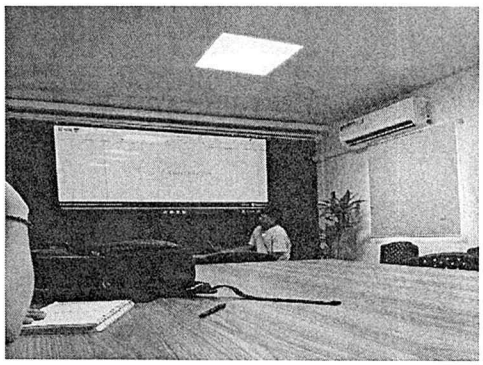
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0778 DE 2026-01-23**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	**CAROLINA REYES PEÑA**
No. DE IDENTIFICACION	46376047
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ, DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FECHA DE INICIO	24 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE MAYO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	**DEL 24 DE ENERO DE 2026 AL 23 DE FEBRERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL A CARGO DE LA SECRETARÍA GENERAL, EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROCESOS ORIENTADOS AL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y DOTACIÓN PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA OPERATIVIDAD DE LA SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL

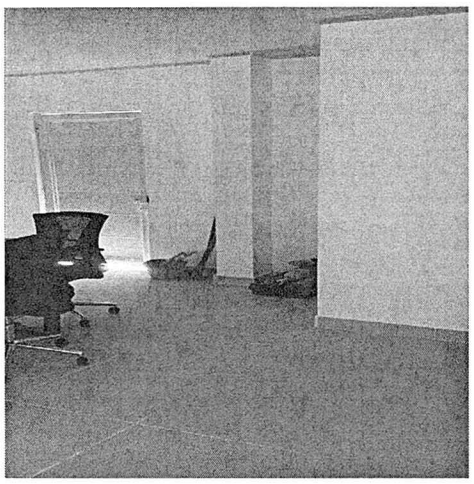
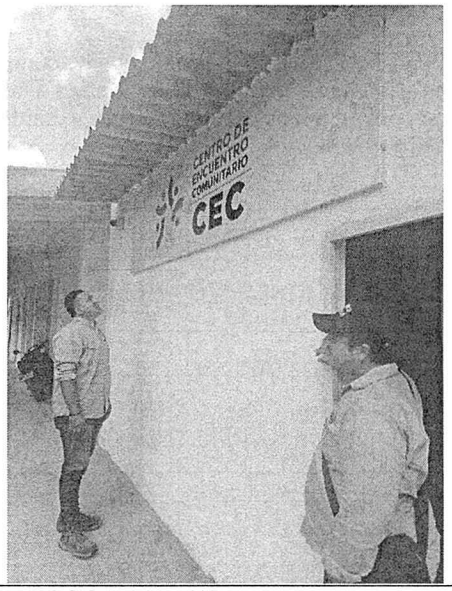
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)**	**EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)**
1. Proyectar el componente técnico que conforma el diagnóstico operativo y de acciones correctivas para el mejoramiento y adecuación de la infraestructura física de	En el presente periodo no se requirió de esta actividad.	**REPOSA EN:** N/A

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
las sedes administrativas de la Alcaldía Municipal de Yopal, previamente definidas por la Supervisión.		
2. Proyectar el componente que requiera especificaciones técnicas en los estudios previos y soportes documentales producidos en la gestión contractual adelantada por la Secretaría General en desarrollo del objeto contractual.	En el presente periodo no se requirió de esta actividad.	REPOSA EN: N/A.
3. Participar en las reuniones, mesas técnicas y comités desarrollados por la Secretaría General para el cumplimiento a las metas de gestión del Plan de Desarrollo municipal 2024-2027 "YOPAL PARA TODOS", relacionadas con la infraestructura y equipamiento de la Alcaldía Municipal	En el presente periodo participé en el desarrollo de las distintas reuniones programadas por la Secretaría General y la Dirección de Servicios Administrativos, relacionadas con asuntos de su competencia funcional, con el fin de apoyar la toma de decisiones en el marco de los procesos de gestión contractual y demás actuaciones de carácter administrativo adelantadas por cada área funcional. Asimismo, asistí a la mesa de trabajo en la que se abordaron temas relacionados con la infraestructura y el equipamiento de la Alcaldía Municipal, orientados al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo 2024–2027, en lo que respecta a las competencias de la Secretaría General durante la presente vigencia.	REPOSA EN: Soportes en medio físico y electrónico, que se encuentran ubicados en los archivos de gestión documental de la Dirección de Servicios Administrativos. 

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
4. Brindar acompañamiento técnico en las visitas de seguimiento y control realizadas por la Secretaría General a las sedes administrativas y predios de propiedad de la Alcaldía Municipal, donde se desarrollan intervenciones de adecuación y mantenimiento.	Para el periodo comprendido del 24 de enero al 23 de febrero de 2026, acompañamiento técnico en las visitas de seguimiento y control de un predio de propiedad de la Alcaldía Municipal donde actualmente se denomina Centro de encuentro Comunitario y se desarrollaron intervenciones de adecuaciones.	REPOSA EN: Registro fotográfico  
5. Brindar apoyo en el control de intervenciones técnicas realizadas a través de la revisión de	En el presente periodo no se requirió de esta actividad.	REPOSA EN: N/A

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ejecución (bitácora) efectuadas a las sedes administrativas, de competencia de la Secretaría General.		
6. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato	En el presente periodo no se requirió de esta actividad.	REPOSA EN: N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4642801674	ENERO	500.400
PENSION	4642801674	ENERO	640.500
ARL	4642801674	ENERO	278.600

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, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) NO. 4642801674 DE ENERO CON FECHA DE PAGO DEL 12 DE FEBRERO DEL 2026.
Nombre Contratista: CAROLINA REYES PEÑA **Identificación: C.C. 46.376.047**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ], identificado con la cédula de ciudadanía No. [**1.118.532.838**], 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. [1] 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: HEILLY EMILED MELENDEZ PEREZ
CARGO:	CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a0cd82d263f90cfea027c646b9af22f0eac9b6044c46af62123b590ffdeb976ba8a8366315c6def503a168a74b48099c

Número de Factura: CR2-74
Fecha de Emisión: 03/03/2026
Fecha de Vencimiento: 03/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REYES PEÑA CAROLINA
Nombre Comercial: REYES PEÑA CAROLINA
Nit del Emisor: 46376047
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4663

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CR 30 A 17 55 BRR ALBORAN
Teléfono / Móvil: 3112873426
Correo: facturacion.carolina17@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: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: DG 15 15 21
Teléfono / Móvil: 6341117
Correo: tesoreria@yopal-casanare.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	001	ACTA PARCIAL 1 CTO 07 78 DE 2026 OBJETO PRE STAR SERVICIOS PROFE SIONALES EN ARQUITEC TURA PARA EL FORTALE CIMIENTO DE LA GESTIO N CONTRACTUAL EN EL MANTENIMIENTO ADECU ACION Y DOTACION DE L A SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL DE LA ALCAL DIA MUNICIPAL DE YOPA L	94	1,00	$ 5.042.016,81	$ 0,00	$ 0,00	$ 957.983,19	19.00			$ 5.042.016,81

Notas Finales

HONORARIOS 24-01-2026 A 23-02-2026
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/03/2026 09:36:34
Documento validado por la DIAN:
03/03/2026 09:36:35
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		5042016.81
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5042016.81
IVA		957983.19
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		957983.19
Total neto factura (=)		6000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.042.016,81
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.042.016,81
IVA		957.983,19
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		957.983,19
Total neto factura (=)		6.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764098868030 Rango desde: 64 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-03-19

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141209934705

(415)7707212489984(8020) 000014120993470 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 6 3 7 6 0 4 7	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 7 6 0 4 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	PEÑA	CAROLINA	

35. Razón social

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 30 A 17 55 BRR ALBORAN

42. Correo electrónico facturacion.carolina17@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 8 7 3 4 2 6	3 1 0 6 1 9 6 5 5 7

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	1	4	2	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 REYES PEÑA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-03-2026 09:22:32AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 2 de 2 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141209934705

(415)7707212489984(8020) **000014120993470 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 6 3 7 6 0 4 7		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 6 3 7 0 5 0 5		7 1 0 4 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MERCHAN	OROZCO	SONIA	YAMILE

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46376047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA REYES PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 13 27 - 57	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4642801674	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995713280

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 640.000	$ 500	$ 640.500
SUBTOTALES:										**$ 640.000**	**$ 500**	**$ 640.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 500.000	$ 400	$ 0	$ 500.400
SUBTOTALES:													**$ 500.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 500.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 278.400	$ 278.400	$ 200	$ 0	$ 278.600
SUBTOTALES:									**$ 278.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 278.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46376047	REYES PENA CAROLINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 5.900.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.000.000	46376047	$ 278.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.419.500

Planilla Pagada

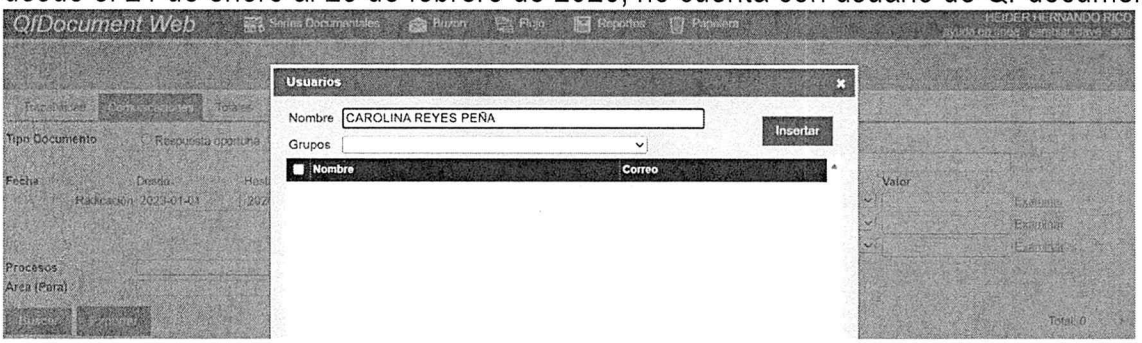
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **CAROLINA REYES PEÑA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **46376047** adscrito (a) a la **DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - SECRETARIA GENERAL** número de contrato **0778-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 24 de enero al 23 de febrero de 2026, no cuenta con usuario de 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 veinticinco (25) días del mes de febrero del 2026.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04