



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2026-03-05			CONTRATO No. 0595 DE 2026-01-26		
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 PROFESIONALES				
NÚMERO DE CONTRATO	0595	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 16.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR SOPORTE TÉCNICO DESDE EL COMPONENTE ARQUITECTÓNICO Y DE DISEÑO URBANO, PARA LA FORMULACIÓN, REVISIÓN, SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LOS PLANES PARCIALES DE INICIATIVA PÚBLICA Y PRIVADA Y DEMÁS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$30.000.000,00 Treinta 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	30.000.000,00 Treinta Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-28		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-27		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-01-28	HASTA:	2026-02-27	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 399	2026-01-16	2.3.2.02.02.008.40.10	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$30.000.000,00	
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 - 1249	2026-01-27	2.3.2.02.02.008.40.10	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$30.000.000,00	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 Cinco (05) días del mes de Marzo de 2026 se reunieron PAOLA CAROLINA PEREZ					



ACTA PARCIAL

PIDIACHE, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y ANDREA CAROLINA BERMUDEZ MONTAÑEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118549010 de YOPAL, 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: ANDREA CAROLINA BERMUDEZ MONTAÑEZ, Identificado Con Nit No. 1118549010-0 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, FEBRERO, 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.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9498058043	9498058043	9498058043
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$3.200,00	\$4.100,00	\$200,00
PERIODO INICIO	2026-01-01	PERIODO FIN	2026-01-31
VALOR TOTAL	\$515.800,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-02-27		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	9499715120	9499715120	9499715120
VALOR	\$250.000,00	\$320.000,00	\$10.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-02-01	PERIODO FIN	2026-02-28
VALOR TOTAL	\$580.500,00	Base Cotización o IBc	\$2.000.000,00
FECHA PAGO	2026-02-18		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo
CONTRATO INICIAL	\$30.000.000,00	\$0,00
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00



ACTA PARCIAL

TOTAL CONTRATO	\$30.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	\$5.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00
POR EJECUTAR	\$25.000.000,00		
TOTAL	\$30.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00


VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$5.000.000,00 Cinco Millones de Pesos

OBSERVACIONES: AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARA EL VALOR DE: \$ 1.200.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO N° 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR: \$900.000 ESTAMPILLA PROCULTURA: \$300.000 HASTA TANTO SE DESCUENTE EL VALOR TOTAL DE LAS ESTAMPILLAS, SE RELIQUIDARA EN CADA ACTA EL VALOR PENDIENTE POR DESCONTAR

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cinco (05) días del mes de Marzo de 2026.



ANDREA CAROLINA BERMUDEZ MONTAÑEZ
CONTRATISTA



PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR





INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	05 MAR 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0595 - 26-01-2026		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES, DE PESOS M/CYT (\$ 30.000.000,00)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	ANDREA CAROLINA BERMÚDEZ MONTAÑEZ		
No. DE IDENTIFICACION	1.118.549.010		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES		
SUPERVISOR	PAOLA CAROLINA PEREZ PIDACHE Profesional Universitario-Grado 02		
FECHA DE INICIO	28/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	27/07/2026		
PERIODO DEL INFORME	28 DE ENERO DEL 2026 AL 27 DE FEBRERO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR SOPORTE TÉCNICO DESDE EL COMPONENTE ARQUITECTÓNICO Y DE DISEÑO URBANO, PARA LA FORMULACIÓN, REVISIÓN, SEGUIMIENTO Y ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LOS PLANES PARCIALES DE INICIATIVA PÚBLICA Y PRIVADA Y DEMÁS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS	
1. Prestar asistencia técnica desde el componente arquitectónico y el diseño urbano, en la formulación, revisión y seguimiento e implementación de los planes parciales tanto de iniciativa pública como iniciativa privada que se tramitan ante la alcaldía de yopal en cumplimiento de lo establecido en el marco prestar asistencia técnica desde el componente arquitectónico y el diseño urbano, legal nacional y el plan de ordenamiento territorial del municipio de Yopal.	<p>Durante este periodo, en el desarrollo de esta actividad, presté asistencia técnica en la revisión del componente documental en el documento:</p> <p>1.1. Documento técnico de Soporte Plan parcial Centenario</p>	1.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
<p>2. Realizar actividades de articulación con las diferentes dependencias del municipio y entidades externas para consolidar los conceptos, circulares, y demás documentos que corresponden a la revisión y seguimiento de los instrumentos de planificación inherentes al ordenamiento territorial del municipio de Yopal.</p>	<p>Durante este periodo, en el desarrollo de esta actividad, realice actividades de articulación con las diferentes dependencias del municipio y entidades externas, participando en mesas de trabajo para la consolidación documental del seguimiento de los instrumentos del ordenamiento Territorial del municipio de Yopal:</p> <p>2.1. Mesa de trabajo Aeronáutica: se trabajó concepto de límite de Alturas y de construcción referente al cono de aproximación al aeropuerto de Yopal y sus aplicación para el seguimiento de los planes parciales (el acta de reunión está a cargo de la Aeronáutica y se está a la espera para ser anexada)</p> <p>2.2. Mesa técnica Planes Parciales: Empalme de información para definir lineamientos iniciales y acciones a seguir para la revisión, diagnóstico y seguimiento a los planes parciales.</p>	<p>2.2.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive</p>
<p>3. Coadyuvar en la creación y/o compilación documental y estadística y en la adecuada gestión de la información de los diferentes proyectos e instrumentos de planeación que se formulen, que se adopten o que se tramiten desde la secretaría de planeación municipal.</p>	<p>Durante el periodo en mención, en el marco del desarrollo de la presente actividad, se brindó acompañamiento técnico a las visitas de inspección ocular realizadas el día 19 de febrero de 2026 en los asentamientos humanos legalizados Sueño Real y Cañaguatè II. El objetivo principal de dichas visitas fue efectuar el levantamiento y verificación de información técnica relacionada con:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinación y registro de límites de altura en las edificaciones existentes. ● Evaluación del estado actual de la malla vial ● Revisión de la cobertura y condiciones de prestación de los servicios públicos domiciliarios. 	<p>3.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	Lo anterior, con el propósito de analizar las posibles afectaciones e impactos derivados de la colindancia directa de estos asentamientos con el Plan Parcial Fundadores.	
4. Realizar acciones encaminadas a la ejecución del plan de acción para la reconstrucción de los expedientes que históricamente han sido aprobados y adoptados mediante actuaciones administrativas por parte de la administración municipal, garantizando el correcto desarrollo de los planes parciales que se encuentren vigentes.	<p>Durante este periodo, en el desarrollo de esta actividad, realice acciones encaminadas a la reconstrucción de los expedientes que se encuentran en la secretaria de planeación:</p> <p>4.1. P.P. Matalarga 4.2. P.P. Ciudad Verde 4.3. P.P. Cristo Santo 4.4. P.P. Los Yopos 4.5. P.P. Nor Occidental 4.6. P.P. San Pablo II 4.7. P.P. Villas del teniente Riveros</p>	4.7.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive
5. Coadyuvar en el fortalecimiento de los procesos y procedimientos de la gestión territorial a través de la estructuración de formatos, desarrollo de estadísticas, informes, matrices, modificación de formatos y demás acciones que permitan el fortalecimiento de los procedimientos de planes parciales e instrumentos de planificación y seguimiento que le sean asignados.	Durante este periodo, esta actividad no se desarrolló porque no se asignó el seguimiento a realizar, sin embargo, queda pendiente para los próximos periodos.	5.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive
6. Atender los requerimientos, pqr's y solicitudes radicadas por la comunidad que sean de su competencia y que le sean asignadas.	<p>Durante este periodo, en el desarrollo de esta actividad, atendí los requerimientos, PQRS y solicitudes radicadas para los siguientes Asentamientos Humanos:</p> <p>6.1. Convocatoria mesa de trabajo. Con radicado nro. 2026304422 de 27 de febrero 2026</p>	6.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9498058043	Enero	218.900

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06


FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024



INFORME DE ACTIVIDADES

PENSION	9498058043	Enero	280.200
ARL	9498058043	Enero	9.200
SALUD	9499715120	Febrero	250.000
PENSION	9499715120	Febrero	320.000
ARL	9499715120	Febrero	10,500

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 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	Se anexa planilla de Enero y Febrero Link de evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1zisd6O6hnp9y_pRuOwNDTITlImYYf5Tm?usp=drive_link
Nombre Contratista: Andrea Carolina Bermudez Montañez Identificación: 1.118.549.010	Firma: 


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PAOLA CAROLINA PEREZ PIDACHE identificado con la cédula de ciudadanía No. 47.433.221, 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. 01 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la **Secretaría 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	
NOMBRE:	FIRMA NOMBRE: PAOLA CAROLINA PEREZ PIDACHE
CARGO:	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO-GRADO 02
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 118546010	BENARDIZ MONTANEZ ANDREA CAROLINA	INDIFFERENTE	PRINCIPAL	vereda el Jardenero casa 4	YOPAL-CASANARE	3143601711	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Banco	Valor				
2026-01	94119373	I	2026/02/04	BANCOLOMBIA	21				
	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor				
	948655603		2026/02/27	BANCOLOMBIA	\$115,800				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	
EMPLEADO																			
		SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,750,905	\$280,200	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
		Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)			\$1,750,905	\$280,200	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0
1	118546010	BENARDIZ ANDREA	20261	30	\$1,750,905	\$280,200	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900		0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,750,905	\$280,200	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENIA e ICBF	
Identificación	dv	BERMUDEZ MONTANEZ ANDREA CAROLINA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		vereda el paradero casa 4		YOPAL-CASANARE		3143801211		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Límite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01		94119373	9498058043	1	1	2026/02/04	2026/02/27	2026/02/27	BANCOLOMBIA	23	\$515,800

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
PORVENIR	210301	800,274,808	8	1	\$280,200	\$4,100	\$0	\$284,300			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$3,200	\$0	\$222,100			
TOTAL				1	\$508,300	\$7,500	\$0	\$515,800			

CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **ANDREA CAROLINA BERMÚDEZ MONTAÑEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.118.549.010**, expedida en Yopal, 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 **28 de Enero 2026 al 27 de Febrero de 2026** según contrato N° **0595-2025**.

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, **05 MAR 2026**



ANDREA CAROLINA BERMÚDEZ M.
C.C. 1.118.549.010

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141081223667



{415}7707212489984{8020} 0000141081223667

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 4 9 0 1 0 0

6. DV

0

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

1 1 1 8 5 4 9 0 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

BERMUDEZ

32. Segundo apellido

MONTAÑEZ

33. Primer nombre

ANDREA

34. Otros nombres

CAROLINA

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

CR 31 A 15 54 CON PONTEVEDRA

42. Correo electrónico

carito_bm91@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 3 6 0 1 2 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

48. Código

7 1 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 3 0 3

Actividad secundaria

48. Código

7 4 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 7 1 2

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

2 1 4 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Implo. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Andrea Carolina Bermudez Montañez, identificado(a) con CC número 1118549010, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1118549010
NOMBRES Y APELLIDOS	Andrea Carolina Bermudez Montañez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/10/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	37 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	32 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	09/05/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1118549010 ANDREA CAROLINA BERMUDEZ MONTAÑEZ Desde 01/03/2025 - Vigente

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) ANDREA CAROLINA BERMÚDEZ MONTAÑEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,549,010 adscrito (a) a la SECRETARIA DE PLANEACION número de contrato 0595-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 28-01-2026 al 27-02-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

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 autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: <https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate>, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el dos (2) de marzo del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Leydi Dayan Sánchez Pisco
Técnico

3/3/2026



LAT-0969