



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 3 DE 2026-04-30		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 50%			
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:	2026-03-28	HASTA:	2026-04-27	
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					



ACTA PARCIAL

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

En la ciudad de Yopal, a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2026 se reunieron PAOLA CAROLINA PEREZ PIDACHE, 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 MARZO, 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	9499892572	9499892572	9499892572
VALOR	\$250.000,00	\$320.000,00	\$10.500,00
VALOR INTERES	\$2.200,00	\$2.900,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2026-03-01	PERIODO FIN	2026-03-31
VALOR TOTAL	\$585.700,00	Base Cotización o IBc	\$2.000.000,00
FECHA PAGO	2026-04-20		

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	
TOTAL CONTRATO	\$30.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$5.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00



ACTA PARCIAL

VALOR INFORME No. 2	\$5.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$5.000.000,00	\$0,00	\$5.000.000,00
POR EJECUTAR	\$15.000.000,00		
TOTAL	\$30.000.000,00	\$0,00	\$15.000.000,00

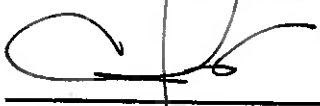
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$5.000.000,00 Cinco Millones de Pesos
-----------------------------------	--

OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2026.



 ANDREA CAROLINA BERMUDEZ MONTAÑEZ
 CONTRATISTA



 PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
 SUPERVISOR





INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	30 ABR 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0595 del 26 de Enero 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 MARZO DEL 2026 AL 27 DE ABRIL 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	EJECUCION	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	Durante este periodo, no se desarrolló esta actividad, ya que no se asignaron realizar acciones, sin embargo, queda pendiente para los próximos periodos		



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>el diseño urbano, legal nacional y el plan de ordenamiento territorial del municipio de Yopal.</p> <p>-Producto: 100% de cumplimiento en la formulación, revisión y seguimiento de los Planes Parciales asignados desde el componente arquitectónico y el diseño urbano.</p> <p>-Evidencia: Informe ejecutivo mensual, actas de reunión, registro fotográfico, comunicaciones oficiales.</p>		
<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>-Producto: Un (1) informe ejecutivo donde se relacionen las actividades de gestión y articulación con los diferentes estamentos a que haya lugar.</p> <p>-Evidencia: Informe ejecutivo mensual, actas de reunión, registro fotográfico, comunicaciones oficiales.</p>	<p>Durante este periodo, no se desarrolló esta actividad, ya que no se asignaron realizar acciones, sin embargo, queda pendiente para los próximos periodos</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 este periodo, en el desarrollo de esta actividad, realice acciones en la compilación documental de los diferentes proyectos e instrumentos de planeación que se formularon desde la secretaría de Planeación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matriz Seguimiento A Cumplimiento De Metas Ordenamiento 	<p>3.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1zisd6O6hnp9y_pRuOwNDTITIlmYYf5Tm?usp=drive_link</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Producto: Un (1) informe mensual de los documentos creados y/o compilados fortaleciendo el diseño arquitectónico y el diseño urbano en los proyectos e instrumentos en etapa de formulación.</p> <p>-Evidencia: Informe ejecutivo, actas de reunión, registro fotográfico, comunicaciones oficiales.</p>	<p>Donde se compila la información de los Decretos, Acuerdos, Resoluciones entre otros documentos que correspondan al área de Ordenamiento Territorial de la secretaria de Planeación</p> <p>Link matriz:</p> <p>https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ss7Ph_5VUVmhnARwqCdKgknMYL8aoXh8/edit?gid=893647495#gid=893647495</p>	
<p>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> <p>-Producto: Un (1) informe ejecutivo del cumplimiento de ejecución del plan de acción realizado.</p> <p>-Evidencia: informe ejecutivo mensual, actas de reunión, registro fotográfico, comunicaciones oficiales.</p>	<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. Se realizo avance de la documentación existente respecto a los Planos entregados durante el proceso de los planes Parciales adoptados que se encuentra en Archivo de Gestión de la secretaria de Planeación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • P.P. Palmarito • P.P. Ciudad Manoa • P.P. Rivarca • P.P. Matalarga • P.P Llano Real • P.P. San Pablo II • P.P. Villas del teniente Riveros • P.P. Castellana • La Aurora 	<p>Se anexa evidencia en el Link del Drive</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1zisd6O6hnp9y_pRuOwNDTITIlmYYf5Tm?usp=drive_link</p>



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	<p>LINK CARPETA:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1k3_TkygBJ7OavJ8CvChLKwMHMgw4JaiX?usp=drive_link</p>	
<p>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.</p> <p>-Producto: Un (1) informe ejecutivo que permita evidenciar las acciones ejecutadas en el marco del fortalecimiento a los procesos y procedimientos de la gestión territorial.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evidencia: informe ejecutivo mensual, matrices, reportes estadísticos, informes de gestión, formatos, actas de reunión, registro fotográfico, comunicaciones oficiales 	<p>Durante este periodo, en el desarrollo de esta actividad, realice acciones para el fortalecimiento de los procedimientos de los planes parciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matriz Base De Seguimiento – Pqrs <p>Donde se compila las comunicaciones de entrada y salida asignadas a los profesionales en el área de Ordenamiento Territorial.</p> <p>Link Matriz</p> <p>https://docs.google.com/spreadsheets/d/1MOMi2YRsW9x4QDoIWqTf-t1NnzVsl2fK/edit?gid=1537208133#gid=1537208133</p>	<p>5.1.1. Se anexa evidencia en el Link del Drive</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1zisd6O6hnp9y_pRuOwNDTITImYYf5Tm?usp=drive_link</p>
<p>6. Atender los requerimientos, pqrs y solicitudes radicadas por la comunidad que sean de su competencia y que le sean asignadas.</p> <p>-Producto: 100% de PQRS al día en los temas relacionados con las actividades y objetos contratados.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evidencia: Comunicaciones oficiales 	<p>Durante este periodo, no se desarrolló esta actividad, ya que no se asignaron requerimientos, pqrs ni solicitudes durante este periodo, sin embargo, queda pendiente para los próximos periodos.</p>	

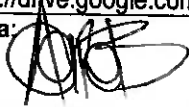


INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9499892572	MARZO	250.000
PENSION	9499892572	MARZO	320.000
ARL	9499892572	MARZO	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 mes de Marzo 9499892572 https://drive.google.com/drive/folders/1zisd6O6hnp9y_pRuOwNDTITlmYYf5Tm?usp=drive_link
Nombre Contratista: Identificación:	Firma: 


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE 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. 03/del contrato 0595-2026, 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	
NOMBRE:	FIRMA NOMBRE: PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE
CARGO:	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO-GRADO 02
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 1118349010		BERMUDEZ MONTAÑEZ AMREBA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el Paradero casa 4	TOPAL-CASIMARE	3143601211	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Barco	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	240113004	1	2026/04/07	BANCO	2026/04/20	13	\$595,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500			\$0	\$0							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$120,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500			\$0	\$0							
Unidad: TOPAL Despo: OSUWAVE (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500			\$0	\$0							
1	CC 1118349010	BERMUDEZ AMREBA CAROLINA	220001	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000	0	20	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0	\$0							
Total	Afiliados (1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500			\$0	\$0							

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1118549010		BERMÚDEZ MONTAÑEZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2026-03	240113304	1	2026/04/20
	949982572		BANCOLOMBIA
			2026/04/20
			13
			Valor
			\$585,700

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
		230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$2,900	\$0	\$322,900
PORVENIR									
					1	\$320,000	\$2,900	\$0	\$322,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
		14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS									
					1	\$250,000	\$2,200	\$0	\$252,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
		EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$2,200	\$0	\$252,200
SANTAS									
					1	\$580,500	\$5,200	\$0	\$585,700
TOTAL									

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 Marzo 2026 al 27 de Abril 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, **30 ABR 2026**



ANDREA CAROLINA BERMÚDEZ M.
C.C. 1.118.549.010

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141081223667



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 4 9 0 1 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

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

28. País

COLOMBIA

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

Actividad principal

46. 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

Ocupación

51. Código

2 1 4 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-07-30 / 03:05:39PM

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



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 28-03-2026 al 27-04-2026, 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 veintiocho (28) de abril del 2026.

Dahiana Meliza Herrera Quijano

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

Leydi Dayan Sánchez Pisco
Técnico

Angelica Pineda
29/4/2026

