



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-06-01		CONTRATO No. 0724 DE 2026-01-24			
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.					
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.					
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
NÚMERO DE CONTRATO	0724	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EL EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$12.000.000,00 Doce 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	12.000.000,00 Doce Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-27		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-26		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-04-27	HASTA:	2026-05-26	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 800	2026-01-20	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$36.000.000,00	
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 - 1122	2026-01-26	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$12.000.000,00	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	



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Un (01) días del mes de Junio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y SANDRA LUCIA PIDIACHI EGUE, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 47434376 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: SANDRA LUCIA PIDIACHI EGUE, Identificado Con Nit No. 47434376-8 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 ABRIL, 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	CAPRESOCA EPS	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4652827116	4652827116	4652827116
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$508.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-12		

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	\$12.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$12.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00



ACTA PARCIAL

VALOR INFORME No. 2	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$4.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$8.000.000,00

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

OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Un (01) días del mes de Junio de 2026.

SANDRA LUCIA PIDIACHI EGUE
CONTRATISTA

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

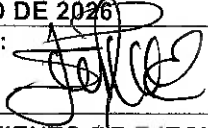


INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	01 JUN 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO Y FECHA	0724-2026 DEL 24 DE ENERO - 2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$12.000. 000.00).		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	SANDRA LUCIA PIDIACHI EGÜE		
No. DE IDENTIFICACION	47'434.376 YOPAL - CASANARE		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES		
SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ		
FECHA DE INICIO	27 DE ENERO 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE JULIO 2026		
PERIODO DEL INFORME	27 DE ABRIL AL 26 DE MAYO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EL EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS	
1. Brindar apoyo en las actividades de manejo y organización de los diferentes medios de soporte documental producidos con la actualización de la base de datos del Sisbén IV. Producto: Documentación de tramites de la Oficina del SISBEN organizada de manera cronológica. Evidencia: Registros Fotográficos	En el transcurso del 27 de Abril al 26 de Mayo de 2026; Brinde apoyo en las actividades en los años 2022, 2024, 2025 y 2026; manejo de 2.5 metros lineales en depuración y organización de manera cronológica en carpetas de a 245 a 250 folios y en cajas ubicadas en los instantes del archivo del Sisbén de los diferentes medios de soporte documental producidos con la actualización de la base de datos del Sisbén IV.	Las evidencias se encuentran en el link; https://drive.google.com/drive/folders/1ZOJMG3hrifyw0HS7K285poQJwcFS9y uL	
2. Consolidar y entregar del inventario detallado de la documentación y gestionar la transferencia efectiva de la documentación acumulada diligenciando los instrumentos y formatos dispuestos en el sistema de calidad de la identidad. Producto: Una base de datos con inventario. Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	En el transcurso del 27 de Abril al 26 de Mayo de 2026; En esta actividad no se le dio cumplimiento porque se está Consolidando el inventario detallado de la documentación y así gestionar la transferencia efectiva de la documentación acumulada diligenciando los instrumentos y formatos dispuestos en el sistema de calidad de la identidad.	No se presenta evidencia.	
3. Actualizar los registros documentales de la oficina del Sisbén que le sean asignados. Producto: 100% de registros documentales asignados actualizados.	En el transcurso del 27 Abril al 26 de Mayo de 2026; Actualice los registros de las cajas de los meses de 8 Abril al 02 de Mayo del 2022 de las solicitudes con sus respectivos soportes borrando, foliando, digitando,	Las evidencias se encuentran en el link; https://drive.google.com/drive/folder	



INFORME DE ACTIVIDADES

Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	especificando en qué estado se encuentran las solicitudes con los soportes y organizando de 249 a 250 folios en cada carpeta cuatro solapas con su respectivo rotulo marcado en la carpeta y en la caja que se encuentran en los estantes del archivo del Sisbén.	s/107vYNYhgMwFeYNByfvYV2ImO4VfrNvyQ
4. Participar activamente en encuentros o reuniones convocados para socialización de avance de los registros documentales. Producto: 100% de asistencia a reuniones convocadas. Evidencia: Acta de reunión, Registro fotográfico, listas de asistencia.	En el transcurso del 27 Abril al 26 de Mayo de 2026; Participe activamente el 8 de Mayo del 2026 en el encuentro o reunión convocada por la administradora para socialización de avance de los registros documentales.	Las evidencias se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/107vYNYhgMwFeYNByfvYV2ImO4VfrNvyQ
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL		
Tipo de aporte	Planilla N°.	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	4652827116	ABRIL
PENSION	4652827116	ABRIL
ARL	4652827116	ABRIL
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 No. 4652827116 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 12 DE MAYO DE 2026	
Nombre Contratista: SANDRA LUCIA PIDIACHI EGÜE Identificación: C.C. #. 47'434.376	Firma: 	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES		
LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.422.089, 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. 4 del contrato No. 0724 - 2026; los cuales han sido verificados por el suscrito.		
Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.		
		
NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ		
CARGO: Profesional Universitario-Grado 02 código 219		
SUPERVISOR DEL CONTRATO		

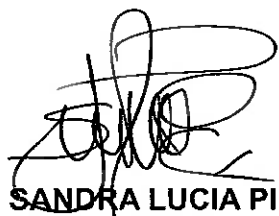
CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **SANDRA LUCIA PIDIACHI EGÜE**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **47'434.376**, expedida en Yopal - Casanare, 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 **"27 de Abril 2026"** al **"26 de Mayo 2026"**.

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, **01 JUN 2026**



SANDRA LUCIA PIDIACHI EGÜE

C.C. 47'434.376 YOPAL - CASANARE

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141228696690



(415)7707212489984(8020) 000014122869669 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 7 4 3 4 3 7 6

6. DV

8

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

26. Número de identificación

4 7 4 3 4 3 7 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

PIDIACHI

32. Segundo apellido

EGUE

33. Primer nombre

SANDRA

34. Otros nombres

LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 54 2 OESTE 53 MZ 3 LT 2 TO 2 AP 201 BRR TORRES DE SAN MARCOS

42. Correo electrónico

sandralluciapi2014@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 3 9 5 9 7 5 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 6 0 1 1 3

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 1 2

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2026-01-11 / 10:00:59PM

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:

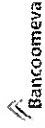
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIDIACHI EGUE SANDRA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: 47434376 NOMBRE: SANCIA LUCIA PIMACHICQUE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 300000 YOPAL: 20333 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 170000 ACTIVIDAD ECONOMICA: 170000 FORMA DE PRESENTACIÓN: 170000 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: 170000		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 405287116 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES: 04/1 AÑO: 2028 PERIODO AUTORIZACIÓN: 2004/05/12 MES: 04/1 AÑO: 2028	
--	--	---	--

TOTAL APORTES A RESERVA									
APORTES VOLUNTARIOS									
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	IMPORTE APORTAR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	CUOTISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 210.200	\$ 210.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.200
SUB-TOTALES:									\$ 210.200

TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES A SALUD									
NO. COTIZANTES	RECAUDACIÓN POR ENFERMEDAD	VALOR	VALOR	PLANKA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 210.200	\$ 210.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.200
SUB-TOTALES:									\$ 210.200

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
NO. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	VALOR	VALOR	PLANKA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 210.200	\$ 210.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.200
SUB-TOTALES:									\$ 210.200

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
NO. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	VALOR	VALOR	PLANKA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES
1	\$ 210.200	\$ 210.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.200
SUB-TOTALES:									\$ 210.200

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **SANDRA LUCIA PIDIACHI EGUE**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47434376** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **0724 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 27 de abril del 2026 al 26 de mayo del 2026, no cuenta con usuario de QFdocument.

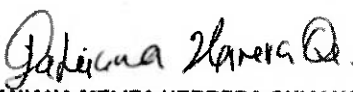
Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



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 veintisiete (27) días del mes de mayo del 2026

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado


DARIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



Anydiopina Dam B
29/5/2026

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

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

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

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

