

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

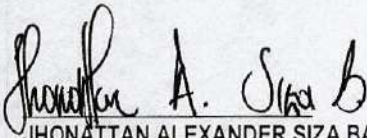
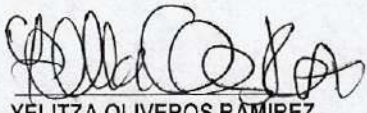
Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios
--------------	---------------	------------

BENEFICIARIO:	YELITZA OLIVEROS RAMIREZ									
C.C. o NIT:	63.536.268									
VALOR:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$4.250.000)									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No. SECOP II	CO1.PCCNT R.9115435	Fecha	24/01/2026
	Adicional	☐	Orden de Compra	☐			Nº Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS									
Pago Seguridad Social y Parafiscales	☒		Certificación Bancaria	☒		Documento soporte para los no obligados a facturar	☒		
Entrada Almacén	☐		Factura Electrónica	☐		Resolución	☐		
RUT	☐		Orden de compra	☐		Otros	☐		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL									
CDP INICIAL	RP INICIAL		Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos		Valor por rubro presupuestal a cobrar			
No: 26-00050	No: 26-00489		2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02 .008.01.01	1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		\$4.250.000			
FECHA 15 / 01 / 2026 dd mm aaaa	FECHA 24 / 01 / 2026 dd mm aaaa								
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL		Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos		Valor por rubro presupuestal a cobrar			
No:	No:								
FECHA / / dd mm aaaa	FECHA / / dd mm aaaa								
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	☒	Parcial	☒	Cuenta de cobro No.	Vigencia	
	28/03/2026	27/04/2026	Informe Supervisión	☒	Final	☐	03	2026	

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LOS IMPUESTOS SANCIONES Y DEMAS RENTAS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA INCORPORACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS INTERNOS ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO EFICAZ DE LOS PLANES PROGRAMAS PROYECTOS Y ESTRATEGIAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO
---------------------	---

RESPONSABLES:	
 JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA Secretaría de Hacienda	 LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ Supervisor del contrato
N.A Supervisor de apoyo(Si no aplica N/A)	 YELITZA OLIVEROS RAMIREZ Celular 3102182307

Código: F-GFP-062	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600302956

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 85.000

PRO UIS\$ 85.000

Total a Pagar\$ 170.000

Fecha de Expedición 2026/05/04

Fecha Límite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63536268

Nombre YELITZA OLIVEROS RAMIREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)770998038639(8020)02502600302956(3900)00000000170000(96)

VALOR BASE\$ 4.250.000

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.250.000

FECHA CONTRATO24/01/2026

NRO. CONTRATO9115435

NUMERO ORDEN DE PAGO3

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600302956

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. CC

Número: 63536268

Nombre: YELITZA OLIVEROS RAMIREZ

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE\$ 4.250.000

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.250.000

FECHA CONTRATO24/01/2026

NRO. CONTRATO9115435

PRO HOSPITAL\$ 85.000

PRO UIS\$ 85.000

Total a Pagar\$ 170.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento
que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600302956

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL\$ 85.000

PRO UIS\$ 85.000

Total a Pagar\$ 170.000

Fecha de Expedición 2026/05/04

Fecha Límite de Pago

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63536268

Nombre YELITZA OLIVEROS RAMIREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600302956(3900)00000000170000(96)

VALOR BASE\$ 4.250.000

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.250.000

FECHA CONTRATO24/01/2026

NRO. CONTRATO9115435

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2502600302956

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63536268

Nombre YELITZA OLIVEROS RAMIREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición 2026/05/04

Total a Pagar\$ 170.000

(415)8902012356005(8020)02502600302956(3900)00000000170000(96)

PRO HOSPITAL\$ 85.000

PRO UIS\$ 85.000

Total Estampillas\$ 170.000

Piedecuesta, 29/05/2026 ✓

Doctor(a):
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ ✓
Directora de Tesorería e Impuestos
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	YELITZA OLIVEROS RAMIREZ ✓
Cédula de Ciudadanía	63.536.268 ✓
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE IVA
Mes al que corresponde la certificación	28/03/2026 AL 27/04/2026

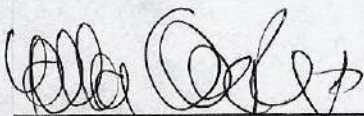
De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Periodo de pago	Fecha de pago	Valor pagado
PENSIÓN	9503421693 ✓	03/2026 ✓	21/04/2026 ✓	\$828.800
SALUD	9503421693 ✓	03/2026 ✓	21/04/2026 ✓	\$647.500
RIESGOS LABORALES	9503421693 ✓	03/2026 ✓	21/04/2026 ✓	\$27.100
PARAFISCALES		N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.


YELITZA OLIVEROS RAMIREZ
C.C. No. 63.536.268

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 43536268		OLIVEROS RAMIREZ YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 N 35-43 APT 01-502	BUCARAMANGA-SANTANDER	3-107143.007	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-03	2026-03	2-01.000000	9503421093	1	2026/04/21	BANCO DAVIVIENDA	\$1.507.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SANTANDER (2 Afectados) (2 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,180,000	\$11,200			\$5,180,000	\$11,200				\$5,180,000	\$11,200			\$5,180,000	\$11,200			\$5,180,000	
Código: REFORMA MANEJO DEPTO. SANTANDER (1 Afiliados)					\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	\$428,800				\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	
1	CC 43536268	OLIVEROS YELITZA	26-44	10	\$5,180,000	\$428,800	EP5037	30	\$5,180,000	\$428,800			0	\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	
Total Afiliados(1)					\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	\$428,800				\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	\$428,800			\$5,180,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	Nº
CC 6253266		QUINTOS RAMIREZ YELIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 N 35-43 APITO 1502	BUCARAMANGA-SANTANDER	3102152307		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-03	2024-03	242130609	9503421453	1	2026/04/17	2026/04/21	BANCO DANWENHA	4	\$1,597,400	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$828,800	\$2,300	\$0	\$831,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,100	\$100	\$0	\$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$647,500	\$1,800	\$0	\$649,300
TOTAL				1	\$1,503,400	\$4,200	\$0	\$1,507,600



Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PIEDRECUESTA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
Alcaldía de Piedecuesta

30/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor YELITZA OLIVEROS RAMIREZ
con Cédula de Ciudadanía número 63536268

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550048400063748
Fecha de apertura	22/09/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
TUT. 860 034 313-7

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 003

FECHA: (29/05/2026)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERISTARIO DE COBRO COACTIVO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)
DEPENDENCIA:	Si no aplica (N/A)
CARGO:	Si no aplica (N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 28/03/2026 hasta 27/04/2026, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9115435
CONTRATISTA:	YELITZA OLIVEROS RAMIREZ
NIT – RUT:	63.536.268-7
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LOS IMPUESTOS SANCIONES Y DEMAS RENTAS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA INCORPORACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS INTERNOS ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO EFICAZ DE LOS PLANES PROGRAMAS PROYECTOS Y ESTRATEGIAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Coadyuvar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en la proyección de actos administrativos y providencias destinados a la ejecución, impulso procesal, trámite y terminación del procedimiento administrativo coactivo adelantado para el cobro de las obligaciones a favor del Municipio de Piedecuesta.	Se coadyuvo en la proyección de (10) terminaciones de comparendos de transito	Se anexa como evidencia pdf

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
2	Coadyuvar en el impulso procesal en la expedición de medidas cautelares dentro de los procesos de cobro coactivo, garantizando la gestión efectiva de cobro de al menos el uno por ciento (1%) de la cartera activa, durante el tiempo de ejecución del contrato, conforme a la normatividad vigente y a las directrices impartidas por la Secretaría de Hacienda.	No ha sido requerido durante el periodo	No ha sido requerido durante el periodo
3	Coadyuvar en la proyección de las respuestas a solicitudes, tutelas, derechos de petición, recursos y excepciones que se presenten dentro del proceso de cobro coactivo	Coadyuve en la proyección: - 35 respuestas de derecho petición - 1 tutela - 2 oficios varios de levantamiento de medidas - 10 terminaciones. - 10 se lleva a comité - 3 no se lleva a comité	Se anexa como evidencia pdf
4	Coadyuvar a la revisión de cada uno de los expedientes de cobro coactivo por impuestos y demás rentas, que se asignen a su cargo, verificando el cumplimiento del procedimiento de cobro coactivo conforme a la normatividad vigente en esta materia, organizando el expediente con los documentos que soportan las actuaciones procesales	Coadyuve en la revisión jurídica de cada uno de los expedientes, que se proyecto respuesta de los comparendos de tránsito.	Se anexa como evidencia pdf
5	Coadyuvar a la atención personalizada y telefónica del contribuyente y demás obligados, para dar a conocer el estado del proceso de cobro coactivo y adelantar las gestiones para obtener el pago	No ha sido requerido durante el periodo	No ha sido requerido durante el periodo
6	Coadyuvar en el registro de los actos administrativos generados dentro del proceso de cobro coactivo, en la base de datos de actuaciones administrativas.	Coadyuve en el registro de los actos administrativos generados en los diferentes procesos que se adelantan con el impuesto predial.	Se anexa como evidencia pdf
7	Asistir cuando se le solicite por el supervisor del contrato a reuniones y comités que estén relacionados con temas manejados con la Secretaría de Hacienda	No ha sido requerido durante el periodo	No ha sido requerido durante el periodo
8	Coadyuvar en la organización cronológica y lógica jurídica de cada expediente y en el registro de la información generada en la carpeta correspondiente ubicada en la red de cobro coactivo de forma coherente y organizada	Coadyuve en la organización cronológica de cada expediente correspondiente a la red de impuesto predial.	Se anexa como evidencia pdf

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
9	Guardar la confidencia inherente a sus actividades en lo relacionado con la correspondencia, documentación, conversaciones, trabajos y demás determinaciones que se adelanten o tomen en la oficina	Se reservo la información debatida dentro de los procesos coactivos adelantados por esta dependencia. Se reservo información a terceros es decir clientes externos sobre temas de la Secretaría de Hacienda	No se conoce queja en la Secretaría de Hacienda de exposición de la información a cargo
10	Presentar de manera mensual informe de actividades dentro de los formatos estipulados para tal fin y coadyuvar en la presentación de informes requeridos por la Secretaria de Hacienda y entes de control del proceso de cobro coactivo	No ha sido requerido durante el periodo	No ha sido requerido durante el periodo
11	Las demás que le sean asignadas por su supervisor, relacionadas directamente con el objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo	No ha sido requerido durante el periodo	No ha sido requerido durante el periodo

NOTA: ADJUNTO EN ARCHIVO.PDF UN TOTAL DE (2) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	03/2026 ✓
	Fecha de pago	21/04/2026 ✓
	Nº de Planilla	9503421693 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$5.180.000
	Valor cotizado	\$647.500
	EPS	NUEVA EPS ✓
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03/2026 ✓
	Fecha de pago	21/04/2026 ✓
	Nº de Planilla	9503421693 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$5.180.000
	Valor cotizado	\$828.800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES ✓
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03/2026 ✓
	Fecha de pago	21/04/2026 ✓
	Nº de Planilla	9503421693 ✓
	Ingreso Base de Cotización	\$5.180.000
	Valor cotizado	\$27.100
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS ✓
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.N	N/A
	Caja de Compensación	N/A

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GA-038
		Versión: 4.0
		Página 4 de 4

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
 FIRMA
NOMBRE: YELITZA OLIVEROS RAMIREZ CÉDULA No.: 63.536.268

INFORME DE SUPERVISION N° 03

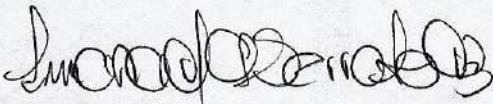
NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)		CO1.PCCNTR.9115435						
FECHA DEL CONTRATO		(24/01/2026)						
SUPERVISOR		LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ						
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE COBRO COACTIVO						
SUPERVISOR DE APOYO		N.A						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		N.A						
CONTRATISTA		YELITZA OLIVEROS RAMIREZ						
RUT		63.536.268-7						
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)			
OBJETO		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LOS IMPUESTOS SANCIONES Y DEMAS RENTAS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA INCORPORACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS INTERNOS ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO EFICAZ DE LOS PLANES PROGRAMAS PROYECTOS Y ESTRATEGIAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO				\$ 17.000.000				
N° CDP INICIAL	26-00050	VALOR CDP INICIAL		\$ 1.135.800.000.00				
N° RP INICIAL	26-00489	VALOR RP INICIAL		\$ 17.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO								
N° CDP ADICIONAL	N.A.	VALOR CDP ADIC.		N.A				
N° RP ADICIONAL	N.A.	VALOR RP ADIC.		N.A				
RUBRO PRESUPUESTAL				2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$ 17.000.000				
VALOR MENSUAL				\$4.250.000				
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)				N.A				
PLAZO INICIAL				CUATRO (04) MESES				
PLAZO ADICIONAL				N.A.				
PLAZO TOTAL				CUATRO (04) MESES				
FECHA ACTA DE INICIO				(28/01/2026)				
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO				(27/05/2026)				
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD				N.A.				
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME				DESDE: (28/03/2026)				

	HASTA: (27/04/2026)
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA
VALOR A PAGAR	\$4.250.000
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	2

Con base en los informes presentados por YELITZA OLIVEROS RAMIREZ respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 28/03/2026 y 27/04/2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago PARCIAL No 03 - por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 4.250.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ y supervisor de apoyo (N.A) y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 29/05/2026

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	 FIRMA
NOMBRE: LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE COBRO COACTIVO	NOMBRE: N.A CARGO: N.A

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL	Código:F-GA-087
		Versión: 7.0
		Página 1 de 2

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL				
Clase de Acta:		Final: _____ Parcial <u> X </u>		Acta No <u> 03 </u>
Fecha de la Presente Acta		(29/05/2026)		
Clase de Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:		CO1.PCCNTR.9115435	Fecha del Contrato:	(24/01/2026)
Contratante:		ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:		JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA		
Contratista	Nombre o razón social:		YELITZA OLIVEROS RAMIREZ	
	NIT o CC:		63.536.268-7	
	Representante legal:		N.A	
	CC:		N.A	
Objeto:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LOS IMPUESTOS SANCIONES Y DEMAS RENTAS EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA INCORPORACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS INTERNOS ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO EFICAZ DE LOS PLANES PROGRAMAS PROYECTOS Y ESTRATEGIAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO		
Periodo que Comprende la presente Acta		Desde: (28/03/2026)		Hasta: (27/04/2026)

Plazo Inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo Adicional:	N.A
Plazo Total:	CUATRO (04) MESES

Valor Inicial del contrato	\$ 17.000.000
Valor Adicional del contrato	N.A
Valor Total del Contrato	\$ 17.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial N° 1	\$ 17.000.000	30	\$4.250.000	25%
Acta Parcial N° 2		30	\$4.250.000	25%
Acta Parcial N° 3		30	\$4.250.000	25%
Acta Final		0	0	0
Por Ejecutar del Contrato		30	\$4.250.000	25%
Saldo a Favor del Municipio		NA	NA	NA
SUMA TOTAL	\$ 17.000.000	120	\$ 17.000.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

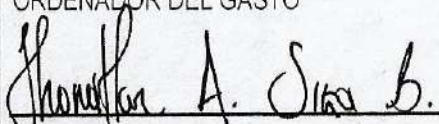
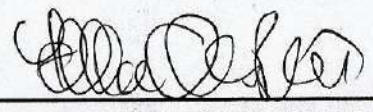
Código: F-GA-087	Versión: 7.0	Página 1 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

Entre los suscritos a saber **JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA** en calidad de ordenador del gasto y contratista **YELITZA OLIVEROS RAMIREZ**, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de (\$4.250.000) **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **LILIANA MARIA SERRATO NUÑEZ Y SUPERVISOR DE APOYO(N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	\$ 4.250.000
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO  NOMBRE: JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA	CONTRATISTA  NOMBRE: YELITZA OLIVEROS RAMIREZ CÉDULA: 63.536.268

