



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-06-02		CONTRATO No. 0725 DE 2026-01-29			
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	0725	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN 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:	2026-02-02		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-02-02	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-08-01		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-05-02	HASTA:	2026-06-01	
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 - 1725	2026-01-30	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 Dos (02) días del mes de Junio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 52957669 de BOGOTÁ, 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: BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN, Identificado Con Nit No. 52957669-3 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 MAYO, 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	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4652231612	4652231612	4652231612
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-31
VALOR TOTAL	\$508.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-01		

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	\$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:	
----------------	--

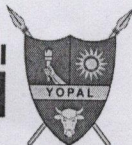
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dos (02) días del mes de Junio de 2026.

Blanca Maldonado

BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN
CONTRATISTA

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04	FECHA INFORME	02 JUN 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0725 DEL 29/01/2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES PESOS M/CTE(\$12.000.000.00)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN		
No. DE IDENTIFICACION	52957669 DE BOGOTA		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2 CODIGO 219		
FECHA DE INICIO	2026-02-02		
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-08-01		
PERIODO DEL INFORME	02 DE MAYO 2026 AL 01 DE JUNIO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACCIONES DE ORGANIZACIÓN DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN LA ACTUALIZACION DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN IV 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	En el periodo 02 de mayo al 01 de junio 2026 brinde apoyo de los diferentes medios de soportes documental donde realice la clasificación, organización, retiro de ganchos, foliación de las solicitudes; realice la actualización de la base de datos de 2.5 metros lineales de archivo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 año 2022	Adjunto un (1) reporte mensual con soporte fotográfico en Drive https://drive.google.com/drive/folders/1wH-kFHroO0a4EpHDPuXoJXp_zxOQnzs-



SISBEN organizada de manera cronológica. Evidencia: Registros Fotográficos		
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 periodo del 02 de mayo al 01 junio 2026 no se realizó esta actividad	No aplica
3. Actualizar los registros documentales de la oficina del Sisbén que le sean asignados. Producto: 100% de registros documentales asignados actualizados. Evidencia:	En el periodo del 02 abril al 01 de mayo 2026; realice la actualización de los registros documentales de 2.5 metros lineales correspondientes al año 2021 de las cajas # 46,47,48,49,50,51,52,53,54,55	Adjunto registro fotográfico y formato único de inventario documental AP4-F02 en el link Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1wH-kFHroO0a4EpHDPuXoJXp_zxOQnzs-



INFORME DE ACTIVIDADES

Formato único de Inventario Documental AP4-F02		
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 periodo del 02 de mayo al 01 junio 2026 participe en la reunión realizada el 8 de mayo en la oficina del Sisbén	Adjunto registro fotográfico y planilla de asistencia en link Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1wH-kFHroO0a4EpHDPuXoJXp_zxOQnzs-

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4652231612	MAYO	218.900
PENSION	4652231612	Mayo	280.200
ARL	4652231612	Mayo	9.200

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 PLANILLAS DE PAGO No.4652231612 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO DE 01 DE JUNIO 2026
Nombre Contratista: BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN Identificación: 52957669 de Bogotá	Firma: <i>Blanca Maldonado</i>



INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52422089, 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, 0725 del 2026 cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

	Firma:
	NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
	CARGO: Profesional universitario grado 2 código 219
	SUPERVISOR DEL CONTRATO



TOTAL PAGADO:	\$ 508 300
---------------	------------



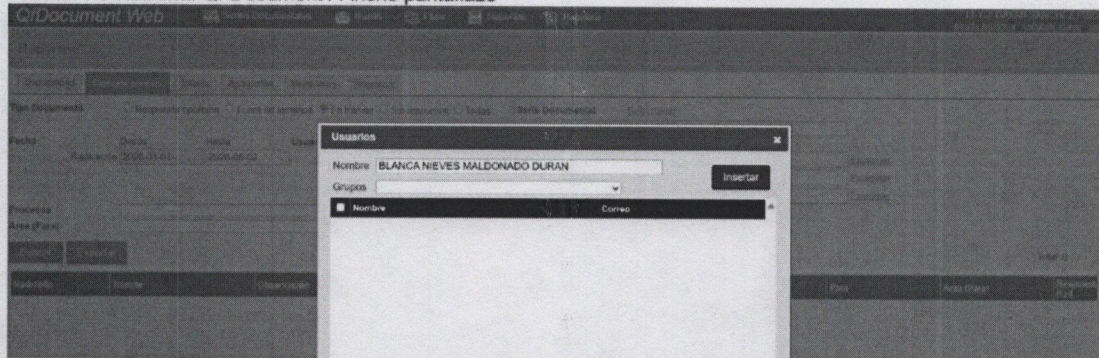
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **BLANCA NIEVES MALDONADO DURAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **52957669** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **0725 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 02 de mayo del 2026 al 01 de junio 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 dos (02) días del mes de junio del 2026

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado

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



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

Angelic Pinilla
2 jun 2026



CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, Blanca nieves Maldonado duran , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.52957669, expedida en Bogotá , 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 **"02/05/2026"** al **"01/06/2026"**.

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, 02 JUN 2026

Blanca Maldonado
Blanca nieves Maldonado
C.C. 52957669

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141195281238	
				 (415)7707212489984(8020) 000014119528123 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 9 5 7 6 6 9		6. DV 3	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 5 2 9 5 7 6 6 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido MALDONADO		32. Segundo apellido DURAN		33. Primer nombre BLANCA	
35. Razón social				34. Otros nombres NIEVES	
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 31 A 29 75 BRR REMANSO					
42. Correo electrónico blancamaldonado.t@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 8 3 0 0 1 4 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 5 0 1 2 2			1 2	
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 2025-08-05 / 09:19:03AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre MALDONADO DURAN BLANCA NIEVES		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		