



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 5 DE 2026-07-03		CONTRATO No. 0884 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	0884	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 83.33%			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ATENCIÓN A SOLICITUDES DE INGRESO O MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN, PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN IV 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:	2026-01-28		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-27		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-05-28	HASTA:	2026-06-27	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 476	2026-01-16	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$48.000.000,00	
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 - 1133	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 Tres (03) días del mes de Julio de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1120865313 de PUERTO LOPEZ, 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: DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI, Identificado Con Nit No. 1120865313-9 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	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4651761855	4651761855	4651761855
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$2.100,00	\$2.700,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2026-05-01	PERIODO FIN	2026-05-31
VALOR TOTAL	\$513.200,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-06-16		

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

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES 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
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



ACTA PARCIAL

VALOR INFORME No. 4	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$2.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$10.000.000,00

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 Tres (03) días del mes de Julio de 2026.

Diana Milena Rodriguez

DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI
CONTRATISTA

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ

LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	03 JUL 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO Y FECHA	0884-2026 DEL 24 DE ENERO - 2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$12.000. 000.oo).		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI		
No. DE IDENTIFICACION	1'120.865.313 PUERTO LOPEZ - META		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES		
SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ		
FECHA DE INICIO	28 DE ENERO 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE JULIO 2026		
PERIODO DEL INFORME	28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ATENCIÓN A SOLICITUDES DE INGRESO O MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN, PARA 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. Atender, contactar y dar trámite a las solicitudes de ingreso o modificación de información que presentan los ciudadanos ante la oficina del Sisbén, o solicitudes que se encuentra en estado de verificación debido a inconsistencias en la recolección de información, clarificar los datos, brindar soluciones y orientar adecuadamente al usuario sobre procedimientos y trámites a realizar en la oficina del Sisbén de conformidad con lineamientos, contenidos y manuales dispuestos por el DNP. Producto: 100% de solicitudes asignadas con atención a trámite respectivo. Evidencia: Formato diligenciado ES1-F47 o Reporte en Excel de llamadas realizadas.	En el transcurso del 28 de Mayo al 27 de Junio de 2026; Atendí, contacte y di trámite a las 581 solicitudes de ingreso o modificaciones de la siguiente manera: 78 modificaciones, 45 inclusiones, 38 retiros parciales, 4 retiros totales, 239 consultas, 140 encuestas Urbanas y 38 encuestas Rurales de información que presentan los ciudadanos ante la oficina del Sisbén, o solicitudes que se encuentra en estado de verificación debido a inconsistencias en la recolección de información, clarificar los datos, brindar soluciones y orientar adecuadamente al usuario sobre procedimientos y trámites a realizar en la oficina del Sisbén de conformidad con lineamientos, contenidos y manuales dispuestos por el DNP.	Las evidencias se encuentran en el link; https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1G04AHP4yr-5GI_m16MDZqYLR8WEi9hWY	
2. Participar activamente en encuentros o reuniones convocados para socialización de aspectos metodológicos, técnicos y de atención a comunidades. Producto: 100% de asistencia a reuniones convocadas. Evidencia: Acta de reunión, Registro fotográfico, listas de asistencia.	En el transcurso del 28 de Mayo al 27 de Junio de 2026; No se realizó reunión quedo atenta para cuando la convoque.	No hay evidencias	

INFORME DE ACTIVIDADES

3. Apoyar activamente la oferta de servicios del Sisbén en el marco de las jornadas Institucionales que realiza la entidad territorial. Producto: Un (1) reporte mensual con registro de asistencia a jornadas. Evidencia: Registro fotográfico institucionales.	En el transcurso del 28 de Mayo al 27 de Junio de 2026; Apoye activamente el 5 y 19 de Junio 2026; en la E.S.E. Salud del Hospital Central; brindando información, recibiendo documentos y registrando en la planilla a los usuarios que se acercan a la oferta de servicios del Sisbén en el marco de las jornadas Institucionales que realizo en la entidad territorial.	Las evidencias se encuentran en el link; https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1G04AHP4yr-5GI_m16MDZqYLR8WEj9hWY	
4. Brindar a los usuarios que lo requieran, orientación y/o socialización metodológica sobre el acceso, clasificación, Permanencia o retiro de la base de datos del Sisbén IV. Producto: 100% de solicitudes con orientación sobre metodología Sisbén IV. Evidencia: Archivo con registro de población atendida.	En el transcurso del 28 de Mayo al 27 de Junio de 2026; Brinde a los usuarios que requieren, orientación y/o socialización metodológica sobre el acceso, clasificación, Permanencia o retiro de la base de datos del Sisbén IV.	Las evidencias se encuentran en el link; https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1G04AHP4yr-5GI_m16MDZqYLR8WEj9hWY	
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4651761855	MAYO	\$ 221.000
PENSION	4651761855	MAYO	\$ 282.900
ARL	4651761855	MAYO	\$ 9.300
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS		ANEXO PLANILLA DE PAGO No. 4651761855 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 16 DE JUNIO DE 2026	
Nombre Contratista: DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI Identificación: C.C. #. 1'120.865.313		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 # 5 del contrato No. 0884 - 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.			
			
		NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ	
		CARGO: Profesional Universitario-Grado 02 código 219	
		SUPERVISOR DEL CONTRATO	

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 513.200
----------------------	-------------------

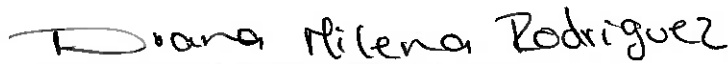
CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1'120.865.313**, expedida en **PUERTO LOPEZ - META**, 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 **"28/05/2026"** al **"27/06/2026"**.

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, **03 JUL 2026**


DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI

C.C. 1'120.865.313 PUERTO LOPEZ - META

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141248773911			
		 (415)7707212489984(8020) 000014124877391 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 0 8 6 5 3 1 3		6. DV 9		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 2 0 8 6 5 3 1 3	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Meta 5 0	
30. Ciudad/Municipio Puerto López 5 7 3		31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido CARABALI	
33. Primer nombre DIANA		34. Otros nombres MILENA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal CL 40 2 06 BRR SIETE DE AGOSTO					
42. Correo electrónico dianaroca2025@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 8 8 6 6 1 5 4 7		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8 2 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 0 2, 1 8		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2026-04-28 / 11:28:10AM					
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 RODRIGUEZ CARABALI DIANA MILENA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DIANA MILENA RODRIGUEZ CARABALI**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1120865313** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACION** número de contrato **0884 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 28 de mayo del 2026 al 27 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 treinta (30) días del mes de junio del 2026



Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado


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