ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO UNIDO

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

Comprobante de Egreso CE 090211

Orden de pago:	DF 082801-V	**Fecha:**	02/09/2026
Beneficiario:	DORA ISABEL DURAN BONILLA	**Nit:**	60329359-0
Cuenta beneficiario:			
Concepto:	SERVICIOS PROFESIONALES FORTALECIMIENTO BANCO DE PROYECTOS DORA DURAN		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER		
Banco:	BANCOLOMBIA CTA 590030376-86 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO		
Cuenta:	590030376-86	**Tipo de pago:**	T. Electrónica
Cheque:		**Documento:**	CD-149
Disponibilidad:	CD 012701 - 27/01/2026	**Registro:**	RP 012802 - 28/01/2026
Estampila 1 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 2 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 3 No.		**Valor:**	0.00

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS

Código	Concepto	Def.	Rubro	Atributo	Cod. Contable	Valor
2.3.2.02.02.009.45.37	Fortalecimiento Insitutcional *Fuente de recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION*	DF 082801	2.3.2.02.02.009.45.26	00	240102.16	4,204,000.00
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4599031		**Código BPIN:** 2024547200005			**Prod. DANE:** 00
					Totales:	**4,204,000.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE

Código	Concepto	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	4,204,000.00	2.0	84,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	4,204,000.00	1.0	42,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	4,204,000.00	2.0	84,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	4,204,000.00	4.0	168,000.00
			Total Descuentos:	**383,400.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS

Valor base:	4,204,000.00	**Valor IVA:**	0.00	**Retención en la fuente:**	0.00
Retención IVA:	0.00	**Retención ICA:**	0.00	**Otros:**	383,400.00
Total:	4,204,000.00	**Deducciones:**	383,400.00	**Neto:**	3,820,600.00

Código	Concepto	Cuenta	Base	Porcentaje(%)	Valor
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	411001.09	0.00	0.0	5,300.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	4,204,000.00	2.0	84,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	4,204,000.00	1.0	42,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	4,204,000.00	2.0	84,100.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	4,204,000.00	4.0	168,000.00
				Total Descuentos:	**383,400.00**

NETO A PAGAR: 3,820,600.00

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

Comprobante de Egreso CE 090211

Orden de pago:	DF 082801-V	**Fecha:**	02/09/2026
Beneficiario:	DORA ISABEL DURAN BONILLA	**Nit:**	60329359-0
Cuenta beneficiario:			
Concepto:	SERVICIOS PROFESIONALES FORTALECIMIENTO BANCO DE PROYECTOS DORA DURAN		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER		
Banco:	BANCOLOMBIA CTA 590030376-86 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO		
Cuenta:	590030376-86	**Tipo de pago:**	T. Electrónica
Cheque:		**Documento:**	CD-149
Disponibilidad:	CD 012701 - 27/01/2026	**Registro:**	RP 012802 - 28/01/2026
Estampila 1 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 2 No.		**Valor:**	0.00
Estampila 3 No.		**Valor:**	0.00

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 082801

FECHA : 28/08/2026
A FAVOR DE : DORA ISABEL DURAN BONILLA NIT: 60329359-0 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 012802 -- ene-28/2026 Documento: CD-149
No. CONTRATO : CD-149 TIPO : 01 - CONTRATACION DIRECTA Duración : 120
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE PLANEACION

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.009.45.26	Generación de acciones que garanticen la eficiencia y eficacia en los procesos y procedimientos que fomenten la producción de bienes y servicios para el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes del municipio	012802 - 28/01/2026	4,204,000.00

Fuente Recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
Producto MGA: 4599031 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA
Código BPIN: 2024547200005 - IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
Sit. Fondos: CSF

SUBTOTAL : 4,204,000.00

DEDUCCIONES:

D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,300.00	
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	4,204,000.00	2.0	84,000.00	
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	4,204,000.00	1.0	42,000.00	
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	4,204,000.00	2.0	84,100.00	
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	4,204,000.00	4.0	168,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**383,400.00**	

TOTALES 3,820,600.00

VIGENCIA : 2026
VALOR : TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

082804

ACTA DE PAGO #03

PAGO N°: (03) DE (04)	**No. PROCESO SECOP II:** CD-149-2026
PERIODO DE PAGO: MARZO - ABRIL DE 2026	**VALOR PARA PAGAR:** $4.204.000,00
DESDE: 28/03/2026 **HASTA**: 27/04/2026	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL PESOS ($4.204.000,00) M/CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO No: 149 DEL 28 DE ENERO DE 2026		**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 28/01/2026		**FECHA DE INICIO:** 28/01/2026
CONTRATISTA: DORA ISABEL DURÁN BONILLA		**NIT:** 60.329.359-0
CORREO: doraisabelduranbonilla@gmail.com		**TELÉFONO:** 3178534009
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: 6 MESES	**DESDE:** 28 DE ENERO DE 2026	**HASTA:** 27 DE JULIO DE 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. CD 012701		**FECHA DE EXPEDICION CDP:** 27 DE ENERO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. RP 012802		**FECHA DE EXPEDICION RP**: 28 DE ENERO DE 2026
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009.45.26		**VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:** $16.816.000,0
VALOR DEL CONTRATO		**$ 16.816.000,00**
FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO: Para efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE ($16.816.000,00), pagaderos de la siguiente manera: CUATRO (04) pagos por mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($4.204.000), cada una, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor junto con la cuenta de cobro y los soportes que acrediten los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, conforme a lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y la modificación contenida en el decreto 1273 de 2018. Adicional N°01 por valor de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL PESOS ($8.408.000) y un tiempo de DOS (02) MESES, con pagos a mensualidades vencidas.		
VALOR PARA PAGAR: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL PESOS ($4.204.000,00) M/CTE		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 952869050		
TIPO DE CUENTA: AHORRO		**ENTIDAD BANCARIA:** BANCO AV VILLAS
GARANTIAS No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO: NO APLICA		**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES		NO APLICA
CONCEPTO: Adicional		NO APLICA
CDP DEL MODIFICATORIO:		NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO:		NO APLICA

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACIÓN	**CARGO:** SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO: planeacion@sardinata-nortedesantander.gov.co	**TELÉFONO:** 314 4056634

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	SANITAS S. A	**6013097844** **6013106061**	MARZO ABRIL	$ 218.900,00

PENSIÓN	PORVENIR	**6013097844** **6013106061**	MARZO ABRIL	$ 280.200,00
ARL	POSITIVA	**6013097844** **6013106061**	MARZO ABRIL	$ 42.700

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$16.816.000
Valor Adicionales	$ 0
Valor Total del Contrato	**$ 16.816.000**
Valor Pagado	$ 8.408.000
Valor Cobrado en el presente informe	$ 4.204.000
Valor total ejecutado	**$ 12.612.000**
Valor saldo por ejecutar	$4.204.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **DORA ISABEL DURÁN BONILLA** identificada con cedula de ciudadanía **60.329.359** en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI _X_ NO ___
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ___ NO **X.**

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DORA ISABEL DURÁN BONILLA
CEDULA DE CIUDADANIA: 60.329.359 de Cúcuta.
CORREO ELECTRONICO: doraisabelduranbonilla@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA** con cédula de ciudadanía **1090426352** de **CÚCUTA,** en mi calidad de Supervisor del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, **JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL** en calidad del supervisor del contrato N°149 del 28 de Enero de 2026, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 28 de enero de 2026, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2026.

JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA
SECRETARIO DE PLANEACION MUNICIPAL
SUPERVISOR

INFORME DE CUMPLIMIENTO N.03

082804

PAGO No: (03) DE (04)	**No. PROCESO SECOP II:** CD-149-2026
FECHA DEL REPORTE: 26 DE AGOSTO DE 2026	**DEPENDENCIA:** SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
PERIODO DEL REPORTE: 28 DE MARZO AL 27 DE ABRIL DE 2026	**VALOR PARA PAGAR:** $ 4.204.000,00

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO: No. CD-149-2026	**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 28/01/2026	**FECHA DE INICIO:** 28/01/2026
NOMBRE CONTRATISTA: DORA ISABEL DURAN BONILLA	**CEDULA:** 60.329.359
CORREO: doraisabelduranbonilla@gmail.com	**TELÉFONO:** 3178534009
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.	
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (04) MESES	
DESDE: 28 DE ENERO DE 2026	**HASTA:** 27 DE MAYO DE 2026

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Actividades del contrato (En esta columna se detallan las actividades del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1. Estructurar los proyectos de inversión que requieran conocimientos de ingeniería en fase PERFIL y PREFACTIBILIDAD para el banco de proyectos del Municipio.	Se revisó la estructuración del proyecto denominado: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
2. Acompañar la estructuración de los proyectos de inversión en fase de FACTIBILIDAD para el banco de proyectos del Municipio.	Se acompañó la estructuración del proyecto denominado: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
3. Registrar la información de los proyectos estructurados en la plataforma MGA y garantizar su viabilidad en la PIIP.	Se registró la información en la MGA del proyecto: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
4. Estructurar los proyectos estratégicos en FASE PERFIL O PREFACTIBILIDAD,	Se realizaron ajustes al proceso de estructuración del proyecto: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES

registrados como iniciativas en el PDM, garantizando su viabilidad técnica, financiera y legal.	AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
5. Asesorar la estructuración y presentación de proyectos ante fuentes de financiamiento nacionales e internacionales de índole público o privado.	Se asesoró en la estructuración del proyecto: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
6. Participar en las reuniones que sea convocada para tratar los asuntos que le hayan sido encargados o puestos en su conocimiento para brindar soporte y concepto técnico.	Participación en diferentes reuniones con el DNP para el proyecto: ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
7. Proyectar y sustanciar para firma del funcionario competente los documentos técnicos que se requieran, así como efectuar la revisión de los documentos soporte de los trámites o actuaciones relacionadas con los proyectos de inversión y su desarrollo, que le sean asignados.	Pendiente por ejecutar.
Anexos:	
Observaciones de Mejora:	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

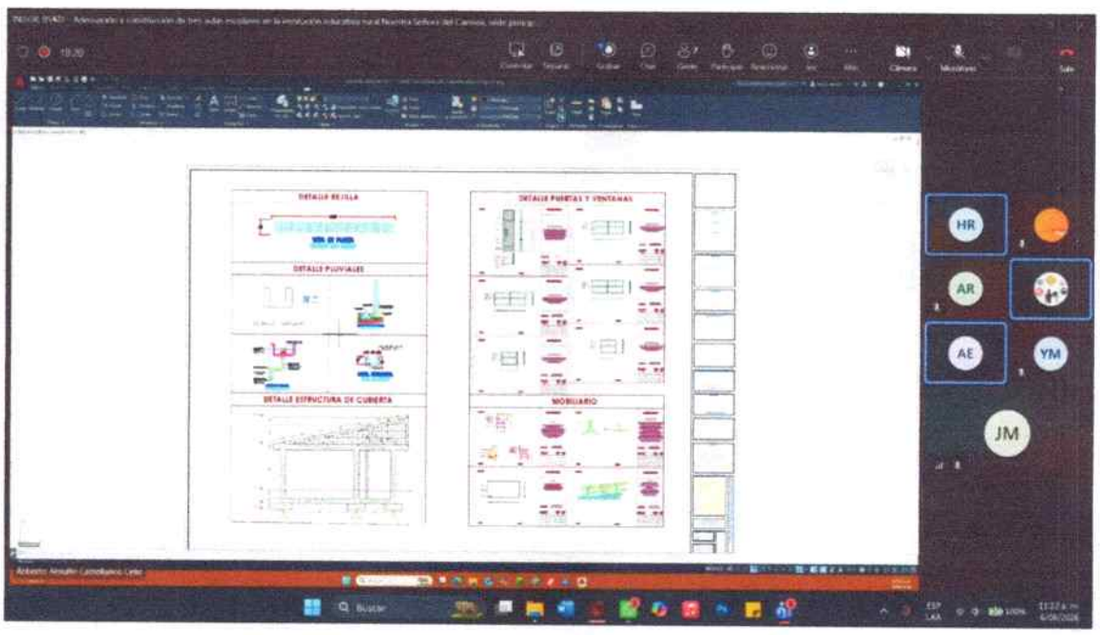
*Yo, **JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA,** SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, en calidad del supervisor del contrato No. CD-149-2026, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 28 de enero de 2026, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento No. 03 presentado por la contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.*

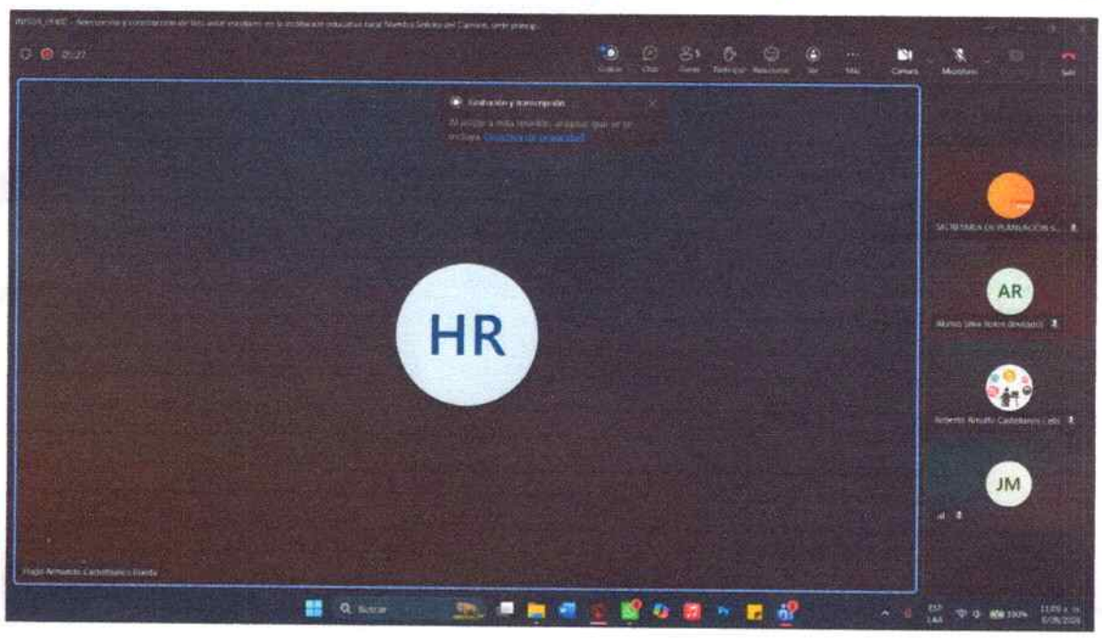
A los 26 días del mes de agosto de 2026.

JESÚS ALFONSO YAÑEZ ANAYA
Secretario de Planeación Municipal
C.C. 1.090.426.352

DORA ISABEL DURÁN BONILLA
Contratista
C.C. 60.329.359

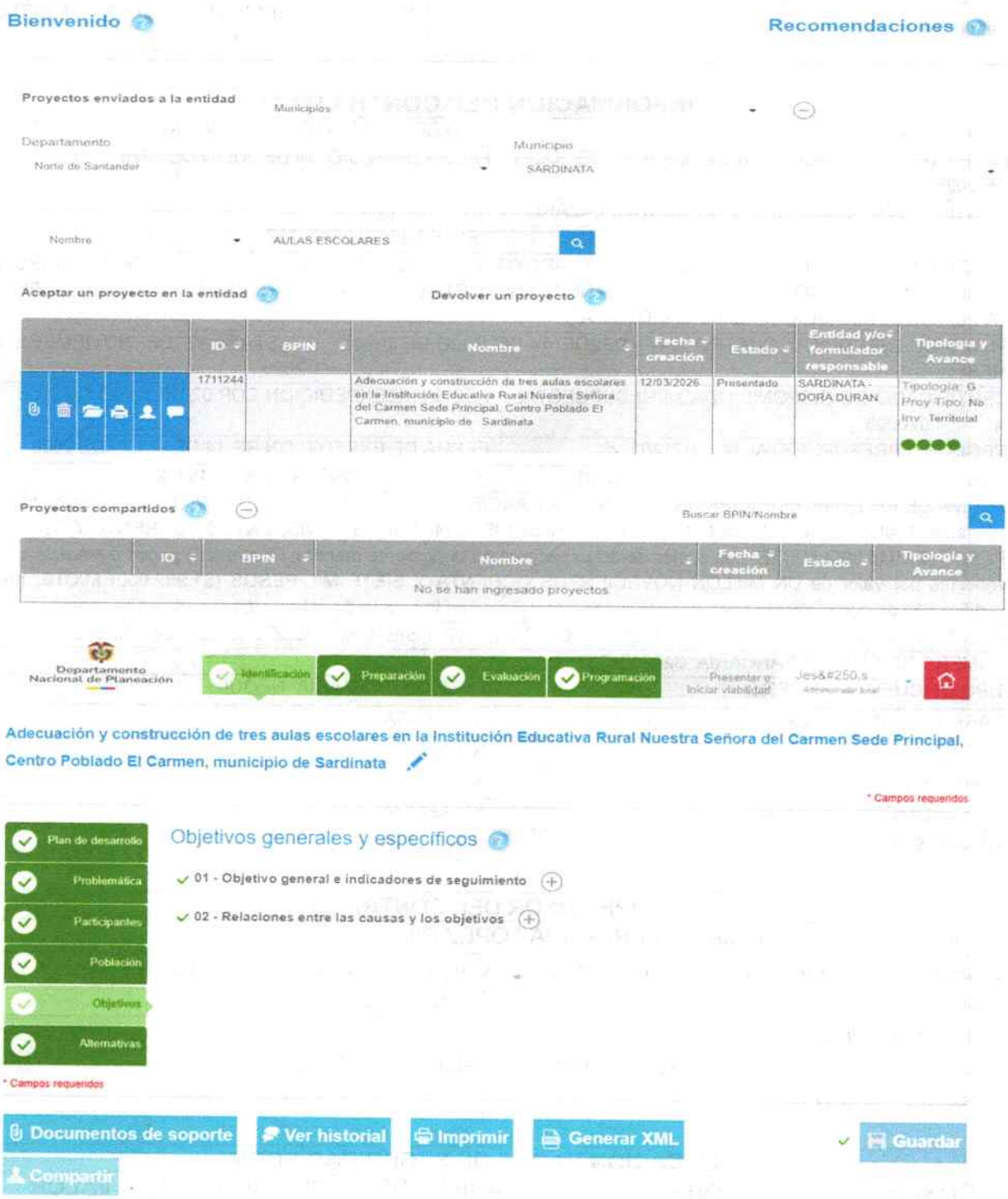
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE RECURSOS PARA LA EJECUCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.





CD – 149 – 2026 – DORA ISABEL DURAN BONILLA – C.C 60.329.359

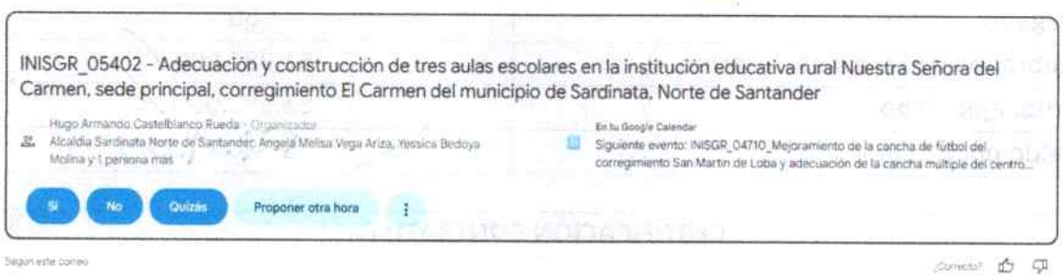
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE RECURSOS PARA LA EJECUCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.



CD – 149 – 2026 – DORA ISABEL DURAN BONILLA – C.C 60.329.359

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE RECURSOS PARA LA EJECUCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

INISGR_05402 - Adecuación y construcción de tres aulas escolares en la institución educativa rural Nuestra Señora del Carmen, sede principal, corregimiento El Carmen del municipio de Sardinata, Norte de Santander External Recibidos x



Según este correo ¿Correcto?

H **Hugo Armando Castelblanco Rueda**

Parece que este mensaje está en inglés ×
Traducir al español

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: https://teams.microsoft.com/meet/213931838124726?p=68EC5JXh939NUhvka1

Departamento Nacional de Planeación

Datos básicos

ADECUACION Y CONSTRUCCION DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA

Impreso el 26/08/2026 5:02:50 p. m.

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Adecuación y construcción de tres aulas escolares en la Institución Educativa Rural Nuestra Señora del Carmen Sede Principal, Centro Poblado El Carmen, municipio de Sardinata

Tipología

General - Esquemas SUIFP's

Código BPIN

Sector

Educación

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 12/03/2026 20:51:40

Identificador: 1711244

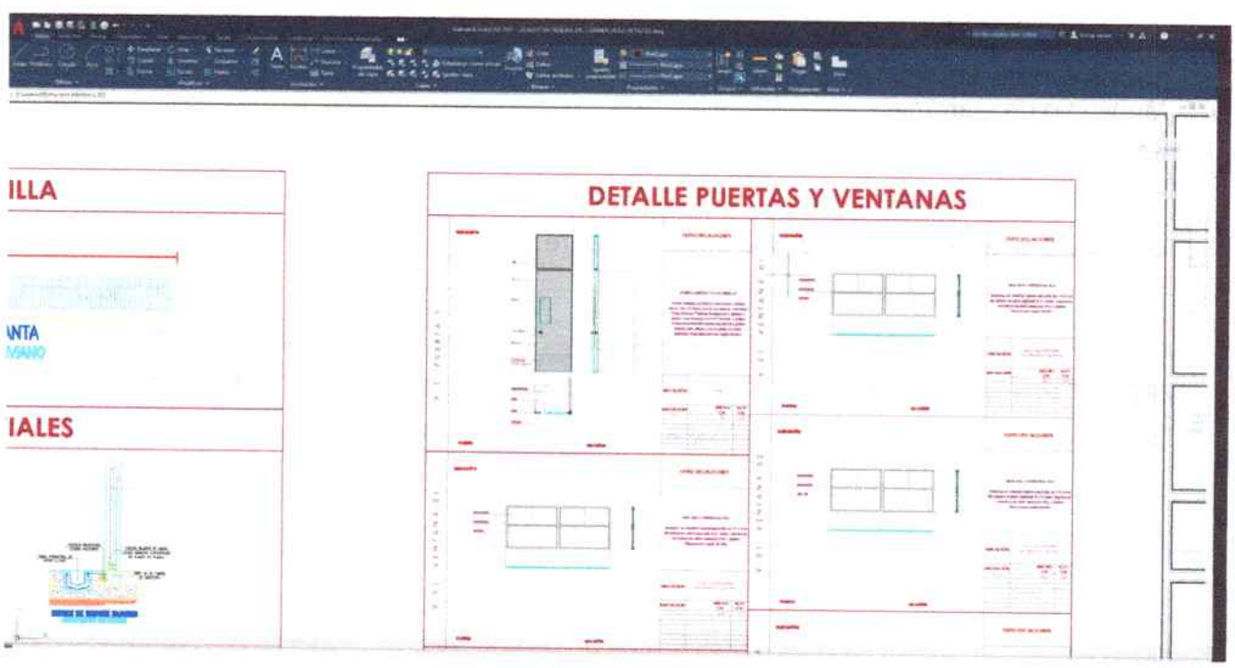
Formulador Ciudadano: DORA ISABEL DURAN BONILLA

Formulador Oficial : DORA ISABEL DURAN BONILLA

CD – 149 – 2026 – DORA ISABEL DURAN BONILLA – C.C 60.329.359

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE RECURSOS PARA LA EJECUCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.





CD – 149 – 2026 – DORA ISABEL DURAN BONILLA – C.C 60.329.359

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros www.positiva.gov.co

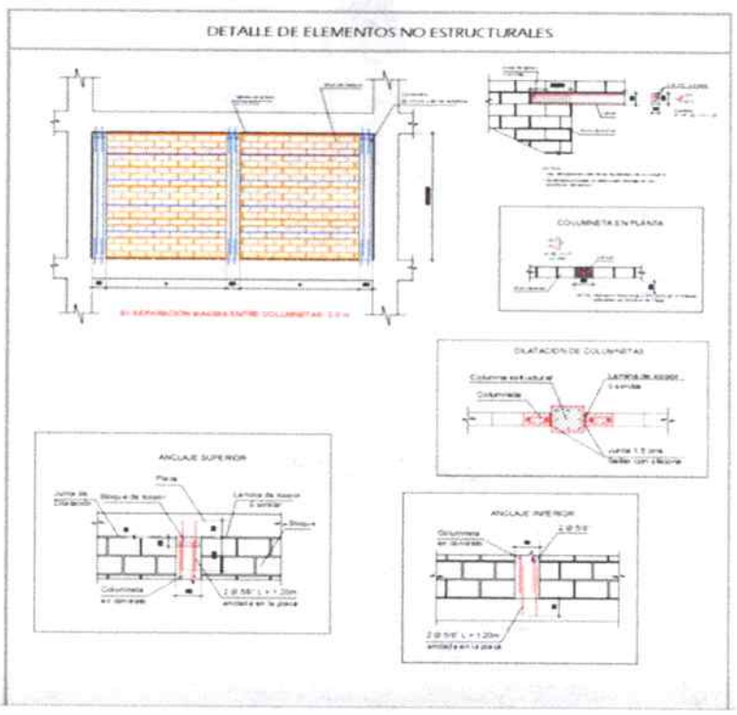
Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE PROYECTOS, ORIENTADO A LA ESTRUCTURACION Y GESTION DE RECURSOS PARA LA EJECUCION DE PROYECTOS ESTRATEGICOS DE IMPACTO MUNICIPAL Y REGIONAL QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO PARA EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DE SARDINATA
FACTOR MULTIPLICADOR > 2 SMMLV
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
NUEVAS IDEAS: UNA HISTORIA DIFERENTE PARA SARDINATA

ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRES AULAS ESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE PRINCIPAL, CENTRO POBLADO EL CARMEN, MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER	21 DE FEBRERO DE 2026

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	%
A	**SALARIO BÁSICO (Nómina Total Mensual)**	**100,00%**
B	**PRESTACIONES SOCIALES**	**21,86%**
	Cesantías	8,33%
	Intereses sobre cesantías	1,00%
	Prima de servicios	8,33%
	Vacaciones	4,20%
	Auxilio de Transporte	0,00%
C	**SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**	**36,75%**
	Salud	8,50%
	Pensión	12,00%
	ARP	6,95%
	Caja de Compensación	4,00%
	SENA	2,00%
	I.C.B.F.	3,00%
	Seguros de Ley	0,30%
D	**OTROS**	**13,10%**
	Indemnizaciones	4,10%
	Otros Costos (Auxilios, Prestaciones Extralegales, Dotaciones, etc)	3,80%
	Dotacion	5,00%
	Asesorias Juridicas y Financieras	0,20%
E	**COSTOS DE PERFECCIONAMIENTO (IMPUESTOS Y PÓLIZAS)**	**21,00%**
	IMPUESTOS (ESTAMPILLAS)	
	Hospital Eremo Meoz (Mayor a 2 SMMLV)	2,00%
	ProDesarrollo sobre pagos de Tesoreria	1,00%
	ProFronterizo sobre pagos de Tesoreria	1,00%
	ProAnciano sobre pagos de Tesoreria	3,00%
	ProCultura Departamental	1,00%
	ProDesarrol Academico y Cientifica	1,00%
	ProDeporte Departamental	2,50%
	ProElectrificación Rural (Mayor a 2.1 SMMLV)	1,00%
	GASTOS GENERALES	
	Polizas	7,00%
	Gastos Generales	1,50%
	Subtotal (A+B+C+D+E)	**192,71%**
F	**OTROS**	**6,00%**
	Imprevistos	1,00%
	Honorarios (Posibles gastos por conceptos y revisiones de personal juridicos)	5,00%
	TOTAL (A+B+C+D+E+F)	**198,71%**
	FACTOR MULTIPLICADOR CON PRESTACIONES	**1,99**
	FACTOR MULTIPLICADOR SIN PRESTACIONES	**1,77**

Página 1

CD – 149 – 2026 – DORA ISABEL DURAN BONILLA – C.C 60.329.359

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
da70157701cc7c6497a08d5ca2efe0632aa5ffcecf7bc8c60ba4a654b746bc6e3cb820f35f38b2630159df16e16ab3ac

Número de Factura: DDFE-22
Fecha de Emisión: 25/08/2026
Fecha de Vencimiento: 25/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DURAN BONILLA DORA ISABEL
Nombre Comercial: DURAN BONILLA DORA ISABEL
Nit del Emisor: 60329359
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: AV 12 E 0 108 BRR QUINTA ORIENTAL
Teléfono / Móvil: 3178534009
Correo: duranbonilla24@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SARDINATA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800099263
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Sardinata
Dirección: CR 5 6 55 BRR EL CENTRO
Teléfono / Móvil: 3162119713
Correo: alcaldia@sardinata-nortedesantander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	000014	PRESTACION DE SERVICIOS 149 DE 2026	94	1,00	$ 4.204.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.204.000,00

Notas Finales

PERIODO DE COBRO 28-03-2026 A 27-04-2026
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
25/08/2026 15:33:59
Documento validado por la DIAN:
25/08/2026 15:33:59
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4204000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4204000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4204000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4204000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.204.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.204.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.204.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.204.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764107670322 Rango desde: 18 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-09-26

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60329359
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORA ISABEL DURAN BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 12E 0 - 108 QUINTA ORIENTAL	TELÉFONO:	5731628
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6013097844**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		169657737	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

PAGADA
28/03/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60329359
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DORA ISABEL DURAN BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 12E 0 - 108 QUINTA ORIENTAL	TELÉFONO:	5731609
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6013106061	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN		219081978

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60329359	DURAN BONILLA DORA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 60329359	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 952869050

El Banco AV Villas certifica que: **Dora Isabel Duran Bonilla**
identificada con el documento No. 60329359, tiene en la oficina CUCUTA PRINCIPAL (951) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 952869050 desde el 02 de mayo de 2013.

Fecha de expedición: 25/08/2026