RADICACION CUENTAS

MUNICIPIO DE YOPAL

DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA/ SECRETARIA	HACIENDA	ALCALDIA DE YOPAL SEC. DE HACIENDA RECIBIDO 07 ABR 2021 HORA: 10-21 RECIBE: Rodq
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118529285	
TELEFONO DE CONTACTO	3209657251	
NÚMERO DE CONTRATO	0252	
NOMBRE Y NÚMERO DE INFORME	1	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		

FECHA: DIA MES AÑO 2020

No. RADICADO: _____

OBSERVACIONES: _____

icontec ISO 9001 IQNet
SC-CER 346073

DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

MUNICIPIO DE YOPAL

3 I. DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN...								
	1RA VEZ			2DA VEZ			3RA VEZ		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
FECHA	7	04	2021						
HORA									
DE 252-21	Ermida Helguin.								
PARA									
SECRETARIA	Hacienda.								
CONTRATO/CONVENIO									

II. IDENTIFICACIÓN DE INCONSISTENCIAS...

ITEM		1RA VEZ	2DA VEZ	3RA VEZ	OBSERVACIONES
1.	No CONTRATO	☐	☐	☐	
2.	FECHA DE CONTRATO	☐	☐	☐	
3.	OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	☐	☐	☐	
4.	NIT	☐	☐	☐	
5.	RÉGIMEN DEL IMPUESTO A LAS VENTAS	☐	☐	☐	
6.	FACTURA DE VENTA	☐	☐	☐	
7.	REGISTRO PRESUPUESTAL	☐	☐	☐	
8.	C.D.P.	☐	☐	☐	
9.	PERIODO DE PAGO	☐	☐	☐	
10.	FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	☐	☐	☐	
11.	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	☐	☐	☐	
12.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN	☐	☐	☐	
13.	FORMA DE PAGO DEL CONTRATO	☐	☐	☐	
14.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ACTA	☐	☐	☐	
15.	FECHA DE PAGO DE ESTAMPILLAS Y PUBLICACIÓN	☐	☐	☐	
16.	PÓLIZAS DE SEGUROS	☐	☐	☐	
17.	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	☐	☐	☐	
18.	ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	☐	☐	☐	

III. IDENTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS FALTANTES...

		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	

IV OBSERVACIONES:

- Corregir formato AP2 F85
- anexar Certificado bancario

NOTA: FAVOR AL RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES

DEVOLUCIÓN 1RA VEZ	DEVOLUCIÓN 2DA VEZ	DEVOLUCIÓN 3RA VEZ
FIRMA Jimenez	FIRMA	FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
CARGO	CARGO	CARGO

icontec ISO 9001 IQNet
SC-CER 346073

LIQUIDACIÓN CONTRIBUCIÓN DE ESTAMPILLAS

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA		ADICIONAL	SI		NO	X	
FECHA LIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS		18/02/2021				LIQUIDACION No.		333
						TOTAL	IVA 19%	BASE LIQUIDACIÓN
CONTRATO	252	FECHA	17/02/2021	VALOR:		13.600.000		13.600.000
CONTRATISTA:	LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES			NIT. No.		1.118.529.285		

TRIBUTO	SI	NO	N° CUENTA	BANCO	
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	X		50581315-4	OCCIDENTE	136.000
			646673012	BOGOTA	
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	X		50582018-3	OCCIDENTE	408.000
			646643239	BOGOTA	
ESTAMPILLA PRO DEPORTE		X	646643221	BOGOTA	0
			50582019-1	OCCIDENTE	

Elaboró	Revisó	Aprobó
MARTHA ERICA VERGARA LAVERDE	DIANA SOFIA SANCHEZ AVELLA	MAURICIO MORENO PEREZ
Técnico Administrativo	Profesional Universitario Dcto 026/2021	Secretario de Hacienda

SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACION TRIBURARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FORMATO No. 1

Yopal, 26 dias del mes de Marzo del 2021

señores:
ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
YOPAL, CASANARE

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario.

1. Soy residente fiscal Colombiano: SI [X] NO [ ]
2. Percibo honorarios como persona natural por la prestación de servicios y tengo contrato o vinculado por al menos (90) dias continuos o discontinuos a dos (2) o mas trabajadores o contratistas vinculados a la actividad. SI [ ] NO [X]
3. Soy responsable del IVA SI [ ] NO [X]
4. Soy pensionado Según Resolucion: Anexo copia [ ] SI [ ] NO [X]
5. Para efectos de Disminuir la base de retencion en la fuente a titulo de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCION	ANEXOS	SI	NO	No. FOLIOS
A.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2020 (conyuge, hijos y/o dependientes) Anexo Certificacion por valor de :	$		X	
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o correccion monetariapor prestamos para adquisicion de vivienda durante el año 2020 (Anexo Certificacion) por valor de :	$		X	
C.	Deduccion por dependientes Art. 387 ET Anexo formato			X	
D.	Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC			X	
E.	Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones			X	

Atentamente,

FIRMA

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
NOMBRE DEL CONTRATISTA

C.C. No. 1.118.529.285

Telefono: 3209657251

No. CONTRATO: 0252

SC-CER 346073

GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES DE BIENES O SERVICIOS EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTUR

(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Unico Reglamentario en Materia Tributaria)

MUNICIPIO DE YOPAL NIT No. 891.855.017-7

Autorización numeración DIAN 18764004901093 Septiembre 29 de 2020 Rango autorizado prefijo MY No. 1 al 40.000 vigencia 24 meses

CIUDAD Y FECHA DE GENERACION:	Yopal 08 de Abril de 2021	**No.**	**MY-**
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR	**LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES**	**NIT / CC:**	1,118.529.285
No. CONTRATO	0252 de 18-02-2021	**TELEFONO:**	3209657251

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRIBUIR AL QUEHACER ADMINISTRATIVO DE LA SECRERTARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUSION DE ACTIVIDADES PARA LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE CONFORMAN EL PROCESO DE GESTION FINANCIERA, DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 FEBRERO AL 17 MARZO DE 2021. ACTA PARCIAL N°1	3,400,000	3,400,000
SON: VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/TCE.		**TOTAL $**	**3,400,000**

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES

FIRMA DEL PROVEEDOR

CC.1.118.529.285 (NIT. _____

SONIA SMITH SOCHA GOMEZ

FIRMA ACEPTADA

CC.1.118.544.110 O NIT. _____

ISO 9001 IQNet SC-CER 348073

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118529285
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES	HOLGUIN TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRR 15 22 33	TELÉFONO:	6357440
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:	**4381348472**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994278216

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 263.800**

PAGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1118529285
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES HOLGUIN TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CRR 15 22 33	TELEFONO:	6357440
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilita toras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4381348472		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/m m/dd):			2021/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9894278216

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	23-301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

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	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO No.: **0252 De Fecha** 2021-02-17

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	CONTRIBUIR AL QUEHACER ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PARA LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE CONFORMAN EL PROCESO DE GESTION FINANCIERA.
CONTRATISTA	LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
NIT DEL CONTRATISTA	1118529285-3
REGIMEN	No responsable de IVA
VALOR	13.600.000,00
PLAZO	Cuatro (4) MESES
SUPERVISOR(ES)	SONIA SMITH SOCHA PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
INTERVENTOR(ES) CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN	2021-02-18
FECHA DE TERMINACIÓN	2021-06-17
LUGAR DE EJECUCIÓN	SECRETARIA DE HACIENDA
ÁREA RESPONSABLE	SECRETARIA DE HACIENDA

En la ciudad de Yopal, a los Dieciocho(18) días del mes de Febrero de 2021 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron el Secretario de Despacho, SONIA SMITH SOCHA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118529285 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0252 suscrito el 2021-02-17 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 20 y 21 del contrato.

SOPORTE JURÍDICO

El contratista presentó la garantía única exigida en el contrato, según lo estipulado en la CLÁUSULA No Aplica: GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DEDE	VIGENCI A HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
-	-	-	-	-	-	-

SOPORTES FINANCIEROS

CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2021.0362	2021-02-11	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO No.: **0252 De Fecha** 2021-02-17

RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
06-1200.170.2021.1001840252	2021-02-17	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
-	-	-	-	-

ANTICIPO (SEGÚN EL CASO)

Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada de ENTIDAD BANCARIA a nombre de. (Adjuntar Certificación).

DESCRIPCION	VALOR ANTICIPO
Anticipo -	-

ACUERDAN:

1. Dar inicio del contrato No. 0252 del 2021-02-17.
2. *(Diligenciar este campo sólo si aplica)* El presente contrato hace parte del *convenio Interadministrativo* No. ____ de _____ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y _____ cuyo objeto es _____.
3. [illegible]

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
CONTRATISTA

INTERVENTOR

SONIA SMITH SOCHA
SUPERVISOR

CARGO OPCIONAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario **14740225806**

(415)7707212489984(8020) 000001474022580 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 8 5 2 9 2 8 5 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal

11. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 2 9 2 8 5	2 0 0 4 0 3 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOLGUIN	TORRES	LUZ	ESNEDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 22 33

42. Correo electrónico: esneda.holguin@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 6 5 7 2 5 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 8 0 8	7 0 1 0	2 0 1 7 0 8 1 0	6 9 2 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 información del Registro Único Tributario (RUT) goza de presunción de veracidad y corresponde a quien firma el formulario cumplir con el deber de actualizarla.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. Número Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 02 - 09 / 18 : 04 : 07

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: HOLGUIN TORRES LUZ ESNEDA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2021 06:04:18PM

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES identificado con el documento No. 1.118.529.285

posee en la oficina YOPAL (750) una cuenta de ahorros

No. 750871696 desde el 27 de julio de 2012

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 11 días del mes de febrero de 2021

Atentamente,

Gerente Oficina 750

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2021-04-08	CONTRATO No. 0252 DE 2021-02-17

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le 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 PROFESIONALES		
NÚMERO DE CONTRATO	0252	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 25%	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRIBUIR AL QUEHACER ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PARA LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE CONFORMAN EL PROCESO DE GESTION FINANCIERA.		
VALOR DEL CONTRATO $13.600.000,00	Trece Millones Seiscientos Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL $0,00	Cero Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 13.600.000,00	Trece Millones Seiscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Cuatro (4) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2021-02-18
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2021-02-18	FECHA DE TERMINACIÓN:	2021-06-17
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2021-02-18	HASTA:	2021-03-17
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2021.0362	2021-02-11	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

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**
06-1200.170.2021.1001[illegible]0252	2021-02-17	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

ACTA PARCIAL

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2021 se reunieron SONIA SMITH SOCHA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118529285 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el objeto 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: LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES, Identificado Con Nit No. 1118529285-3 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 FEBRERO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a 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	MEDIMAS EPS S.A.S.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4381348472	4381348472	4381348472
VALOR	$113.600,00	$145.400,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-02-01	PERIODO FIN	2021-02-28
VALOR TOTAL	$263.800,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-03-10		

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

PRORROGAS

Prórroga 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	$13.600.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$13.600.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00

TOTAL	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$10.200.000,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $3.400.000,00	Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	El valor de la presente acta se descontara el valor de $176.800 por concepto de estampillas, de conformidad con el acuerdo No. 001 de 2019,discriminado de la siguiente manera: Estampilla Proadulto mayor $ 408.000 Estampilla Procultura $ 136.000 Hasta tanto se descuente el valor total de las estampillas, se reliquidara en cada acta el valor pendiente por descontar.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2021.

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
CONTRATISTA

SONIA SMITH SOCHA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

SC-CER 346073

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2021-04-08	CONTRATO No. 0252 DE 2021-02-17

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le 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 PROFESIONALES		
NÚMERO DE CONTRATO	0252	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 25%	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRIBUIR AL QUEHACER ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PARA LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE CONFORMAN EL PROCESO DE GESTION FINANCIERA.		
VALOR DEL CONTRATO $13.600.000,00	Trece Millones Seiscientos Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL $0,00	Cero Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 13.600.000,00	Trece Millones Seiscientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Cuatro (4) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2021-02-18
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2021-02-18	FECHA DE TERMINACIÓN:	2021-06-17
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2021-02-18	HASTA:	2021-03-17
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2021.0362	2021-02-11	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

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**
06-1200.170.2021.1001840252	2021-02-17	2.1.2.02.02.009.03	I.C.L.D.	$13.600.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2021 se reunieron SONIA SMITH SOCHA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118529285 de YOPAL, como CONTRATISTA, con el objeto 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: LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES, Identificado Con Nit No. 1118529285-3 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 FEBRERO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a 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	MEDIMAS EPS S.A.S.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4381348472	4381348472	4381348472
VALOR	$113.600,00	$145.400,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-02-01	PERIODO FIN	2021-02-28
VALOR TOTAL	$263.800,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-03-10		

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

PRORROGAS

Prórroga 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	$13.600.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$13.600.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00

TOTAL	$3.400.000,00	$0,00	$3.400.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$10.200.000,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $3.400.000,00	Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	El valor de la presente acta se descontara el valor de $176.800 por concepto de estampillas, de conformidad con el acuerdo No. 001 de 2019,discriminado de la siguiente manera: Estampilla Proadulto mayor $ 408.000 Estampilla Procultura $ 136.000 Hasta tanto se descuente el valor total de las estampillas, se reliquidara en cada acta el valor pendiente por descontar.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2021.

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
CONTRATISTA

SONIA SMITH SOCHA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

SC-CER 346073