

RADICACION CUENTAS



DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA/ SECRETARIA	HACIENDA	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118529285	
TELEFONO DE CONTACTO	3209657251	
NÚMERO DE CONTRATO	0252	
NOMBRE Y NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		

FECHA: DÍA MES AÑO 2020

No. RADICADO: _____

OBSERVACIONES: _____



c



ACTA PARCIAL



I. DATOS GENERALES				
ACTA PARCIAL No. 2 DE 2021-04-21			CONTRATO No. 0252 DE 2021-02-17	
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 PROFESIONALES			
NÚMERO DE CONTRATO	0252	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 50%		
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRIBUIR AL QUEHACER ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE CONFORMAN EL PROCESO DE GESTIÓN 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: 2021-03-18	HASTA:	2021-04-17	
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	Código 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

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 Veintiuno (21) 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 MARZO, 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	4384760323	4384760323	4384760323
VALOR	\$170.000,00	\$217.600,00	\$7.100,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2021-03-01	PERIODO FIN	2021-03-31
VALOR TOTAL	\$394.700,00	Base Cotización o IBc	\$1.360.000,00
FECHA PAGO	2021-04-06		

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

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

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
VALOR ACTA No. 1	\$3.400.000,00	\$0,00	\$3.400.000,00

ACTA PARCIAL



PRESENTE ACTA	\$3.400.000,00	\$0,00	\$3.400.000,00
TOTAL	\$6.800.000,00	\$0,00	\$6.800.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$6.800.000,00	\$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA
\$3.400.000,00

Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS POR UN VALOR D \$176.800 De conformidad con el acuerdo No. 001 de 2019, discriminado de la siguiente manera:

Estampilla Proadulto mayor \$ 408.000
Estampilla Procultura \$ 136.000

De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, el pago de seguridad social para contratistas y trabajadores independientes se realizara mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social.

por este motivo y teniendo en cuenta la tabla de pagos según últimos dos dígitos, se anexa planilla correspondiente al mes de marzo de 2021

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiuno (21) días del mes de Abril de 2021.

LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES
CONTRATISTA

SONIA SMITH SOCHA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

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



Yopal, 21 días del mes de Abril 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 ☒ NO ☐

Percibo honorarios como persona natural por la prestación de servicios y tengo contrato o vinculado por al menos (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o

2. mas trabajadores o contratistas vinculados a la actividad.

SI ☐ NO ☒

3. Soy responsable del IVA

SI ☐ NO ☒

4. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia

SI ☐ NO ☒

Para efectos de Disminuir la base de retencion en la fuente a titulo de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis

5. honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCION	ANEXOS		No. FOLIOS
		SI	NO	
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 Certificación por valor de : \$		X	
B.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2020 (Anexo Certificación) por valor de : \$		X	
C.	Deducción 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



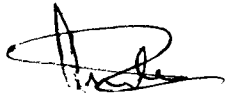
(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria)

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 21 de Abril de 2021	No. MY-	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR	LUZ ESNEDA HOLGUIN TORRES	NIT / CC:	11.118.529.285
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 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. DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 MARZO AL 17 DE ABRIL DE 2021. ACTA PARCIAL N°2	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 NIT. _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



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:	4384760323	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994605210

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 217.600
SUBTOTAL:			1	\$ 217.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 170.000
SUBTOTAL:			1	\$ 170.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.100
SUBTOTAL:			1	\$ 7.100

TOTAL PAGADO:	\$ 394.700
---------------	------------

[illegible]

TOTAL \$ 394,700

