ACTA PARCIAL No. 3

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	No.057	DEL 08 DE FEBRERO DE 2024

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACIÓN DEL COMPONENTE DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN ESTRATÉGICA Y CONCERTACIÓN EN LAS TEMÁTICAS RELACIONADAS CON PARTICIPACIÓN Y SEGURIDAD CIUDADANA, DERECHOS HUMANOS, ATENCIÓN DE DESASTRES Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE 2024-2027.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	JAVIER SANCHEZ RINCON
NIT	74.856.509-1
C.C. No.	74.856.509 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.000.000,00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000,00
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	09 DE FEBRERO DE 2024
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N/A N/A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N/A N/A
REINICIO N° (XXXX)	N/A
PLAZO FINAL	CUATRO (4) MESES
% AVANCE FINANCIERO	68,33%
% AVANCE FISICO	68,33%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	0
No.INFORMES DEL CONTRATISTA	3
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	08 DE JUNIO DE 2024
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	MARTHA AMAYA AGUIRRE, Jefe Oficina Asesora de Planeación mediante oficio de fecha 09 de febrero de 2024
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	06 DE MAYO DE 2024
PERIODO DE PAGO	01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2024

En Tauramena, nos reunimos JAVIER SANCHEZ RINCON, en calidad de contratista, y por el municipio MARTHA AMAYA AGUIRRE, Jefe Oficina Asesora de Planeación, como supervisor técnico, administrativo y financiero, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo a los informes presentados, correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de Abril al 30 de Abril de 2024.

2. Que la supervsion verifico que el contratista realizo el pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) para el periodo de Marzo de 2024, se realizo sobre la base de $2.000.000 correspondientes al 40% del ingreso mensual contratado, de acuerdo con la siguiente información:

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 5.000.000	$ 2.000.000	$ 250.000	NUEVA EPS	$ 320.000	PORVENIR	$ 10.440	POSITIVA	1743164368	MARZO	30/04/2024
	Interés	$ 5.000		$ 7.800		$ 300		Total Interes:	$	593.940

ACTA PARCIAL No. 3

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	No.057	DEL 08 DE FEBRERO DE 2024

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACIÓN DEL COMPONENTE DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN ESTRATÉGICA Y CONCERTACIÓN EN LAS TEMÁTICAS RELACIONADAS CON PARTICIPACIÓN Y SEGURIDAD CIUDADANA, DERECHOS HUMANOS, ATENCIÓN DE DESASTRES Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE 2024-2027.

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 20.000.000,00			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				
Valor Acta Parcial N°1			$ 3.666.667,00	$ 3.666.667,00
Valor Acta Parcial N°2			$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00
Valor presente Acta Parcial N°3			$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00
Saldo por ejecutar			$ 6.333.333,00	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 20.000.000,00		$ 20.000.000,00	$ 13.666.667,00

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
124 DE 09 DE FEBRERO DE 2024	2.3.45.4599.1000.2020854100006	1,2,4,3,04 SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	$ 5.000.000,00

VALOR A PAGAR:	$ 5.000.000,00 CINCO MILLONES DE PESOS MCTE

4. ANEXOS

1. Informe No 03 de actividades comprendidas entre el 01 de Abril a 30 de Abril de 2024
2. Planilla de seguridad social correspondiente al mes de Marzo de 2024

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

MARTHA AMAYA AGUIRRE
Jefe Oficina Asesora de Planeacion

Por el Contratista,

JAVIER SANCHEZ RINCON
C.C.74.856.509 de Tauramena

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74856509
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JAVIER SANCHEZ RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CALLE 17 N-44-42	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1743164368	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES marzo AÑO 2024		PERIODO COTIZACION SALUD	MES marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA		27			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/30	NUMERO AUTORIZACIÓN		999848256

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 320.000	$ 7.400	$ 327.400
SUBTOTALES:											$ 320.000	$ 7.400	$ 327.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 250.000	$ 5.600	$ 0	$ 255.600
SUBTOTALES:													$ 250.000	$ 5.600	$ 0	$ 255.600

TOTAL APORTES A ENTIDADES PROMOTORAS

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 300	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:									$ 10.500	$ 300	$ 0	$ 10.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	CCF DIAS COT	IBC	PARAFISCALES: SENA ADMIN	TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74856509	SANCHEZ RINCON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.000.000		NO																	230301-PORVENIR	30 2.000.000	$	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30 2.000.000	$	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30 2.000.000	$ 74856509	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 594.000

planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada