ACTA PARCIAL No. 3

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	194	16 DE ABRIL DE 2024
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PARA LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN, ORGANIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PLANIMETRICA REQUERIDA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE BIENES BALDIOS URBANOS EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS
NIT	1.116.549.020-7
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1.116.549.020
VALOR DEL CONTRATO	10.453.333.00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	10.453.333.00
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	17 DE ABRIL 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	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS
% AVANCE FINANCIERO	76%
% AVANCE FISICO	76%
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	N/A
No.INFORMES DELCONTRATISTA	TRES (3)
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	24 DE JULIO DE 2024
INTERVENTORIA	N/A N/A
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	MARTHA AMAYA AGUIRRE- Jefe Oficina Asesora de Planeacion Mediante oficio de fecha 16 de abril de 2024
APOYO A LA SUPERVISIÓN	JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO Mediante oficio de fecha 16 de abril de 2024
FECHA PRESENTE ACTA	10 DE JULIO DE 2024
PERIODO DE PAGO	1 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2024

En Tauramena, nos reunimos WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS en calidad de Contratista y MARTHA AMAYA AGUIRRE, Jefe de la Oficina Asesora de Planeacion en calidad de supervisor técnico, administrativo y financiero y JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO como apoyo a la supervision, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe presentado y/o a lo relacionado en el cuadro anexo.

2. Que la supervision verifico que el contratista realizo el Pago de seguridad para el mes de Junio:

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			
3.200.000	1.300.000	162.500	CAPRESOCA	208.000	COLPENSIONES	6.786	POSITIVA	9468849049	JUN/2024	10 DE JULIO 2024
	Interés:	700,00		800,00		100		1.600,00		$ 378.886

Vb.04

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO		VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	10.453.333				
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)					
Valor Adicional No. XXX					
Valor Acta No.xxx					
Valor Acta Parcial N°1				1.493.333	1.493.333
Valor Acta Parcial N°2				3.200.000	3.200.000
Valor Acta Parcial N°3				3.200.000	3.200.000
Saldo por ejecutar				2.560.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	10.453.333			10.453.333	7.893.333

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
349 DE 16 DE ABRIL DE 2024	2.3.32.3205.0900.2020854100005	1.2.1.0.00 ICLD	$ 3.200.000,00

VALOR A PAGAR:	**$**	**3.200.000,00**
	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS	

4. ANEXOS

1. Informe de Actividades No. 3 presentado por el contratista comprendido del 1 de Junio a 30 de Junio de 2024
2. Pago de planilla de Seguridad Social del mes de Junio de 2024

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

Por el Municipio

JOSE ABEL MONTAÑA ACEVEDO
Apoyo a la supervision

MARTHA AMAYA AGUIRRE
Jefe Oficina Asesora de Planeacion

Por el Contratista,

WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	766491824	9468849049	I	2024/07/05	2024/07/10	NEQUI	5	$378,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				1	$377,300	$1,600	$0	$378,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	766491824	9468849049	1	2024/07/05	2024/07/10	NEQUI	5	$378,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1116549020	CARDENAS WILSON																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/07/10 08:49 AM