ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SERVICIOS	367	28 DE AGOSTO DE 2024

Objeto: EJECUTAR ACCIONES QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO TÉCNICO DE LOS DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS DE LA LE EL LLANO DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ANGEL DAVID REUTER PIRAGAUTA
NIT	1118551743-7
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1.118.551.743 de Yopal
VALOR DEL CONTRATO	9,040,000.00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	9,040,000.00
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES Y VEINTITRÉS (23) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	30 DE AGOSTO 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 VEINTITRÉS (23) DIAS
% AVANCE FINANCIERO	27.43%
% AVANCE FISICO	27.43%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	1
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	1
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	1
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE DICIEMBRE DE 2024
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de desarrollo social
APOYO A LA SUPERVISIÓN	ALIX ANDREA ALVAREZ Mediante oficio del 30 de agosto de 2024
FECHA PRESENTE ACTA	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO DE PAGO	DEL 30 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

En Tauramena nos reunimos ANGEL DAVID REUTER PIRAGAUTA en condición de contratista y por el municipio, secretario de desarrollo social WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL como supervisor tecnico,administrativo y financiero Y apoyo a la supervision ALIX ANDREA ALVAREZ CANO con el fin de suscribir la presente acta parcial N° 1, atendiendo las siguientes consideraciones,

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo a los informes presentados y/o a lo relacionado en el cuadro anexo.

2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.

3. Que el supervisor, realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista para el periodo de Agosto de 2024, el cual se realizó sobre la base de $43.333; por un (01) dia ejecutado; proporcional a un (SMMLV) conforme a la normatividad vigente, según 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			
80,000	43,333	5,416.63	NUEVA EPS	6,933.28	COLPENSIONES	1056	POSITIVA	9473625789	Agosto	23/09/24
	Interés:	N/A		N/A		N/A		TOTAL Interés		$ 13,405

4. **BALANCE FINANCIERO**

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	9,040,000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				-
Valor presente Acta			2,480,000	2,480,000
Saldo por ejecutar			6,560,000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	9,040,000		9,040,000	2,480,000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
748	2.3.22.2201.0700.2024854100014	1.3.3.1.00.01 R.B. LIBRE DESTINACIÓN-I.C.L.D	2,480,000

VALOR A PAGAR: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	2,480,000

5. ANEXOS

1. Informe de actividades Nro. 1
2. Planilla de seguridad social correspondiente al mes de agosto de 2024

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

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

Por el Contratista,

ANGEL DAVID REUTER ARAGAUTA
1118551743

Por el Municipio,

ALIX ANDREA ALVAREZ
Profesional de Apoyo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118551743		REUTER PIRAGAUTA ANGEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 : 2-52	TAURAMENA-CASANARE	6247777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	931486647	9473625789	I	2024/09/11	2024/09/23	BANCO DAVIVIENDA	12	$149,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118551743	REUTER ANGEL	25-14	11	$476,667	$76,300	EPS041	11	$476,667	$59,600		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$11,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$476,667**	**$76,300**			**$476,667**	**$59,600**			**$0**	**$0**			**$476,667**	**$11,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,300	$700	$0	$77,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$76,300	$700	$0	$77,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$200	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$200	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,600	$600	$0	$60,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$59,600	$600	$0	$60,200
TOTAL				1	$147,600	$1,500	$0	$149,100

2024/09/23 11:45 AM