ACTA FINAL No.03

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	No.505	09 DE OCTUBRE DE 2024

Objeto: SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISION A LOS CONTRATOS DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO AL ACCESO Y PERMANENCIA DE JOVENES Y ADULTOS A LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y COMPLEMENTARIA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	JAVIER SANCHEZ RINCON
NIT	74856509-1
R/LEGAL	NA
C.C. No.	74856509 DE TAURAMENA
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.800.000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	NA
ADICIONAL EN VALOR N°(XXX)	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 12.800.000
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	10 DE OCTUBRE DE 2024
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	NA
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	NA
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	NA
REINICIO N° (XXXX)	NA
PLAZO FINAL	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DIAS
% AVANCE FINANCIERO	100%
% AVANCE FISICO	100%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	NA
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	NA
No.INFORMES DEL CONTRATISTA	3
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE DICIEMBRE DE 2024
INTERVENTORIA	NA
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social Mediante oficio del 10 de octubre de 2024
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NA
FECHA PRESENTE ACTA	30 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DE PAGO	01 A 29 DE DICIEMBRE DE 2024

En Tauramena, nos reunimos JAVIER SANCHEZ RINCON, Contratista y WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, supervisor administrativo y financiero, con el fin de suscribir la presente acta final N°3, 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 presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que la supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social (salud, pension, y riesgos laborales) del contratista para el mes de noviembre y diciembre de 2024, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado de acuerdo con la normatividad vigente segun la siguente informacion:

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			
4.800 000	1.920.000	240.000	Nueva EPS	307.200	Porvenir	10.022	Positiva	1746152670	Noviembre	11/12/24
	Interés:		1.200		1.500		100	TOTAL Interés		$ 560.022
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			
4.640.000	1.856.000	232.000	Nueva EPS	296.960	Porvenir	9.688	Positiva	7953547753	Diciembre	19/12/24
	Interés:							TOTAL Interés		$ 538.648

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	12.800.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				
Valor Acta parcial N°1			3.360.000	3.360.000
Valor Acta parcial N°2			4.800.000	4.800.000
Valor presente Acta			**4.640.000**	**4.640.000**
Saldo por ejecutar			-	-
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	12.800.000		12.800.000	12.800.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
958	2.3.22.2201.0700.2024854100016	1.3.3.1.00.01 - R.B LIBRE DESTINACIÓN - I.C.L.D	4.640.000

VALOR A PAGAR:	**$ 4.640.000** **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE**

4. ANEXOS

1. Informe de actividades final No.3 presentado por el contratista comprendido 01 al 29 de Diciembre de 2024
2. Soportes de pago al sistema de seguridad social (salud, pension y riesgos laborales) periodo de noviembre (N°1746152670), diciembre (N°7953547753) 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,

JAVIER SANCHEZ RINCON
74856509 DE TAURAMENA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74856509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JAVIER SANCHEZ RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 17 N-4-42	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	505 - OPS 505 DEL 09 OCTUBRE 2024
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1748152676	TIPO DE PLANILLA.			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA.			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991091255

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	230301-PORVENIR	1	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 307.200	$ 1.500	$ 308.700
SUBTOTALES:										**$ 307.200**	**$ 1.500**	**$ 308.700**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 240.000	$ 1.200	$ 0	$ 241.200
SUBTOTALES:													**$ 240.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 241.200**

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	$ 10.100	$ 10.100	$ 100	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:									**$ 10.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74856509	SANCHEZ RINCON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.920.000				NO								230301-PORVENIR	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.920.000	$ 74856509	$ 10.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 560.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER SANCHEZ RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 17 N-4-42	TELEFONO.	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladores y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	505 - OPS 505 DEL 09 OCTUBRE 2024
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7953547753	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1138582710

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	230301-PORVENIR	1	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 307.200
SUBTOTALES:										**$ 307.200**	**$ 0**	**$ 307.200**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:													**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	$ 10.100	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858509	SANCHEZ RINCON JAVIER	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.920.000			NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.920.000	$ 74858509	$ 10.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 557.300