MUNICIPIO DE SORA
ALCALDÍA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ACTA PARCIAL N° 1

FECHA PRESENTE ACTA viernes, 4 de julio de 2025

CONTRATO	MS-MIN-017-2025	**FECHA**	viernes, 30 de mayo de 2025			
OBJETO	LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE					
	CODIGO BPIN	_2024157620040				
VALOR INICIAL	$37.200.000,00					
VALOR ADICIONES						
VALOR TOTAL	$37.200.000,00					
FECHA DE INICIACIÓN	viernes, 30 de mayo de 2025	**PLAZO INICIAL**		60,00	DIAS	
FECHA DE PRORROGA		**PRORROGAS**		-	DIAS	
CONTRATISTA	LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA					
SUPERVISOR	FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA					
CUENTA BANCARIA	**BANCO** BANCOLOMBIA	**TIPO**	AHO	**N°**	88280021550	
PAGO APORTES	miércoles, 21 de mayo de 2025	CDP	170	RP	422	
	CDP Y CRP ADICIONES					

Una vez recibidos a satisfaccion, por parte del supervisor, los productos y las obligaciones adquiridas por el contratista en el contrato MS-MIN-017-2025En la oficina de OFICINA ASESORA DE PLANEACION, se reunieron las siguientes personas: FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA, en calidad de SUPERVISOR (A) y LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA identificado(a) con CC : 52348490 expedida en Bogota, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de efectuar el RECIBO PARCIAL de las actividades contratadas reflejados en el informe.

DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA

Descripción	Valor Pagado
Anticipo	$ -
Actas Parciales	$ -
Valor Total Recibido	$ -

AMORTIZACIÓN DE LA PRESENTE ACTA

Valor Total Contrato		$ 37.200.000,00
Modificatorio		$ -
Valor Recibido	$ -	
Valor Acta Parcial	$ 6.000.000,00	
Valor Saldo No Ejecutado	$ 31.200.000,00	
SUMAS IGUALES	$ 37.200.000,00	$ 37.200.000,00

El valor a pagar por la presente acta es de: $ 6.000.000,00
SEIS MILLONES PESOS/MCTE

Para constancia se firma por quienes intervinieron:

FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA
Supervisor

LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
CC : 52348490
Contratista

ALCALDIA DE SORA
JULY MARCELA BUITRAGO RODRIGUEZ
Tesorera General

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sandra Victoria Garcia Buitrago	Fredy Alberto La Rotta	Fredy Alberto La Rotta
Cargo :	Apoyo a Planeación	Jefe Oficina Asesora De Planeación	Jefe Oficina Asesora De Planeación
Firma :			

MUNICIPIO DE SORA
ALCALDÍA MUNICIPAL

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

EL JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SORA actuando como Supervisor del contrato N° MS-MIN-017-2025 Cuyo objeto es LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE CICLISMO "SANTA BÁRBARA DE SORA" Y ORGANIZACIÓN CUARTA CRONOESCALADA MUNICIPIO DE SORA.

CERTIFICA

Que LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA identificado(a) con CC : 52348490 expedida en Bogota en calidad de contratista, ha venido ejecutando el contrato N° MS-MIN-017-2025, en el periodo comprendido entre el 30 de mayo y el 20 de junio de 2025 entregando a satisfacción cada uno de las actividades o ítems establecidos en el contrato los cuales han sido previamente verificados y avalados según su ejecucion. Presenta informe en 4 Folios, y 3 Anexos correpondiente al ACTA PARCIAL N° 1

La clausula QUINTA establece como forma de pago:mediante actas parciales mensuales de acuerdo con su ejecución y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. Los precios del combustible se ajustarán de acuerdo los ajustes autorizados por el gobierno nacional.

Esta certificación se expide a los (4) días del mes de julio de 2025 en el municipio de Sora (Boyacá).

FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION
Supervisor del Contrato

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sandra Victoria Garcia Buitrago	Fredy Alberto La Rotta	Fredy Alberto La Rotta
Cargo :	Apoyo a Planeación	Jefe Oficina Asesora De Planeación	Jefe Oficina Asesora De Planeación
Firma :			

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	30/05/2025	**A**	20/06/2025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	35% Tiempo 16.13% Recursos		
TIPO DE ACTA	**ACTA PARCIAL**		

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO	MS-MIN-017-2025
CONTRATANTE	ALCALDIA DE SORA
NIT	800019277-9
ALCALDE	HERNAN ALONSO ACOSTA MEDINA
C.C. No.	4.045.152 EXPEDIDA EN SORA
CONTRATISTA	LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
NIT	52348490-1
REPRESENTANTE LEGAL	LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
C.C. NO.	52.348.490 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO	LOGÍSTICA Y PREMIACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE CAMPEONATOS DE MICROFUTBOL "LIDERAZGO Y GESTIÓN GARANTÍA DE BUEN GOBIERNO" SEGUNDO CAMPEONATO ABIERTO VEREDA PITA Y CHONE Y SEGUNDO CAMPEONATO CERRADO Y ABIERTO URBANO; APOYO Y PARTICIPACIÓN A EVENTOS DEPORTIVOS AL CLUB DE CICLISMO "SANTA BÁRBARA DE SORA" Y ORGANIZACIÓN CUARTA CRONOESCALADA MUNICIPIO DE SORA
VALOR	TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($37.200.000) M/CTE
DURACION DEL CONTRATO	DOS (2) MES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (1) MES CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO PAGARÁ EL CONTRATO AL CONTRATISTA QUE RESULTE FAVORECIDO CON LA ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, DE LA SIGUIENTE MANERA: ACTAS PARCIALES, DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RECIBIDAS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
FECHA DEL CONTRATO	30 DE MAYO DE 2025
FECHA DE INICIO	30 DE MAYO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÒN	29 DE JULIO DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO	FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	04 DE JULIO DE 2025

2 CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT.	VR UNITAR	VR TOTAL
1	CAMPEONATO DE MICROFUTBOL PITA Y CHONE				
1.1	Incentivos a la participación	Glb	1	3.600.000	3.600.000
1.2	Premiación - trofeos	Glb	1	1.200.000	1.200.000
1.3	Sonido	Glb	1	1.200.000	1.200.000
	TOTAL				**6.000.000**

3 VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL

Se realizó verificación del cumplimiento de las obligaciones consagradas en los artículos 4° de la Ley 80 de 1993 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 así:

- **Planilla presentada:**

MES	MAYO	Cumplimiento
N° DE PLANILLA	7971312100	Si
FECHA DE PAGO	21/05/2025	Si
SALUD	$ 178.000	Si
PENSIÓN	$ 227.800	Si
ARL	$ 7.500	Si
PARAFISCALES	$ 8.600	Si
TOTAL	$ 421.900	Si

RESUMEN DE EJECUCIÓN	VALORES
VALOR DEL CONTRATO	37.200.000,00
ANTICIPO	0,00
VALOR PAGOS ANTERIORES	**0,00**
VALOR PERIODO ACTUAL	**6.000.000,00**
SALDO POR EJECUTAR	31.200.000,00

4 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

MODIFICACIONES DEL CONTRATO	OBSERVACIONES	CUMPLE	
		SI	NO
Adiciones al contrato			X
Prorrogas al contrato			X
Suspensiones del contrato			X
Reinicio del contrato			X
Aplicación de multas			X

5 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la revisión del informe y soportes presentado por el contratista, certifico que, durante el periodo comprendido entre el treinta (30) de mayo y el veinte (20) de junio de 2025, el contratista ha cumplido con el contrato de la referencia

FREDY ALBERTO LA ROTTA ESPITIA
Oficina Asesora de Planeación

REGISTRO FOTOGRÁFICO

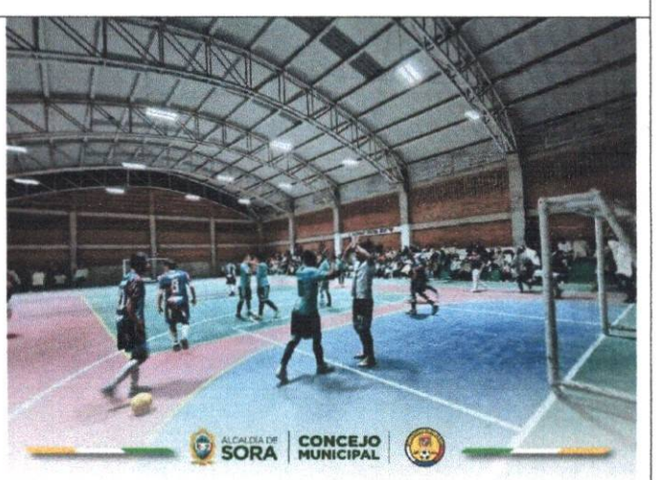












CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LILIA CONSUELO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52348490, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA con documento CC 52348490, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7971312100	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/05/21	Número de Autorización	1497183473

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF10 - COMFABOY	30	0,600 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52348480
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIA CONSUELO BELTRAN SANABRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 4 12 - 162	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7971312100	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1497183473

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52348480	BELTRAN SANABRIA LILIA CONSUELO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 52348480	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.900