ACTA PARCIAL No.1

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	No.345	21 DE AGOSTO DE 2025
Objeto:	SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE LA INTERVENTORIA DEL PROYECTO TRANSPORTE ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	JAVIER SANCHEZ RINCON
NIT	74856509-1
R/LEGAL	NA
C.C. No.	74.856.509 DE TAURAMENA
VALOR DEL CONTRATO	$ 40,815,670.00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	NA
ADICIONAL EN VALOR N°(XXX)	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 40,815,670.00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	29 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA N°(XX)	NA
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	NA
SUSPENSION N°(XX)	NA
REINICIO N° (XX)	NA
PLAZO FINAL	SIETE (7) MESES
% AVANCE FINANCIERO	15%
% AVANCE FISICO	15%
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	1
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE MARZO DE 2026
INTERVENTORIA	NA
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social Mediante oficio del 21 de agosto de 2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NA
FECHA PRESENTE ACTA	03 DE OCTUBRE DE 2025
PERIODO DE PAGO	29 A 31 DE AGOSTO DE 2025 01 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

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 parcial N°1, 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 verifico que el contratista realizo el pago de seguridad social (salud, pension, y riesgos laborales) para el mes de Agosto 2025, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado de acuerdo con la normatividad vigente segun la siguente informacion:

INGRESO PERIODO	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			
$388,721	155,488	19,436	NUEVA EPS	24,878	PORVENIR	812	POSITIVA	7987944476	Agosto	02/10/2025.
	Interés:	400		500		100		TOTAL Interés		$ 46,126

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO		VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	40,815,670				
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)					
Valor Adicional No. XXX					
Valor presente Acta				6,219,531	6,219,531
Saldo por ejecutar				34,596,139	-
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	40,815,670			40,815,670	6,219,531

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
792	4.01.00AD.22.2201.0700.2025854 100006	AD001-ASIGNACIONES DIRECTAS 20% DEL SGR. BIENIO ACTUAL	6,219,531
4825	00AD-2201-0700-2025-85410-0006 DESARROLLO DE ACCIONES EN PRO DE GARANTIZAR EL TRANSPORTE ESCOLAR PARA EL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA RURAL A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, CASANARE	AD85410	6,219,531
VALOR A PAGAR:	**$ 6,219,531** **SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE**		

4. ANEXOS

1. Informe de actividades parcial No.1 presentado por el contratista comprendido 29 a 31 de Agosto de 2025 y 01 a 30 de Septiembre de 2025
2. Soporte de pago al sistema de seguridad social (salud, pension y riesgos laborales) periodo Agosto (N°7987944476) de 2025.

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 RINCÓN
74.856.509 DE TAURAMENA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	345 - CONTRATO 345
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7987944476	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA		29			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1820705721

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	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 24.900	$ 500	$ 25.400
SUBTOTALES:										$ 24.900	$ 500	$ 25.400

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	$ 19.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 19.500	$ 400	$ 0	$ 19.900
SUBTOTALES:													$ 19.500	$ 400	$ 0	$ 19.900

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	$ 900	$ 900	$ 100	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									$ 900	$ 100	$ 0	$ 1.000

LIQUIDACIÓN 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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO COTIZANTE	EXONERADA TRIBUTARIA	TDG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 74856509	SANCHEZ RINCON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.332.324				NO	29							29-30									230301-PORVENIR	29	$ 155.489	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.900	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 155.489	$ 19.500	$ 0	$ 19.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 155.489	74856509	$ 900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 46.300

Planilla Pagada