FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
11	11	2025	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA	X		1.020.808.320	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Calle 27 20 50 apto 103	3102882199	YOPAL

INFORMACION DE LA EMPRESA (CONTRATANTE)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
ALCALDIA DE SABANALARGA	X	891.857.823	6

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Calle 4 # 6-15		SABANALARGA

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
11-11-2025	1	PAGO PARCIAL No 1 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110.2011.330.2025 CUYO OBJETO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESTRUCTURACIÓN DEL COMPONENTE TÉCNICO PARA PROYECTOS FINANCIABLES CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE."	$3.810.618,00	$3.810.618,00

PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)	BASE GRAVABLE	
FIRMA	IVA %	
	RTE IVA	
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 1020808320 Bogota D.C.	TOTAL	$3.810.618,00

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

FECHA DE RADICACION			APROBACION
DD	MM	AAAA	
11	11	2025	MONICA YULIETH RODRIGUEZ TORRES

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA **DEPARTAMENTO CASANARE** **INFORME DE CONTRATISTAS**	**CÓDIGO:** F-CT-009 **VERSIÓN:** 06 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 20 /06/ 2018 **RESPONSABLES:** Proceso Contratación

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**11 DE NOVIEMBRE DE 2025**
TIPO DE INFORME:	**INFORME MENSUAL No 01**
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 03 DE OCTUBRTE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACION DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**No**	110.2011.330.2025	**Fecha:**	03 de octubre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESTRUCTURACIÓN DEL COMPONENTE TÉCNICO PARA PROYECTOS FINANCIABLES CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE				
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (03) MESES				
LUGAR DE EJECUCIÓN	SABANALARGA CASANARE				
VALOR	$ 11.431.854,00		ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		
	Números		**Letras**		
FORMA DE PAGO	**FORMA DE PAGO :** El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: **DOS (02)** pagos mensuales por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($3.810.618,00)** cada uno, y **UN (01)** pago final por el valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($3.810.618,00),** previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista debidamente aprobado por el supervisor, factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda. Nota: De conformidad con el Estatuto Tributario municipal, para el recaudo de las estampillas, el municipio debitara los valores causados de manera proporcional en los pagos que se tramiten, garantizándose que, en el pago final, se alcance				

	el recaudo de la totalidad de los valores causados por concepto de estampillas del contrato.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA	**No CÈDULA:** 1.020.808.320

2. RELACIÓN DE ACTAS

TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	MM	AAAA
INICIO	**03**	**OCTUBRE**	**2025**

3. ADICIONALES / PRÓRROGAS

N/A

4. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS

En el periodo del **DEL 03 DE OCTUBRTE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025**, se realizaron actividades de:

- ESTRUCTURACION DE DOCUMENTOS TECNICOS
- DISEÑOS
- REVISION TECNICA DE DOCUMENTOS

5. INCONVENIENTES PRESENTADOS

N/A

6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Realizar la elaboración de documentos correspondientes al componente técnico (estructural, instalaciones, proceso constructivo, especificaciones técnicas, Memoria de Cantidades, Presupuestos, Análisis de Precios Unitarios, Flujo de Caja y Análisis de Fuentes de Materiales), y programación general en las etapas de prefactibilidad y factibilidad para iniciativas de proyectos en el municipio de Sabanalarga.	Se llevó a cabo la elaboración integral de los documentos técnicos requeridos en las etapas de prefactibilidad y factibilidad para las iniciativas de proyectos en el municipio de Sabanalarga. esta labor incluyó la estructuración del componente técnico, comprendiendo A: • **Diseño Estructurales** • **Diseño Arquitectónico** • **memoria de cantidades** • **presupuesto detallado** • **análisis de precios unitarios** • **informe vivienda unifamiliar de un piso municipio de Sabanalarga, departamento de Casanare.**
2. Elaborar documento de la Metodología General Ajustada	Se elaboró el documento de la metodología general ajustada (MGA) correspondiente a las iniciativas de proyecto, De acuerdo al requisito indispensable del sistema general de

(MGA) con sus soportes técnicos.	regalías, donde estipula el documento técnico de la MGA se adelanta la proyección de dicho documento con criterios técnicos del sector Vivienda rural, para el próximo periodo se tiene previsto, emitir la MGA con su respectivo documento Tecnico finalizado. NOTA: Avance del 60%.
3. Las demás que le sean asignadas por el supervisor en desarrollo del objeto contractual.	Se ha realizado la revisión técnico-documental correspondiente para la posibilidad de que el municipio participe en la convocatoria adelantada por el Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana (FONSECON) del Ministerio del Interior, orientada al desarrollo de centros de convivencia. En ese marco, se analizó un predio ubicado en el sector de Aguaclara, municipio de Sabanalarga, para determinar su viabilidad técnica y cumplimiento de los requisitos exigidos para la convocatoria. Durante la revisión se constató que el predio presenta condiciones técnicas favorables para su uso como espacio de convivencia ciudadana, y en consecuencia se adjuntó una fotografía aérea del predio a disposición para su verificación. No obstante, para avanzar en la postulación es necesario verificar de forma definitiva la titularidad del predio y el uso del suelo permitido, asegurando que cumplan con los criterios de la convocatoria y con los lineamientos de infraestructura de FONSECON. Cabe señalar que el Ministerio del Interior, a través de su Dirección para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, orienta y acompaña a las entidades territoriales en la presentación de proyectos de infraestructura para seguridad y convivencia ciudadana, y pone a disposición el "Manual para la presentación de proyectos FONSECON". Además, se recuerda que el Fondo tiene por objeto "recaudar y canalizar recursos tendientes a propiciar la seguridad y convivencia ciudadana". Así pues, con base en el análisis técnico y documental inicial, se considera viable avanzar con la postulación, siempre que se completen los trámites de titularidad y uso del suelo antes de la presentación formal del proyecto.
7. POBLACIÓN ATENDIDA	

		TOTAL
EDADES	0 a 5 años	0
	6 a 11 años	0
	12 a 18 años	0
	18 a 26 años	0
	27 a 60 años	0
	60 o más años	0

		TOTAL
GÉNERO	MASCULINO	
	FEMENINO	
	OTRO	
		TOTAL
UBICACIÓN	AREA RURAL	
	AREA URBANA	

		TOTAL
ENFOQUE DIFERENCIAL	INDIGENAS	0
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	0
	NEGRO/AFROCOLOMBIANO	0
	PALENQUERO/ RAIZAL	0
	DISCAPACIDAD	0
	LGTBI	0

8. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO



foto n° 1 informe vivienda unifamiliar de un piso municipio de Sabanalarga, departamento de Casanare.

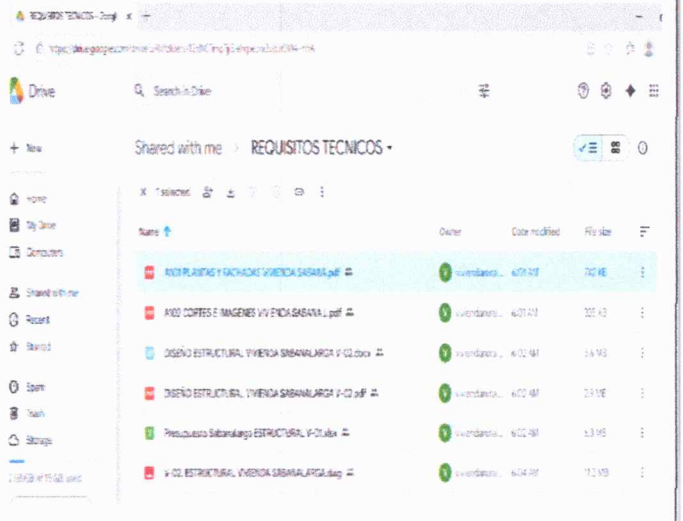


Foto N° 2 requisitos tecnicos viviendas unifamiliar.

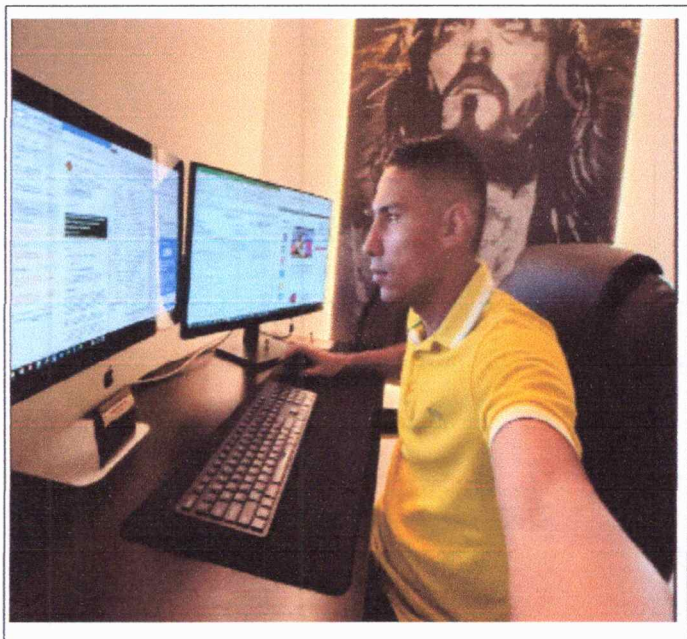


Foto N°3 estrucuturacion de Presupuesto APU¨S y *memorias de calculo proyectos vivienda* unifamiliar.

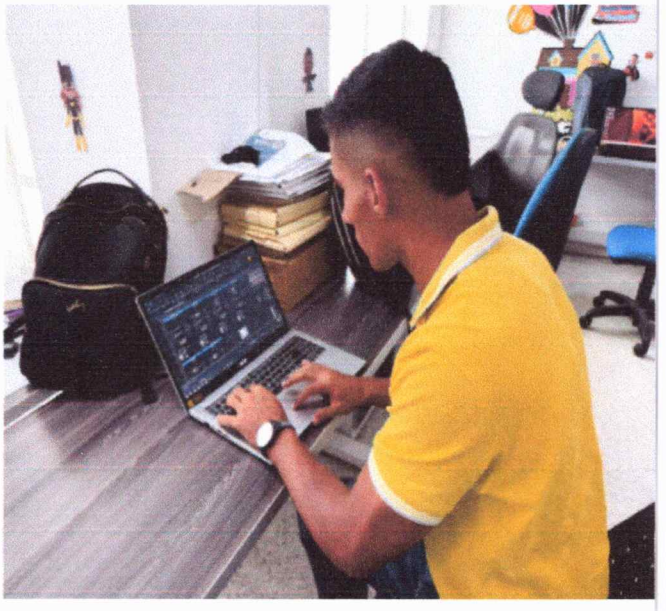


Foto N° 4 diseños arquitectonicos y estructurales proyecto de viviendas unifamiliar.

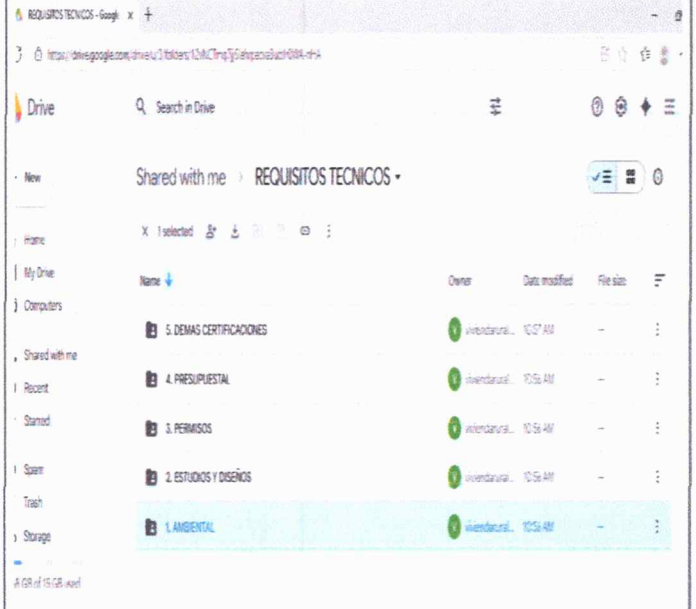


Foto N° 5 Metodología general ajustada (MGA)



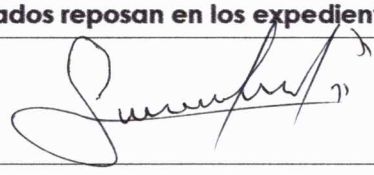
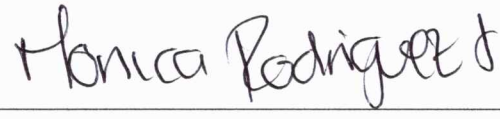
Foto N°6 revisión técnico-documental correspondiente a FONSECON-LOTE AGUACLARA

- **RELACIÓN DE ANEXOS.**

(SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES *ENTRE OTROS*).

- ✓ factura
- ✓ Pago de seguridad correspondiente al mes de OCTUBRE de 2025
- ✓ RUTA DE ACCESO CARPETA CONTRATISTA: \\SERVIDORDATOS\Sec Planeacion y Obras Publicas\INFORMES O.P.S. 2025\CPSP-330-FRANSISCO SANDOVAL\INFORME 1.
- ✓ LINK DRIVE: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/12xNCTmq7jjSlehrpecva3ubJr0WA-nHA

Todos los documentos relacionados reposan en los expedientes contractuales

FIRMA DEL CONTRATISTA	
FIRMA DEL SUPERVISOR	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020808320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO:	3000000
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:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7992393739	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1920473932

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	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 326.600	$ 900	$ 327.500
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 900**	**$ 327.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.200	$ 0	$ 700	$ 0	$ 255.200	$ 700	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:													**$ 255.200**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 255.900**

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	$ 10.700	$ 10.700	$ 100	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:									**$ 10.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.800**

LIQUIDACIÓN 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	RETENCIÓN 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 1020808320	SANDOVAL OLAYA FRANCISCO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.041.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.041.000	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.041.000	$ 255.200	$ 0	$ 255.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.041.000	850001	$ 10.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 594.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

	ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE ACTA PARCIAL	Código: F- CT-011 Versión: 1 Fecha Actualización: 27- 05-2016 Página:

FECHA:	DD	MM	AA	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
	11	NOVIEMBRE	2025		

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

ACTA N° 2 DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 110.2011.330.2025 DE PAGO PARCIAL N°1

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de pago parcial el contratista y el Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).

2) En el evento de que se pacten reconocimientos el pago de los mismos solo será procedente cuando se haya demostrado plenamente que en la ejecución del contrato se presentaron circunstancias o hechos especiales, generadores de costos adicionales que deben ser cancelados al contratista. El contratista, y supervisor de contrato, serán plenamente responsables por los reconocimientos pactados.

3) Que el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nº 110.2011.330.2025, se suscribió con fecha 30 de Septiembre de 2025, se da registro presupuestal mediante el Número 0002 de fecha 2 de octubre de 2025 y se suscribió Acta de Inicio el 3 de octubre de 2025.

4) El municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: DOS (02) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($3.810.618,00) cada uno, y UN (01) pago final por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($3.810.618,00), previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista debidamente aprobado por el supervisor, factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda.

5) Que el contratista presentó el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 3 de octubre al 2 de noviembre de 2025, un (1) mes, el cual se anexa.

6) Que el contratista presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al mes de octubre de 2025.

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA	☑	SC-SG-CD-284 DE 2025
MÍNIMA CUANTÍA	☐	
LICITACIÓN PÚBLICA	☐	
SELECCIÓN ABREVIADA	☐	
CONCURSO DE MÉRITOS	☐	

OBJETO DEL CONTRATO Ó CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESTRUCTURACIÓN DEL COMPONENTE TÉCNICO PARA PROYECTOS FINANCIABLES CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

LOCALIZACION DEL PROYECTO	MUNICIPIO DE SABANALARGA
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	TRES (3) MESES
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	3 (Día) **DE** OCTUBRE (Mes) **DE** 2025 (Año)
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	2 (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2026 (Año)

LAS PARTES

MUNICIPIO	**CARLOS EFRÉN ESPINOSA BERNAL** Alcalde Municipio de Sabanalarga
CONTRATISTA	**FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA**
SUPERVISOR	**MÓNICA YULIETH RODRÍGUEZ TORRES** Secretaria de Planeación y Obras Públicas

En Sabanalarga Casanare, el día once (11) de noviembre de 2025, se reunieron: FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA , como Contratista y **MÓNICA YULIETH RODRIGUEZ TORRES,** Secretaria de Planeación del Municipio de Sabanalarga, en calidad de supevisor del Municipio, con el fin de suscribir el Acta Parcial de Pago No 01, del Contrato anteriormente citado, de acuerdo a los siguiente:

ITEM	RP	CONCEPTO / ACTIVIDAD	UNIDAD	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	ACTIVIDADES EJECUTADAS PERÍODO 03 DE OCTUBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025.	MES	1	$ 3,810,618.00	$ 3,810,618.00
					TOTAL	3,810,618

	ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE ACTA PARCIAL	**Código:** F- CT-011 **Versión:** 1 **Fecha Actualización:** 27- 05-2016 **Página:**

FECHA:	DD	MM	AA	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
	11	NOVIEMBRE	2025		

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

ACTA N° 2 DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 110.2011.330.2025 DE PAGO PARCIAL N°1

A. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

1. Datos Generales

DESCRIPCIÓN	V/ CONTRATADO	V/ PAGOS
Valor Inicial del Contrato	$ 11,431,854.00	
Valor Adiciones		
Valor cancelado Anticipo		
Valor Cancelado al Cesionante		
Valor a pagar presenta Acta.		**$ 3,810,618.00**
Valor por pagar		$ 7,621,236.00
SUMAS IGUALES	**$ 11,431,854.00**	**$ 11,431,854.00**

2.Ordenes de Pago

Los valores del valor ejecutado y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro.

ACTA N°	MES EJECUCIÓN	ORDEN DE PAGO N°	FECHA	COMPROB EGRESO	FECHA	VALOR CANCELADO
XX	xx	XX	XX	XX	XX	XX
TOTALES						$ -

3. Reservas presupuestales.

Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Reservas Presupuestales.

No.	FECHA	CODIGO	RUBRO	VALOR	
				TOTAL	ACTA PARCIAL
2	02/10/2025	2.1.02.002.002.08.03.03	Servicios de ingeniería	$ 11,431,854.00	$ 3,810,618.00
				total	$ 3,810,618.00

B. ESTADO LEGAL

1. Actas

ACTA No.	OBJETO	FECHA
1	ACTA INICIO	03/10/2025

PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de Aportante:	Empleador		Independiente	X
Exenciones	SI		NO	**Cuáles?**

PERIODO DE NOMINA	No. Dias	No. Empleados en Nòmina	No. Empleados Aporte	IBC (Aplica para independientes)	No. Planilla	Referencia de Pago	Fecha de pago	Valor aporte Realizado
oct-25	30			$ 2,041,000.00	7992393739	1920473932	11/11/2025	$ 594,200.00

Observación: una vez verificados los documentos aportados el Supervisor, aprueba los soportes de pago de aportes de seguridad social correspondientes a (los) periodo (s) de octubre de 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el día once (11) de noviembre de 2025.

Firma

Nombre **FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL OLAYA**
Contratista

Firma

Nombre **MÓNICA YULIETH RODRÍGUEZ TORRES**
Supervisor

Elaboró: Rosalba Alfonso
Revisó: Mónica Yulieth Rodriguez Torres.