ACTA No. 02 FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	322	01 DE AGOSTO DE 2025
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TRIBUTARIO, PARA LA DETERMINACIÓN DE COBRO COACTIVO DE LOS DIFERENTES TRIBUTOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE FISCALIZACIÓN, A DESARROLLARSEN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA.**	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ADY WILSON RIVERA DIAZ
NIT	9.395.615-7
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	9.395.615
VALOR DEL CONTRATO	$ 26.766.667,00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 26.766.667,00
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	05 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA N°(XX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XX)	N/A N/A
SUSPENSIÓN N°(XX)	N/A N/A
REINICIO N° (XX)	N/A
PLAZO FINAL	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS
% AVANCE FINANCIERO	100%
% AVANCE FISICO	100%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
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	2
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
INTERVENTORIA	N/A N/A
SUPERVISIÓN	MARIA NAIDU HERNANDEZ SECRETAURA DE HACIENDA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE PAGO	01 DE DICIEMBRE A 31 DE DICIEMBRE DE 2025

En Tauramena, nos reunimos ADY WILSON RIVERA DIAZ en calidad de Contratista y MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS- Secretaria de Hacienda, calidad de supervisor técnico, administrativo y financiero, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo a 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 la supervision realizo la verificacion de los pagos de seguridad social del contratista liquidados sobre el 40% del valor de la mensualidad a pagar según la siguiente 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			
5.500.000	2.200.000	275.000	SANITAS	352.000	PORVENIR	11.484	POSITIVA	7997251525	DICIEMBRE	22/12/25
	Interés:	Vr o NA		Vr o NA		Vr o NA		TOTAL Interés		638.484

4. **BALANCE FINANCIERO**

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO		VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
		ANTICIPADO			
Valor contratado	26.766.667				
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)					

Valor Adicional No. XXX				
Valor Acta Parcial N°1			21.266.667	21.266.667
Valor presente Acta N° 2 Final			5.500.000	5.500.000
Saldo por ejecutar			-	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	26.766.667		26.766.667	26.766.667

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
747	2.3.45.4599.1000.2024854100010	1.2.1.0.00 I.C.L.D.	5.500.000

VALOR A PAGAR:	**5.500.000** **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE**

5. ANEXOS

1. Informe de Actividades No.2 Final del periodo comprendido entre el 01 de Diciembre a 31 de Diciembre de 2025.
2. Planilla de seguridad social correspondiente al mes de Diciembre de 2025

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

Por el Municipio

MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS
Secretaria de Hacienda

Por el Contratista,

ADY WILSON RIVERA DIAZ
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9395615
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADY WILSON RIVERA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO -21-10 MEZANINE	TELÉFONO:	2300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA.	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7997251525	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).		2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		2029551570

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	$ 812.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.800	$ 0	$ 812.800
SUBTOTALES:										**$ 812.800**	**$ 0**	**$ 812.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 635.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.000	$ 0	$ 0	$ 635.000
SUBTOTALES:													**$ 635.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 635.000**

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	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 26.600
SUBTOTALES:									**$ 26.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 26.600**

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	REFORMA 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 9395615	RIVERA DIAZ ADY WILSON	INDEPENDIENTE CIVIL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.080.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.080.000	$ 812.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 812.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.080.000	$ 635.000	$ 0	$ 635.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.080.000	9395615	$ 26.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.474.400

Planilla Pagada