ACTA PARCIAL No. 01 FINAL

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	344	15 DE AGOSTO DE 2025
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MARCO FISCAL A MEDIANO PLAZO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y FINANCIERO DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA – CASANARE PARA EL PERIODO 2026-2036 Y AJUSTE 2025, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 819 DE 2003, LEY 2294 DE MAYO DE 2023 Y DEMÁS NORMAS QUE LO REGULAN.	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	SANDRA SOFIA LARA CASTRO
NIT	46,666,967-2
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	46,666,967
VALOR DEL CONTRATO	32,500,000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	0
VALOR FINAL DEL CONTRATO	32,500,000
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES Y DIEZ (10) DIAS
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	19 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA No. (XX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N/A N/A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N/A N/A N/A
REINICIO N° (XXXX)	N/A
PLAZO FINAL	CUATRO (04) MESES Y DIEZ (10) 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	1
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DE 2025
INTERVENTORIA	N/A N/A
SUPERVISIÓN	MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS, Secretaria de Hacienda Notificada mediante oficio de fecha 15 de Agosto de 2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE 29 DE 2025
PERIODO DE PAGO	19 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 1 DE DICIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DE 2025

ALCALDIA DE TAURAMENA
OFICINA ASESORA JURIDICA
29 DIC2025
HORA: 03:25PM
RECIBIDO:

En Tauramena, nos reunimos SANDRA SOFIA LARA CASTRO en calidad de contratista, MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS, Secretaria de Hacienda, en 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 al informe presentado, correspondiente al periodo comprendido entre el 19 de agosto al 28 de diciembre de 2025.
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que el supervisor, realizo la verificación del pago al sistema de seguridad social (salud,pensión,ARL), para el periodo de Agosto de 2025 sobre una base de cotizacion de $1.200.000, septiembre, octubre y noviembre de 2025 sobre una base de cotizacion de $3.000.000 y diciembre de 2025 sobre una base de cotizacion de $2.800.000, (igual al 40% del valor del ingreso mensual, lo cuales estan correctamente liquidados y pagados de acuerdo con la normatividad vigente), segun la siguiente información:

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			
3,000,000	1,200,000	150,000.00	Sanitas	192,000	Porvenir	6,264	Sura	9490981230	AGOSTO/2025	15/08/25
	Interés:		4,800.00		6,100.00		200	TOTAL Interés		359,364
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	Porvenir	15,660	Sura	9492639239	Sep-25	16/10/25
	Interés:							TOTAL Interés		870,660
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	Sura	9495072714	Oct-25	03/12/25

	Interés:		4,400.00		5,700.00		200	TOTAL Interés		**880,960**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	Sura	9495943174	Nov-25	03/12/25
	Interés:							TOTAL Interés		**870,660**
7,000,000	2,800,000	350,000.00	Sanitas	448,000	colpensiones	14,616	Sura	9495946908	Dec-25	03/12/25
	Interés:		-		-		-	TOTAL Interés		**812,616**

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO		VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	32,500,000				
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)			-		
Valor Adicional No. XXX	-		-		-
Valor presente Acta				32,500,000	-
Saldo por ejecutar				-	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	32,500,000		-	32,500,000	-

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
777	2.3.45.4599.1000.2024854100010	1.2.1.0.00 I. C. L. D.	32,500,000

VALOR A PAGAR:	**($32,500,000)** **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE**

5. ANEXOS

1. Informe de actividades No. 1 del 19 de agosto al 28 de diciemrbe de 2025,
2. Copia de planillas de seguridad social de los meses de agosto,septiembre,octubre, noviembre y diciembre de 2025,
3. Acta de inicio

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,

SANDRA SOFIA LARA CASTRO
CONTRATISTA

Factura electrónica de venta No: SCEA5782
Fecha Factura: 22 de diciembre de 2025
Fecha de vencimiento: 22 de diciembre de 2025
Fecha de Validación: 22 de diciembre de 2025 a las 11:09 AM

SANDRA SOFIA LARA CASTRO

NIT: 46666967-2
DIRECCIÓN: CRA 22 14 43 / AGUAZUL
DEPARTAMENTO: Casanare
TELÉFONO: 3115409312
TIPO DE EMPRESA: Persona Natural
RÉGIMEN TRIBUTARIO: No responsable de IVA
CUFE: 8b34a7d1c8d98f66bae911afe936b852b13c64b7ace245d167e300519317c7aa9cd2f9a596996ee603eaca1718e44952

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764067836553 del 22 de marzo de 2024 al 22 de marzo de 2026 con prefijo SCEA del No. 5001 al 10000.

CLIENTE: MUNICIPIO DE TAURAMENA	**CIUDAD:** TAURAMENA / Casanare
DOCUMENTO: 800012873	**TELÉFONO:** 314 442 0317
DIRECCIÓN: calle 5 14 34	**CORREO:** CONTACTENOS@TAURAMENA-CASANARE.GOV.CO

RECAUDO INGRESOS PROPIOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U.MEDIDA	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	019	MARCO FISCAL DE MEDIANO PLAZO 2026-2036	1,00	unidad	$32.500.000,00	$32.500.000,00

RECAUDO INGRESOS A TERCEROS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U.MEDIDA	VALOR UNIDAD	TOTAL

CONDICIONES DE PAGO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

VALOR EN LETRAS: Treinta y dos millones quinientos mil pesos m/cte.

Recaudo Propio	$	32.500.000,00
Iva	$	0,00
Recaudo Terceros	$	0,00
Total a pagar	$	32.500.000,00

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY1231 DE 2008. CON ESTA FACTURA DE VENTA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO DE FORMA REAL Y MATERIAL LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN LA MISMA.

Digitally signed by CUMPLA IT S.A.S
Date: 2025.12.22 11:09:15 -05:00
Location - Reason: CO - [illegible]

FIRMA DIGITAL

ALCALDIA DE TAURAMENA
OFICINA ASESORA JURIDICA
29 DIC 2025
HORA: 03:25 PM
RECIBIDO:

ALCALDIA DE TAURAMENA
OFICINA ASESORA JURIDICA
30 DIC2025
HORA: 05:22pm
RECIBIDO:

ACTA ACLARATORIA / MODIFICATORIA
FCO09-14
Versión: 5

ACTA ACLARATORIA / MODIFICATORIA

(Aclaración al Acta No 01 Final del 29 de diciembre de 2025)		
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**	**FECHA**
SERVICIOS PROFESIONALES	344	**15 DE AGOSTO 2025**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LA ACTUALIZACIÓN DEL MARCO FISCAL A MEDIANO PLAZO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y FINANCIERO DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA – CASANARE PARA EL PERIODO 2026-2036 Y AJUSTE 2025, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 819 DE 2003, LEY 2294 DE MAYO DE 2023 Y DEMÁS NORMAS QUE LO REGULAN.	

CONTRATANTE MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA SANDRA SOFIA LARA CASTRO
NIT 46.666.967 -2

Con el fin de aclarar un error de transcripción en el texto de la misma, los cuales se presentaron al momento de su elaboración respecto a las siguientes anotaciones o puntos:

3. Que el supervisor, realizo la verificación del pago al sistema de seguridad social (salud,pensión,ARL), para el periodo de Agosto de 2025 spbre una base de cotización de $1.200.000, septiembre, octubre y noviembre de 2025, sobre una base de cotización de $3,000,000 y diciembre de 2025 sobre una base de cotización de $2.800.000, (igual al 40% del valor del ingreso mensual, lo cuales estan correctamente liquidados y pagados de acuerdo con la normatividad vigente), segun la siguiente información:

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			
3,000,000	1,200,000	150,000.00	Sanitas	192,000	Porvenir	6,264	Sura	9490981230	AGOSTO/2025	15/08/25
	Interés:	4,500.00		6,720.00		200		TOTAL Interés		**359,364**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	Porvenir	15,660	Sura	9492639239	Sep-25	16/10/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**870,660**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	Sura	9495072714	Oct-25	03/12/25
	Interés.	4,400.00		15,710.10		200		TOTAL Interés		**880,960**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	Sura	9495943174	Nov-25	03/12/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**870,660**
7,000,000	2,800,000	350,000.00	Sanitas	448,000	colpensiones	14,616	Sura	9495946908	Dec-25	03/12/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**812,616**

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO		VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	32,500,000				
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)			-		
Valor Adicional No. XXX	-		-		-
Valor presente Acta				32,500,000	-
Saldo por ejecutar				-	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	32,500,000		-	32,500,000	-

Por lo tanto, mediante la presente acta subsanamos la anomalía anterior y para el efecto expresamos que la redacción correcta de las anotaciones o puntos antes mencionados, es la siguiente:

3. Que el supervisor, realizo la verificación del pago al sistema de seguridad social (salud, pensión, ARL), para el periodo de Agosto de 2025 sobre una base de cotización de $1.200.000, septiembre, octubre y noviembre de 2025 sobre una base de cotización de $3.000.000 y diciembre de 2025 sobre una base de cotización de $2.800.000, (igual al 40% del valor del ingreso mensual, lo cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo con la normatividad vigente), según la siguiente información:

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			
3,000,000	1,200,000	150,000.00	Sanitas	192,000	Porvenir	6,264	positiva	9490981230	AGOSTO/2025	15/08/25
	Interés:	4,800.00		6,100.00		200		TOTAL Interés		**359,364**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	Porvenir	15,660	positiva	9492639239	Sep-25	16/10/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**870,660**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	positiva	9495072714	Oct-25	03/12/25
	Interés:	4,400.00		5,700.00		200		TOTAL Interés		**880,960**
7,500,000	3,000,000	375,000.00	Sanitas	480,000	colpensiones	15,660	positiva	9495943174	Nov-25	03/12/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**870,660**
7,000,000	2,800,000	350,000.00	Sanitas	448,000	colpensiones	14,616	positiva	9495946908	Dec-25	03/12/25
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		**812,616**

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	32.500.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)		-		
Valor Adicional No. XXX	-	-		-
Valor presente Acta			32.500.000	32.500.000
Saldo por ejecutar			-	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	32.500.000	-	32.500.000	32.500.000

De esta manera queda aclarada mediante esta acta., en constancia se firma por los que en ello intervinieron, a los 30 días del mes de diciembre de 2025.

Nota: La presente acta se publica en la plataforma SECOP II.

LA SUPERVISIÓN

MARIA NAIDU HERNANDEZ VARGAS
Secretaria de Hacienda - Supervisor

EL CONTRATISTA

SANDRA SOFIA LARA CASTRO
Contratista