ACTA PARCIAL No. 1

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	171	24 DE ENERO DE 2026

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PARA EL REGISTRO, CLASIFICACION, ACTUALIZACION Y ORGANIZACIÓN EN LA GESTION CARTOGRAFICA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS
NIT	1116549020-7
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1116549020 de Aguazul
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.000.000,00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000,00
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	27 DE ENERO DE 2026
PRORROGA N°(XX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XX)	N/A
SUSPENSIÓN N°(XX)	N/A N/A
REINICIO N° (XX)	N/A
PLAZO FINAL	CINCO (5) MESES
% AVANCE FINANCIERO	23%
% AVANCE FISICO	23%
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:	26 DE JUNIO DE 2026
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN	MARTHA AMAYA AGUIRRE - Jefe Oficina Asesora de Planeacion Mediante oficio del 24 de enero de 2026
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NA NA
FECHA PRESENTE ACTA	12 DE MARZO DE 2026
PERIODO DE PAGO	DEL 27 AL 31 DE ENERO DE 2026, DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

En Tauramena, nos reunimos MARTHA AMAYA AGUIRRE, Jefe Oficina Asesora de Planeación, en calidad de supervisor técnico, administrativo y financiero, y WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente Acta Parcial N°01 de ejecución contractual, 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 supervision realizo la verificacion del pago de seguridad social del contratista(salud, pension,y ARL), para el mes de enero y febrero de 2026, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado de acuerdo con la normatividad vigente según la siguiente imfomación:

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			
$ 426.667	233.454	29.182	CAPRSOCA	37.353	COLPENSIONES	$ 1.219	POSITIVA	9497985633	Enero de 2026	4/03/2026
	interes:	$ 1.900		$ 2.500,00		$ 100		TOTAL Interés	NA	$ 72.253
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			
$ 3.200.000	1.750.905	218 863	CAPRESOCA	280 145	PORVENIR	$ 9.140	POSITIVA	9500010723	Febrero de 2026	4/03/2026
	interes:	NA		NA		NA		TOTAL Interés	NA	$ 508.148

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	16.000.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				
Valor presente Acta			3.626.667	$ 3.626.667
Saldo por ejecutar			12.373.333	$ -
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 16.000.000		$ 16.000.000	$ 3.626.667

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
216	2.3.45.4599.1000.2024854100008	1.2.1.0.00 I.C.L.D	3.626.667
VALOR A PAGAR:	**$3.626.667** **TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS m/cte**		

5. ANEXOS

1. Informe de actividades parcial N° 1 presentado por el contratista comprendido del 27 al 31 de enero de 2026, del 01 al 28 de febrero de 2026
2. Certificación de afiliación (ARL, AFP y EPS) .
3. Soportes de pago al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) del mes de enero de 2026 y febrero de 2026.

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

Por el Municipio,

MARTHA AMAYA AGUIRRE
Jefe Oficina Asesora de Planeacion
Supervisor

Por el Contratista,

WILSON EDUARDO CARDENAS HUERTAS
C.C. 1.116.549.020 de Aguazul

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	110473360	9500010723	I	2026/03/05	2026/03/04	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1116549020	CARDENAS WILSON	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	110473360	9500010723	I	2026/03/05	2026/03/04	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

2026/03/03 07:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO.	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	110479353	9497985633	I	2026/02/05	2026/03/04	NEQUI	27	$258,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$4,600		$0	$0
1	CC 1116549020	CARDENAS WILSON	25-14	15	$875,453	$140,100	EPSC25	15	$875,453	$109,500		0	$0	$0	14-23	15	$875,453	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116549020		CARDENAS HUERTAS WILSON EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 n 12 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	110479353	9497985633	I	2026/02/05	2026/03/04	NEQUI	27	$258,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,100	$2,500	$0	$142,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,100	$2,500	$0	$142,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$100	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$100	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,500	$1,900	$0	$111,400
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$109,500	$1,900	$0	$111,400
TOTAL				**1**	**$254,200**	**$4,500**	**$0**	**$258,700**