



ACTA DE PAGO PARCIAL

Código	GCO-FR04
Versión	2
Fecha de versión	15-Jan-25

NUMERO PRESENTE ACTA	002		
FECHA PRESENTE ACTA	4/29/2025		
CONTRATO / CONVENIO No.	19	De Fecha:	2/28/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVICOL DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA		
CONTRATISTA	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ		NIT:
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C:	1,052,403,183
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL :	23,850,000	
ADICIONAL N°	VALOR	N/A	
ADICIONAL N°	VALOR	N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 23,850,000.00		
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES		
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) MESES		
FECHA DE INICIACION	3/3/2025		
ACTA DE SUSPENSION N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACION N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACION	12/30/2025		
FECHA DE TERMINACION REAL	12/30/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/04/2025 A 30/04/2025		

No/s y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 202500027 de 2025

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora Ana Yolima Neira Pinto y Interventor / Supervisor, y la Señora Jessica Natalia Alarcon Diaz quien es el contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial. igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla N°9484601805 del mes de Abri de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	23,850,000	
Valor a pagar de la presente:		\$ 2,385,000.00
Valor Total Actas Pagadas: 1		\$ 2,385,000.00
Saldo a Ejecutar		\$ 19,080,000.00
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)		
Sumas iguales	23,850,000	\$ 23,850,000.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA:	038-853-13131	BANCO:	BANCOLOMBIA	AHORROS:	X	CORRIENTE:	
-------------	---------------	--------	-------------	----------	---	------------	--

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para tramite de pago por parte del Supervisor.

OBSERVACIONES
O
ACLARACIONES

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: Natalia Alarcon
Nombre: JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ
CONTRATISTA

Firma: [Firma]
Nombre: ANA YOLIMA NEIRA PINTO
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL

Original: Archivo Oficina Administrativa
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor



	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	Código	GCD-FR05
		Versión	2
		Fecha de versión	15-Jan-25

Numero de Contrato	19	Dependencia	Oficina Administrativa		Fecha de Acta de Inicio	28/02/2025
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION, DEPURACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA PASIVOCOL DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA					
Nombre del Contratista	JESSICA NATALIA ALARCON DIAZ	Cédula	1,052,403,183	Supervisor	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	

Periodo del Reporte: 4/1/2025 Al 4/28/2025

BALANCE FINANCIERO			
Valor del Contrato	\$ 23,850,000.00	Pagos Realizados	1
Saldo a la Fecha	\$	21,465,000.00	
Pago No	2	Valor	\$ 2,385,000.00
		Saldo a Favor del Contratista	\$ 19,080,000.00

VERIFICACION ACTIVIDADES PACTADAS							
REPORTE DEL CONTRATISTA		REPORTE DEL SUPERVISOR					
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACION (ADJUNTAR EVIDENCIA FISICA O DIGITAL)
			C	P	N	NA	
1	REVISION Y VERIFICACION OPERATIVA DE HISTORIAS LABORALES DE PENSIONADOS Y PERSONAS QUE TRABAJARON EN EL INSTITUTO DE TURISMO HOY INSTITUTO TERMAL DE PAIPA.	se realiza, revision, depuracion y validacion de historias laborales de pensionados y retirados del Instituto Termal de Paipa en PASIVOCOL 6.0 asegurando la actualizacion de estados y calidad de datos.	X				Evidencias USB
2	ACTUALIZAR EL SISTEMA PASIVOCOL DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS Y EXIGENCIAS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.	Se realizó revisión y se está trabajando en la actualización del sistema de la versión 5.3 a la 6.0. Además, se adelanta la investigación de trabajadores con fechas anteriores a 1995 para cumplir con dicha actualización."	X				Evidencias USB
3	ANALISIS E INGRESO DE LA INFORMACION A LA HERRAMIENTA PASIVOCOL.	Se realiza analisis e Ingreso de Informacion en la herramienta PASIVOCOL 6.0	X				Evidencias USB
4	APOYAR EN DIGITAR LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LAS HISTORIAS LABORALES DE LOS FUNCIONARIOS Y EX FUNCIONARIOS DEL ITP, EN LOS FORMATOS EXTERNOS DE CERTIFICACIONES ESTABLECIDAS.	Se apoya en digitar la informacion correspondiente a las historias laborales de funcionarios y ex funcionarios del ITP.	X				Oficina área de talento humano
5	REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA RECOPIRAR EL ARCHIVO QUE PERMITA REALIZAR CON ÉXITO EL PROCESO PROPUESTO EN EL DECRETO 586 DE ABRIL DEL 2017.	Se asiste a reunion con el agente regional FABIO HUERTAS, para determinar los pasos a seguir, ya que actualmente se trabaja solo con vigencia de funcionarios activos (antes del 30 junio de 1995)	X				Evidencias USB
6	APOYAR EN LA TAREA DE ARCHIVO DE LA DOCUMENTACION RESULTANTE EN LOS DIFERENTES TRAMITES REALIZADOS EN EL PROCEDIMIENTO DE ACTUALIZACION, ENTREGA DE INFORMES Y REPORTES A PASIVOCOL.	Se envia base de datos al MPH y se espera respuesta, ya que actualmente contamos con 2 funcionarios activos.	X				Evidencias USB
7	EL CONTRATISTA SE DEBE ACOGER, APOYAR Y CONTRIBUIR A LA IMPLEMENTACION Y/O MEJORA CONTINUA DE LOS DIFERENTES SISTEMAS DE GESTION QUE SE ENCUENTREN CERTIFICADOS Y LOS QUE SE ENCUENTREN EN CERTIFICACION	Se respalda el proceso mediante el sistema de gestión de calidad en el área de T.H	X				Oficina área de talento humano
8	LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUANDO GUARDEN RELACION CON EL OBJETO DEL MISMO.	No se me fueron asignadas mas funciones, aparte de las pactadas en el Informe de actividades	X				N/A

Verificación ejecución de actividades:

T: Total
P: Parcial
N: No cumple
NA: No Aplica



Las casillas deben ser diligenciadas por el SUPERVISOR, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad:
(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL validada por el SUPERVISOR mediante su firma.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.


FIRMA DEL CONTRATISTA


FIRMA DEL SUPERVISOR

	Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@calibaboyaca.gov.co Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6	
---	---	---

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SERV e ICBP
CC 1052403183		AMARCON DIAZ JESSICA HAYALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 18 37	PUJILIMA-BOVACA	3154170332	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2025-04	Salud	1	2025/04/11	BANCO DOBIVA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION		SALUD		CCF		RESGOS		PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	
1	CC 1052403183	JUDICION JESSICA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	
Total Afiliados (1)						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES/MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201			1	800,229,739	0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23			1	860,011,153	6	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005			6	800,251,440	1	\$0	\$178,000
Total				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300