ACTA PARCIAL No. 03

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	163	24 DE ENERO DE 2026

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LAS LÍNEAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI) Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA	
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO	
NIT	1.115.913.731-2	
R/LEGAL	N/A	
C.C. No.	1115913731 de Tauramena	
VALOR DEL CONTRATO	$ 22.500.000	
VALOR DEL ANTICIPO ()	N/A	
ADICIONAL EN VALOR N°	$ 0	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 22.500.000	
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES	
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	26 DE ENERO DE 2026	
PRORROGA N°	N/A	
MODIFICATORIO N°()	N/A	
SUSPENSIÓN N°()	N/A	
REINICIO N° ()	N/A	
PLAZO FINAL	CINCO (5) MESES	
% AVANCE FINANCIERO	27%	
% AVANCE FISICO	27%	
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 DEL CONTRATISTA	3	
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE JUNIO DE 2026	
INTERVENTORIA	N/A	
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL	Secretario de Desarrollo Social
APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN	Profesional de Apoyo a la Supervisión
FECHA PRESENTE ACTA	13 DE ABRIL DE 2026	
PERIODO DE PAGO	1 AL 31 DE MARZO DE 2026	

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO, en calidad de contratista, por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, Secretario de Desarrollo Social, como supervisor y CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN como Profesional de Apoyo a la Supervisión técnica, administrativa y financiera, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe de actividades.
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre el ingreso base de cotización $1.800.000 m/cte para el mes de febrero de 2026, correspondiente al 40% del ingreso del periodo, conforme a la normatividad vigente y de acuerdo a 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			
$ 4.500.000	$ 1.800.000	$ 225.000	SANITAS	$ 288.000	PORVENIR	$ 43.848	POSITIVA	9502997590	FEBRERO	13/04/26
	Interés:	$ 7.000		$ 8.900		$ 1.400		TOTAL+ Interés:		$ 574.148

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
		ANTICIPADO		
Valor contratado	$ 22.500.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (%)				
Valor Adicional No.				
Valor Acta Parcial N° 1			$ 750.000	$ 750.000
Valor Acta Parcial N° 2			$ 4.500.000	$ 750.000
Valor Presente Acta			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Saldo por ejecutar			$ 16.500.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 22.500.000		$ 22.500.000	$ 6.000.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
212	2.3.19.1903.0300.2024854 100013	1.2.3.2.28.01 COLJUEGOS C.S.F.	$ 4.500.000

VALOR A PAGAR:	**$ 4.500.000** **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

5. ANEXOS

1. Informe de actividades
2. Panilla de pago de Seguridad Social

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

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Profesional de Apoyo a la Supervisión

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena

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 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	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	218358251	9502997590	I	2026/03/09	2026/04/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	$765,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,416,800	$386,700			$2,416,800	$302,100			$0	$0			$2,416,800	$58,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,416,800	$386,700			$2,416,800	$302,100			$0	$0			$2,416,800	$58,900		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$2,416,800	$386,700			$2,416,800	$302,100			$0	$0			$2,416,800	$58,900		$0	$0
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	30	$2,416,800	$386,700	EPS005	30	$2,416,800	$302,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,416,800	$58,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,416,800	$386,700			$2,416,800	$302,100			$0	$0			$2,416,800	$58,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,700	$8,900	$0	$395,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$386,700	$8,900	$0	$395,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,900	$1,400	$0	$60,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,900	$1,400	$0	$60,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,100	$7,000	$0	$309,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$302,100	$7,000	$0	$309,100
TOTAL				**1**	**$747,700**	**$17,300**	**$0**	**$765,000**