	ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE ACTA PARCIAL	**Código:** F- CT-011 **Versión:** 1 **Fecha Actualización:** 27- 05-2016 **Página:**

FECHA:	DD	MM	AA
	26	**0 3**	**2026**

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

ACTA N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 110.2011.081.2026 PAGO PARCIAL N° 02

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de pago parcial el contratista y el Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).

2) En el evento de que se pacten reconocimientos el pago de los mismos solo será procedente cuando se haya demostrado plenamente que en la ejecución del contrato se presentaron circunstancias o hechos especiales, generadores de costos adicionales que deben ser cancelados al contratista. El contratista, interventor y supervisor de contrato, serán plenamente responsables por los reconocimientos pactados.

3) Que el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 110.2011.081.2026 se suscribió con fecha 23 de enero de 2026, se da registro presupuestal mediante el No. 000170 del 24 de enero de 2026 y se suscribió acta de Inicio con fecha 26 de enero de 2026.

4) El Municipio cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: TRES (3) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.720.000,00) cada uno y UN (01) pago final por el valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.720.000,00), previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista debidamente aprobado por el supervisor, factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda.

Nota: De conformidad con el Estatuto Tributario municipal, para el recaudo de las estampillas, el municipio debitara los valores causados de manera proporcional, en los pagos que se tramiten, garantizándose que, en el pago final, se alcance el recaudo de la totalidad de los valores causados por concepto de estampillas del contrato.

5) Que el contratista anexó el informe, correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de febrero al 25 de marzo de 2026, (1 mes), el cual se anexa.

6) Que el contratista presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al mes de marzo de 2026

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA	☑	SC-SG-CD-081 DE 2026
MÍNIMA CUANTÍA	☐	
LICITACIÓN PÚBLICA	☐	
SELECCIÓN ABREVIADA	☐	
CONCURSO DE MÉRITOS	☐	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN Y PUBLICACIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE ADELANTE EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	MUNICIPIO DE SABANALARGA					
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES					
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	**26** (Día)	**DE**	**0 1** (Mes)	**DE**	**2026** (Año)	
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	**25** (Día)	**DE**	**0 5** (Mes)	**DE**	**2026** (Año)	

MUNICIPIO DE SABANALARGA
REGISTRADO
SECOP
SECRETARIA GENERAL

	ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE ACTA PARCIAL	**Código:** F- CT-011 **Versión:** 1 **Fecha Actualización:** 27- 05-2016 **Página:**

FECHA:	DD	MM	AA
	26	**03**	**2026**

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

LAS PARTES

MUNICIPIO	CARLOS EFREN ESPINOSA BERNAL Alcalde Municipio de Sabanalarga
CONTRATISTA	DIANA CONSTANZA GONZALEZ WALTEROS R. L ó Contratista
SUPERVISOR	KAREN JULIANA ARENAS VILLAMOR Secretaria General y de Gobierno

En Sabanalarga, el veintiseis (26) del mes de marzo de 2026, se reunieron: **DIANA CONSTANZA GONZALEZ WALTEROS**, como Contratista, **KAREN JULIANA ARENAS VILLAMOR** Secretaria General y de Gobierno del Municipio de Sabanalarga, en calidad de supervisor del Municipio, con el fin de suscribir el Acta Parcial de Pago N.° 02, del Contrato anteriormente citado, de acuerdo a lo siguiente:

ÍTEM	RP	CONCEPTO / ACTIVIDAD	UNIDAD	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	170	Informe de actividades del periodo comprendido entre el 26 de febrero al 25 de marzo de 2026.	MES	1	5,720,000	5,720,000
					TOTAL	5,720,000

A. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

1. Datos Generales

DESCRIPCIÓN	V/ CONTRATADO	V/ PAGOS
Valor Inicial del Contrato	$ 22,880,000	
Valor Adiciones		
Valor cancelado Anticipo		
Valor cancelado parcial No. 01		$ 5,720,000
Valor a pagar presenta Acta.		**$ 5,720,000**
Valor por pagar		$ 11,440,000
SUMAS IGUALES	**$ 22,880,000**	**$ 22,880,000**

2.Ordenes de Pago

Los valores del valor ejecutado y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro.

ACTA N°	MES EJECUCIÓN	ORDEN DE PAGO N°	FECHA	COMPROB EGRESO	FECHA	VALOR CANCELADO
Acta N°02-parcial No. 01	26/01/2026 al 25/02/2026	169	06/03/2026	250	13/03/2026	$ 5,720,000
TOTALES						**$ 5,720,000**

3. Reservas presupuestales.

Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Reservas Presupuestales.

No.	FECHA	CODIGO	RUBRO	VALOR	
				TOTAL	ACTA PARCIAL
170	24/01/2026	2.3.4.45.99.001.33.02.02.08.10	Realizar asistencia técnica mediante apoyo especializado profesional tecnólogo técnico y asistencial para fortalecer los procesos institucionales misionales de gestión planeación y participación de la administración municipal – sg.	$ 22,880,000.00	$ 5,720,000

B. ESTADO LEGAL

1. Actas

ACTA No.	OBJETO	FECHA
N.° 01	INICIO	26/01/2026
N.° 02	PARCIAL N. 01	06/03/2026

	ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE ACTA PARCIAL	**Código:** F- CT-011 **Versión:** 1 **Fecha Actualización:** 27- 05-2016 **Página:**

FECHA:	DD	MM	AA	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
	26	**0 3**	**2026**		

PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de Aportante:		Empleador		Independiente	**X**
Exenciones	SI		NO	**Cuáles?**	

PERIODO DE NOMINA	No. Dias	No. Empleados en Nómina	No. Empleados Aporte	IBC (Aplica para Independientes)	No. Planilla	Referencia de Pago	Fecha de pago	Valor aporte Realizado
MARZO	30		1	6,600,000	9500938803	129210780	10/03/2026	1,955,100

Observación: Una vez verificados los documentos aportados, el supervisor o interventor aprueba los soportes de pago de aportes parafiscales y de seguridad social correspondiente al (los) periodo (s) marzo de 2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el veintiseis (26) del mes de marzo de 2026.

Firma
Nombre **DIANA CONSTANZA GONZALEZ WALTEROS**
Contratista

Firma
Nombre **KAREN JULIANA ARENAS VILLAMOR**
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

Elaboro: Irma Malaver Palencia
Revisó: Karen Juliana Arenas Villamor, Secretaria General y de Gobierno

SECOP

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA DEPARTAMENTO CASANARE INFORME DE CONTRATISTAS	**CÓDIGO:** F-CT-009 **VERSIÓN:** 06 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 20 /06/ 2018 **RESPONSABLES:** Proceso Contratación

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**26 DE MARZO DE 2026**
TIPO DE INFORME:	**INFORME PARCIAL 2**
PERIODO DEL INFORME:	**26/02/2026 AL 25/03/2026**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**No**	110.2011.08 1.2026	**Fecha:**	23 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN Y PUBLICACIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE ADELANTE EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE**				
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES				
LUGAR DE EJECUCIÓN	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SABANALARGA -CASANARE				
VALOR	($22.880.000)		VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE		
	Números		**Letras**		
FORMA DE PAGO	El Municipio cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: TRES (03) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.720.000)cada uno, y un pago final por CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.720.000), previa presentación del informe de actividades a cargo del contratista y aprobado por el supervisor, factura o documento equivalente, informe de cumplimiento por parte del supervisor, soportes del pago de los aportes a Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) y la suscripción del acta parcial o acta final según corresponda.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIANA CONSTANZA GONZALEZ WALTEROS**		**No CÉDULA:** 23.827.991 DE NUNCHIA		

2. RELACIÓN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	**MM**	**AAAA**
ACTA No. 1 – ACTA DE INICIO	**26**	**ENERO**	**2026**
ACTA PARCIAL 1.	**06**	**MARZO**	**2026**
3. ADICIONALES / PRÓRROGAS			

REGISTRADO SECOP

N/A

4. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS

SE HA REALIZADO AVANCE EN TODAS LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

5. INCONVENIENTES PRESENTADOS

NINGUNO

6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Apoyar en la revisión de estudios previos de los procesos de selección que le sean asignados por la supervisión.	- Se apoyó en la revisión del estudio y documentos previos para la suscripción del convenio para la vinculación del municipio de Sabanalarga al plan departamental para el manejo empresarial de los servicios de agua y saneamiento del departamento de Casanare – PDA, suscrito con el departamento de Casanare, municipio de Sabanalarga y la empresa departamental de servicios públicos de Casanare ACUATODOS S.A. E.S.P., asesorando sobre la imposibilidad de suscribirlo por vigencia de ley de garantías.
2. Brindar apoyo en la revisión de los procesos de selección a publicar en la plataforma SECOP II, verificando que se cumpla con los procesos y procedimientos de la entidad establecidas según el manual de contratación.	- Se revisó la solicitud de cesión del contrato **de** Prestación De Servicios Profesionales No. 110.2011.134.2026 presentada por NANCY CRISTINA MARTÍNEZ MOJICA, se revisó la minuta de la cesión y se elaboró la resolución mediante la cual se autorizó la cesión en favor de VICTOR ALEJANDRO VELANDIA PEREZ.
3. Brindar apoyo en la elaboración de las minutas y designaciones de supervisión de los contratos derivados de los procesos de selección	- Se elaboró CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA No. 110.2011.157.2026, PROCESO DE MINIMA CUANTIA INVITACION PUBLICA No. SC-SG-MC-003 DE 2026 y la designación de supervisión del contrato suscrito con LOGISTICA & EVENTOS SOPHIA S.A.S.

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA DEPARTAMENTO CASANARE INFORME DE CONTRATISTAS	**CÓDIGO:** F-CT-009 **VERSIÓN:** 06 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 20 /06/ 2018 **RESPONSABLES:** Proceso Contratación

que adelante el municipio de Sabanalarga.	- Se elaboró CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA No. 110.2011.158.2026, PROCESO DE MINIMA CUANTIA, INVITACION PUBLICA No. SC-SG-MC-004 DE 2026 y la designación de supervisión del contrato suscrito con UNIDAD MEDICA DEL SUR DE CASANARE. - Se elaboró CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA No. 110.2010.159.2026, PROCESO DE MINIMA CUANTIA, INVITACION PUBLICA No. SC-SG-MC-005 DE 2026 y la designación de supervisión del contrato suscrito con SERPROCAS S.A.S. - Se elaboró CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA No. 110.2011.160.2026, PROCESO DE MINIMA CUANTIA, INVITACION PUBLICA No. SC-SG-MC-007 DE 2026 y la designación de supervisión del contrato suscrito con IDEAR`T S.A.S
4. Las demás que se requieran para el logro del objeto contractual.	- Se elaboró ccitación para notificación personal – Resolución de aceptación de cesión de derechos económicos de HELMER FLORENTINO PERILLA MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.332.644 de Garagoa. -

7. POBLACIÓN ATENDIDA

		TOTAL
DIFERENCIAL ENFOQUE	INDIGENAS	0
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	0
	NEGRO/AFROCOLOMBIANO	0
	PALENQUERO/ RAIZAL	0
	DISCAPACIDAD	0
	LGTBI	0

SECOP
SECRETARIA GENERAL

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA DEPARTAMENTO CASANARE INFORME DE CONTRATISTAS	CÓDIGO: F-CT-009 VERSIÓN: 06 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 /06/ 2018 RESPONSABLES: Proceso Contratación

		TOTAL
EDADES	0 a 5 años	0
	6 a 11 años	0
	12 a 18 años	0
	18 a 26 años	0
	27 a 60 años	0
	60 o más años	0

		TOTAL
GÉNERO	MASCULINO	0
	FEMENINO	0
	OTRO	
		TOTAL
UBICACIÓN	AREA RURAL	0
	AREA URBANA	0

8. INFORME/ REGISTRO FOTOGRÁFICO

7. RELACIÓN DE ANEXOS.

(SOPORTES EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES TALES COMO ACTAS, PLANILLAS DE ACTIVIDADES ENTRE OTROS).

FIRMA DEL CONTRATISTA	
FIRMA DEL SUPERVISOR	Jukana Arenas.

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 23827991		GONZALEZ WALTEROS DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 23 N° 28 - 110 apto 608 torre 6	YOPAL-CASANARE	6344680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	129210780	9500938803	I	2026/04/23	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$1,955,100

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)					$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$825,000			$6,600,000	$39,600			$6,600,000	$34,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$825,000			$6,600,000	$39,600			$6,600,000	$34,500		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$825,000			$6,600,000	$39,600			$6,600,000	$34,500		$0	$0
1	CC 23827991	GONZALEZ DIANA	230301	30	$6,600,000	$1,056,000	EPS005	30	$6,600,000	$825,000	CCF69	30	$6,600,000	$39,600	14-23	30	$6,600,000	$34,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$825,000			$6,600,000	$39,600			$6,600,000	$34,500		$0	$0

SECOP
SECRETARÍA GENERAL

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 23827991		GONZALEZ WALTEROS DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 23 N° 28 - 110 apto 608 torre 6	YOPAL-CASANARE	6344680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	129210780	9500938803	I	2026/04/23	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$1,955,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,056,000	$0	$0	$1,056,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,056,000	$0	$0	$1,056,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,500	$0	$0	$34,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,500	$0	$0	$34,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,600	$0	$0	$39,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$39,600	$0	$0	$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$825,000	$0	$0	$825,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$825,000	$0	$0	$825,000
TOTAL				1	$1,955,100	$0	$0	$1,955,100

PLANILLA PAGADA

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
26	03	2026	**02**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
DIANA CONSTANZA GONZALEZ WALTEROS	X		23.827.991	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Cra 23 No. 28 1 10 torre 6 apto 608	3142782308	YOPAL, CASANARE

INFORMACION DE LA EMPRESA (CONTRATANTE)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
ALCALDIA DE SABANALARGA	X	891.857.823	6

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Calle 4 No 6-15	6245006	SABANALARGA

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
26/03/2026	1	ACTA PARCIAL 2 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110.2011.081.2026 CUYO OBJETO ES: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISIÓN Y PUBLICACIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE ADELANTE EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE**	**$ 5.720.000,00**	**$ 5.720.000,00**

PERSONA NATURAL (CONTRATISTA)

FIRMA Diana

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23827991

BASE GRAVABLE	**0**
IVA %	0
RTE IVA	
TOTAL	0
	$ 5.720.000,00

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS

ACEPTADA			
FECHA			FIRMA
26	03	2026	Juliana Arenas

MUNICIPIO DE SABANALARGA
REGISTRADO
SECOP
SECRETARIA GENERAL