



ACTA PARCIAL No. 5

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	116	22 DE ENERO DE 2026
Objeto: SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE ADELANTA LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA		

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ANGÉLICA NATALIA VELANDIA ROJAS
NIT	1.006.416.261-5
R/LEGAL	NA
C.C. No.	1.006.416.261 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.400.000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	NA
ADICIONAL EN VALOR N°(1)	\$ 4.200.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 12.600.000
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	23 DE ENERO DE 2026
PRORROGA N°(1)	DOS (02) MESES
MODIFICATORIO N°(XX)	NA
SUSPENSIÓN N°(XX)	NA
REINICIO N° (XX)	NA
PLAZO FINAL	SEIS (06) MESES
% AVANCE FINANCIERO	71%
% AVANCE FÍSICO	71%
No. VISITAS DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	NA
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	NA
No. INFORMES DEL CONTRATISTA	5
No. INFORMES DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA	NA
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE JULIO DE 2026
INTERVENTORIA	NA
SUPERVISIÓN	Tirso Aldana Morales, Jefe Oficina Asesora Jurídica
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	01 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DE PAGO	01 de mayo al 31 de mayo de 2026

En Tauramena, nos reunimos ANGÉLICA NATALIA VELANDIA ROJAS, identificada con cédula de ciudadanía 1.006.416.261 de Tauramena, en condición de contratista y doctor Tirso Aldana Morales, Jefe Oficina Asesora de Jurídica como supervisor, con el fin de suscribir la presente acta parcial de la ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe presentado.
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que la supervisión realizó la verificación del pago a Salud, pensión y riesgos laborales del contratista, de acuerdo a 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			
2.100.000	1.750.905	218.863	Sarrias	280.145	Porvenir	9.140	Positiva	6017322168	mayo 2026	27 de mayo de 2026
Interés:		Vr o NA		Vr o NA		Vr o NA		TOTAL Interés	\$ 508.148	

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
		ANTICIPADO		
Valor contratado	8.400.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. 1	4.200.000			
Valor Acta No.1			560.000	560.000
Valor Acta No.2			2.100.000	2.100.000
Valor Acta No.3			2.100.000	2.100.000
Valor Acta No.4			2.100.000	2.100.000
Valor presente Acta			2.100.000	2.100.000
Saldo por ejecutar			3.640.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	12.600.000		12.600.000	8.960.000



Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
164	2.1.2.02.02.009.01	1.2.1.0.00 I.C.L.D	1.540.000
501	2.1.2.02.02.009.01	1.2.4.3.04 SGP - PROPÓSITO GENERAL - LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	560.000
VALOR A PAGAR:	\$ 2.100.000 DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE.		

5. ANEXOS

- Informe de actividades.
- Planilla de pago de salud, pensión y riesgos laborales correspondiente al periodo de mayo de 2026. El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que la constancia de pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales que se adjunta a la presente acta, corresponde al valor causado por al ejecución del presente documento

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

Por el Municipio

TIRSO ALDANA MORALES
Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica

Por el Contratista,

ANGÉLICA NATALIA VELANDIA ROJAS



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006416261
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELICA NATALIA VELANDIA ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 14 9 65	TELÉFONO: 6247595
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6017322168	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 340877579

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300