Cuenta de cobro No. 05

Acacías, junio 01 de 2026

DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACÍAS
CONCEJO MUNICIPAL
Nit – 822000242-8

Debe a

ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA
C.C. **1.121.909.627** (Régimen simplificado)

La suma de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.985.000),** por concepto de honorarios generados durante el periodo Comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026, en virtud del Contrato No. 011 - 2026 cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ACACÍAS, META.".**

Se firma en Acacías-Meta, el día primero (1) de junio de 2026.

ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA
C.C. **1.121.909.627**
Contratista

Nota: En virtud de lo contemplado en el artículo 616-2 del ET, quienes sean responsables del IVA en el régimen simplificado no están obligados a expedir factura de venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicen)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121909627	ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA	CALLE 37 B N 17 B 27 BARRIO SANTA	321673732	esteban.rodriguez.v@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81751864	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$694.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	299.300	0		0		0	0	0	0	299.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	383.100	0	0	0	0	0	0		383.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.500				12.500	0	0	12.500			125	12.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	299.300	299.300
Pensión	1	383.100	383.100
Riesgos Laborales	1	12.500	12.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	694.900	694.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121909627	ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA		CALLE 37 B N 17 B 27 BARRIO SANTA	321673732	esteban.rodriguez.v@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81751864	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$694.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121909627	RODRIGUEZ VALENCIA ESTEBAN	59	0			N																	230301	2.394.000	30	383.100	0	0	0	0	EPS017	2.394.000	30	299.300	14-23	2.394.000	30	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Acacías, 01 de junio de 2026

Señores
HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL
YUDARI YOHANA LEAL MONTAÑEZ
Secretaria General
Supervisora Contrato No. 011 - 2026
Acacías (Meta)

Ref.: Informe de actividades Número **05**
Periodo: 01/05/2026 al 31/05/2026

GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATANTE	CONCEJO MUNICIPAL DE ACACÍAS	**No. 011 - 2026**
NOMBRE	ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA	
C.C.	1.121.909.627	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ACACÍAS, META.	
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($35.910.000) M/CTE.	
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
Fecha de suscripción	28 DE ENERO DE 2026
Numero de CDP	DIS.0000000011
Numero de RP	RES.0000000025
Fecha Acta de inicio	28 DE ENERO DE 2026
Fecha de terminación	27 DE JULIO DE 2026
Adición en tiempo	**N/A**
Adición en valor	**N/A**
Adición en tiempo y valor	**N/A**
Nueva fecha de terminación	**N/A**
Suspensiones	**N/A**

Avance físico	68,4%
Avance en tiempo	CUATRO (4) DIAS Y CUATRO (4) MESES
Valor ejecutado a la fecha	VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS ($24.738.000) M/CTE.
Porcentaje de valor de acta periodo 5	16,67%

Muy respetuosamente me permito rendir informe de las actividades realizadas en cumplimiento de la Cláusula novena *"Obligaciones del Contratista"* del Contrato No. 011 - 2026, correspondiente al periodo **05** comprendido entre **el 01 al 31 de MAYO** de 2026.

No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PERIODO 05
1	Apoyar en la proyección de actos administrativos, comunicados, solicitudes de información o documentos necesarios para el correcto funcionamiento de la Mesa Directiva, la plenaria de la corporación, las comisiones permanentes o accidentales y demás aspectos propios de la función normativa del Concejo Municipal de Acacías, Meta requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	En este periodo apoyé en la proyección de actos administrativos, comunicados, solicitudes de información y documentos necesarios para el correcto funcionamiento de la Mesa Directiva, la plenaria de la Corporación, y demás aspectos propios de la función normativa del Concejo Municipal de Acacías, Meta requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
2	Realizar conceptos sobre procedimientos, términos o atribuciones en relación con el reglamento interno de la corporación, funciones de control político o las responsabilidades administrativas del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	En este periodo realicé conceptos sobre procedimientos, términos o atribuciones en relación con el reglamento interno de la corporación, funciones de control político o las responsabilidades administrativas del Concejo Municipal de Acacías-Meta, cuando fueron requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
3	Asesorar o apoyar desde el ámbito jurídico la proyección de proyectos de acuerdo o proposiciones en el marco de las competencias del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	Durante este periodo asesoré y apoyé desde el ámbito jurídico la proyección de proposiciones en el marco de las competencias del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando fueron requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
4	Asesorar, proyectar o revisar los actos administrativos, las respuestas de peticiones o demás documentos que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.	En este periodo se asesoró, proyectó y revisó los actos administrativos, las respuestas de peticiones y demás documentos que fueron requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
5	Apoyar el estudio de constitucionalidad y legalidad de los proyectos de acuerdo o generar conceptos jurídicos o jurisprudenciales que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.	Durante este periodo apoyé con el estudio de Constitucionalidad y Legalidad de los proyectos de acuerdo y se generaron conceptos jurídicos o jurisprudenciales que fueron requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
6	Participar activamente en reuniones (sesiones en plenaria, comisiones o mesas de trabajo etc.) para proporcionar el apoyo jurídico o la documentación necesaria cuando le sea requerido por la Mesa Directiva de la corporación.	En este periodo participé activamente en reuniones (sesiones en plenaria, comisiones o mesas de trabajo etc.) para proporcionar el apoyo jurídico y la documentación necesaria cuando fueron requeridas por la Mesa Directiva de la Corporación.
7	Entregar los soportes y documentación generada en el desarrollo de sus obligaciones contractuales en los formatos originales de elaboración.	En este periodo hice entrega de los soportes y documentación generados en el desarrollo de mis obligaciones contractuales en los formatos originales de elaboración.
8	Las demás que le sean requeridas por la Mesa Directiva de la corporación en concordancia con el objeto contractual.	En este periodo apoyé en las actividades que me fueron requeridas por la Mesa Directiva de la Corporación en concordancia con el objeto contractual.

SEGURIDAD SOCIAL

Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral.	Presentó planilla de pago de seguridad social integral en el que se verifica los aportes a salud, pensión y ARL, del mes de **MAYO de 2026.**

ANEXOS

Soporte de costos o documento equivalente, acreditación del pago seguridad social según planilla No. **81751864** que corresponde al mes de **MAYO** de 2026.

NOTA: Todos los soportes de ejecución proyectadas aquí relacionado reposan en los respectivos expedientes y los mismo fueron dirigidos por correo electrónico a la supervisora del contrato.

El presente informe se rinde el día primero (01) del mes de junio de 2026.

Cordialmente;

ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA
C.C. No. 1.121.909.627
Original - Carpeta del Contrato

Acacías, junio 01 de 2026

Señor
ALIRIO ROJAS DELGADILLO
Presidente
Concejo Municipal
Acacias

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No. 011 - 2026

PERIODO No. 05, del 01 al 31 de mayo de 2026

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada al Concejo Municipal de Acacías – Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	011 - 2026 – DEL 28 DE ENERO DE 2026			
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
CONTRATISTA:	**ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA**			
Nit/ C.C.	**1.121.909.627**			
OBJETO:				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ACACÍAS, META.				
CONDICIONES INICIALES				
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($35.910.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES			
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	27 DE ENERO DE 2026			
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2026			
MODIFICACIONES:	N/A			
CESIÓN:		N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA:	N/A
PRORROGAS:		N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE JULIO DE 2026			

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

En mi calidad de Supervisora y en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación y en el contrato, me permito informar el desarrollo del Contrato No. 011 - 2026,

correspondiente al periodo **05** del **01 al 31 de mayo** de 2026, en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota: Se debe efectuar la descripción detallada de LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL que determina el alcance de las obligaciones que debe ejecutar el contratista. Para tal efecto la SUPERVISORA deberá dar fe entre otras obligaciones de las siguientes:

a. Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	VERIFICACIÓN (Marque X)
Registro presupuestal	X

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PERIODO 05
1	Apoyar en la proyección de actos administrativos, comunicados, solicitudes de información o documentos necesarios para el correcto funcionamiento de la Mesa Directiva, la plenaria de la corporación, las comisiones permanentes o accidentales y demás aspectos propios de la función normativa del Concejo Municipal de Acacías, Meta requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	El contratista en este periodo apoyó en la proyección de actos administrativos, comunicados, solicitudes de información y documentos necesarios para el correcto funcionamiento de la Mesa Directiva, la plenaria de la Corporación, y demás aspectos propios de la función normativa del Concejo Municipal de Acacías, Meta que fueron requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
2	Realizar conceptos sobre procedimientos, términos o atribuciones en relación con el reglamento interno de la corporación, funciones de control político o las responsabilidades administrativas del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	En este periodo el contratista realizó conceptos sobre procedimientos, términos o atribuciones en relación con el reglamento interno de la corporación, funciones de control político o las responsabilidades administrativas del Concejo Municipal de Acacías-Meta, que fueron requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
3	Asesorar o apoyar desde el ámbito jurídico la proyección de proyectos de acuerdo o proposiciones en el marco de las competencias del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.	El contratista en este periodo asesoró y apoyó desde el ámbito jurídico la proyección de proposiciones en el marco de las competencias del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando fueron requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
4	Asesorar, proyectar o revisar los actos administrativos, las respuestas de peticiones o demás documentos que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.	El contratista en este periodo asesoró, proyectó y revisó los actos administrativos, las respuestas de peticiones y demás documentos que fueron requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
5	Apoyar el estudio de constitucionalidad y legalidad de los proyectos de acuerdo o generar conceptos	Durante este periodo el contratista apoyó con el estudio de Constitucionalidad y Legalidad de los

	jurídicos o jurisprudenciales que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.	proyectos de acuerdo y se generaron conceptos jurídicos o jurisprudenciales cuando fueron requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
6	Participar activamente en reuniones (sesiones en plenaria, comisiones o mesas de trabajo etc.) para proporcionar el apoyo jurídico o la documentación necesaria cuando le sea requerido por la Mesa Directiva de la corporación.	El contratista en este periodo participó activamente en reuniones (sesiones en plenaria, comisiones o mesas de trabajo etc.) para proporcionar el apoyo jurídico y la documentación necesaria cuando fueron requeridas por la Mesa Directiva de la Corporación.
7	Entregar los soportes y documentación generada en el desarrollo de sus obligaciones contractuales en los formatos originales de elaboración.	En este periodo el contratista hizo entrega de los soportes y documentación generados en el desarrollo de sus obligaciones contractuales en los formatos originales de elaboración.
8	Las demás que le sean requeridas por la Mesa Directiva de la corporación en concordancia con el objeto contractual.	En este periodo el contratista apoyó en las actividades que le fueron requeridas por la Mesa Directiva de la Corporación en concordancia con el objeto contractual.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
BUENO	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 68,4%

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	
PERIODO COTIZADO	**MAYO**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.394.000
Número de Planilla	**81751864**

Valor pagado en SALUD	$299.300
Valor pagado en PENSIÓN	$383.100
Valor pagado en ARL	$12.500

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	**N/A**	**N/A**	**N/A**
PRIMER PAGO AUTORIZADO	$798.000	Del 2.8 al 31 de enero 2026	2,22%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO	$5.985.000	Del 01 al 28 de febrero de 2026.	16,66%
TERCER PAGO AUTORIZADO	$5.985.000	Del 01 al 31 de marzo de 2026.	16,67%
CUARTO PAGO AUTORIZADO	$5.985.000	Del 01 al 30 de abril de 2026.	16,67%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$5.985.000	Del 01 al 31 de mayo de 2026.	16,67%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$11.172.000	Por ejecutar según cronograma contractual.	31,11%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$35.910.000	Del 28 de enero al 27 de julio de 2026.	100%

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como supervisora certifico que durante el **PERIODO No. 05 comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.985.000).**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al periodo de **MAYO** de 2026.

YUDARI YOHANA LEAL MONTAÑEZ
Supervisora

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	**No. 011 - 2026 del 28 DE ENERO DE 2026**				
CONTRATISTA					
NOMBRE DE CONTRATISTA	**ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA**				
NIT/ CC:	**1.121.909.627**				
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE ACACÍAS, META.					
CONDICIONES INICIALES	28 DE ENERO DE 2026				
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($35.910.000) M/CTE.				
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					
SEIS (6) MESES					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	RES.0000000025	VIGENCIA:	2026	
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.1.2.02.02.008.83990		INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO X
VALOR ADICIÓN: Números y letras	N/A				
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.	N/A	VIGENCIA:		N/A
RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	N/A		INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO

CLÁUSULA NOVENA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar en la proyección de actos administrativos, comunicados, solicitudes de información o documentos necesarios para el correcto funcionamiento de la Mesa Directiva, la plenaria de la corporación, las comisiones permanentes o accidentales y demás aspectos propios de la función normativa del Concejo Municipal de Acacías, Meta requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
2. Realizar conceptos sobre procedimientos, términos o atribuciones en relación con el reglamento interno de la corporación, funciones de control político o las responsabilidades administrativas del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
3. Asesorar o apoyar desde el ámbito jurídico la proyección de proyectos de acuerdo o proposiciones en el marco de las competencias del Concejo Municipal de Acacías, Meta cuando le sean requeridos por la Mesa Directiva de la Corporación.
4. Asesorar, proyectar o revisar los actos administrativos, las respuestas de peticiones o demás documentos que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
5. Apoyar el estudio de constitucionalidad y legalidad de los proyectos de acuerdo o generar conceptos jurídicos o jurisprudenciales que le sean requeridos por la Mesa Directiva de la corporación.
6. Participar activamente en reuniones (sesiones en plenaria, comisiones o mesas de trabajo etc.) para proporcionar el apoyo jurídico o la documentación necesaria cuando le sea requerido por la Mesa Directiva de la corporación.
7. Entregar los soportes y documentación generada en el desarrollo de sus obligaciones contractuales en los formatos originales de elaboración.

8. Las demás que le sean requeridas por la Mesa Directiva de la corporación en concordancia con el objeto contractual.

CLÁUSULA TERCERA FORMA DE PAGO:

El Concejo Municipal remunerará al contratista el monto del contrato en cumplimiento de sus responsabilidades de la siguiente manera: mediante honorarios mensuales por un valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($5.985.000).Los valores mensuales serán pagados según lo siguiente: 1) Un primer pago proporcional al monto de los honorarios mensuales por los días de ejecución de prestación del servicio desde la fecha de inicio hasta el final del mes correspondiente, si aplica. 2) Pagos sucesivos de carácter mensual. 3). Un pago final proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de servicio prestados en el último mes de ejecución. Previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensiones y riesgos laborales.

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES:

N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.985.000).

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL	X	No.	**05**	LIQUIDACIÓN
PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades):	01/05/2026 al 31/05/2026						

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:

N/A

No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	N/A

SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:	**MAYO**
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista.	N/A

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente, dado en Acacías, en el día 01 de junio de 2026.

Cordialmente,

YUDARI YOHANA LEAL MONTAÑEZ
SUPERVISORA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121909627	ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA	CALLE 37 B N 17 B 27 BARRIO SANTA	321673732	esteban.rodriguez.v@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81751864	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$694.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	299.300	0		0		0	0	0	0	299.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	383.100	0	0	0	0	0	0		383.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.500				12.500	0	0	12.500			125	12.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	299.300	299.300
Pensión	1	383.100	383.100
Riesgos Laborales	1	12.500	12.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	694.900	694.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121909627	ESTEBAN RODRIGUEZ VALENCIA	CALLE 37 B N 17 B 27 BARRIO SANTA	321673732	esteban.rodriguez.v@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81751864	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$694.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121909627	RODRIGUEZ VALENCIA ESTEBAN	59	0			N																	230301	2.394.000	30	383.100	0	0	0	0	EPS017	2.394.000	30	299.300	14-23	2.394.000	30	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información