ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS	281	13 DE ABRIL DE 2026
Objeto:	**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DISEÑO, PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE TALLERES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL DIRIGIDOS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, ORIENTADOS A LA IDENTIFICACIÓN DE INTERESES, APTITUDES Y OPORTUNIDADES DE FORMACIÓN ACADÉMICA, COMO ESTRATEGIA PARA PROMOVER EL ACCESO Y PERMANENCIA EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y COMPLEMENTARIA, CONFORME AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO AL ACCESO Y PERMANENCIA DE JÓVENES Y ADULTOS A LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y COMPLEMENTARIA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA".**	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	LEYDY VIVIANA LOZANO GUZMÁN
NIT	1118536554-9
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1.118.536.554 de San Luis de Gaceno.
VALOR DEL CONTRATO	$29.600.000.00
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$29.600.000.00
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	05 DE MAYO DE 2026
PRORROGA No. (XX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XXXXXX)	N/A
SUSPENSIÓN N°(XXXXXX)	N/A
REINICIO N° (XXXX)	N/A
PLAZO FINAL	CUATRO (4) MESES
% AVANCE FINANCIERO	22%
% AVANCE FISICO	22%
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	1
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2026
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL - Secretario de Desarrollo Social
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N.A
FECHA PRESENTE ACTA	23 DE JUNIO DE 2026
PERIODOS DE PAGO	DEL 5 AL 31 DE MAYO DE 2026

En Tauramena, nos reunimos LEYDY VIVIANA LOZANO GUZMÁN , identificada con cedula de ciudadania N. 1.118.536.554 de San Luis de Gaceno en calidad de contratista y WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, como supervisor, con el fin de suscribir la presente acta Parcial de la ejecucion 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 supervision realizo la verificacion del pago de seguridad social del contratista, según la siguiente informacion:

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			
6,413,333	2,565,333	320,667	sanitas	410,453	porvenir	13,391	positiva	6023139758	MAYO	09/06/26
	Interés:							TOTAL		**744,511**

4. **BALANCE FINANCIERO**

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 29,600,000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. (XXX)				
Valor presente acta			**6,413,333**	**6,413,333**
Saldo por ejecutar			23,186,667	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 29,600,000		**29,600,000**	**6,413,333**

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
422	2.3.22.2202.0700.2024854100017	1.2.1.0.00 I.C.L.D.	**6,413,333**
VALOR A PAGAR:	**$ 6,413,333** SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE		

5. **ANEXOS**

1. Informe de actividades N. 1
2. Soporte de afiliacion salud, pension, riesgos laborales, Planilla de pago de salud, pension y ARL.

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

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Por el Contratista,

LEYDY VIVIANA LOZANO GUZMÁN
Contratista

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118536554
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LEIDY VIVIANA LOZANO GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN LUIS DE GACENO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7A-5-25	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	6023139758			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/09			NUMERO AUTORIZACIÓN:			370109011

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 410.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.600	$ 0	$ 410.600
SUBTOTALES:										**$ 410.600**	**$ 0**	**$ 410.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 320.800
SUBTOTALES:													**$ 320.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 320.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.400	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 13.400
SUBTOTALES:									**$ 13.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																								PENSION									SALUD							ARP																					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118536554	LOZANO GUZMAN LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.566.000			NO															230301-PORVENIR	30	2.566.000	$ 410.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.600	EPS005-SANITAS S.A	30	2.566.000	$ 320.800	$ 0	$ 320.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.566.000	$1118536554	$ 13.400	30	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 744.800

Planilla Pagada