

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE: 2703/2026 al 30/06/2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9003187/1279

REGISTRO BPyP No.: 202500000034231

FECHA INICIACIÓN: 22/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 21/08/2026

CONTRATISTA: Edinson Alfredo Estepa Fonseca

INTERVENTOR: Ariel Adolfo Vargas Gamez

OBJETO DEL CONTRATO: GC 1 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA - GERENCIA DE CONVITES 1;04 -02

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/curso-integridad y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref=Link , para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución.	Se realizo el curso de integridadtransparencia y lucha contra lacorrupción establecido por laFunción Pública para darcumplimiento a la Ley 2016 de 2020.Se realizo capacitación de salud yseguridad en el trabajo SG-SST		X		
2	Elaboración de los proyectos de inversión que requieran y/o solicité la oficina asesora del Despacho del Gobernador, Gerencia de Convites Comunales.	APOYO AL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS Terciarias y Secundarias en el Departamento de Boyacá CONSTRUCCIÓN DE DE SALONES COMUNALES APOYO AL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA - DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		X		

		APOYO AL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE TUNJA - DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
3	Apoyar en la supervisión y visita de obras celebradas entre las Juntas de Acción Comunal y el Departamento de Boyacá, las cuales serán asignadas por reparto desde la Oficina Asesora del Despacho, Gerencia de Convites Comunales, rindiendo los respectivos informes.	Se hace acompañamiento al convenio de la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA PILAR Y CEIBITA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.		X		
4	Asistir y participar en mesas de trabajo convocadas por la gerente de convites comunales, así como prestar asesoría técnica y administrativa a las organizaciones de acción comunal en temas relacionados con los convenios solidarios	Se acompaña en la socialización y se asesora al presidente de la JAC del convenio de la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA PILAR Y CEIBITA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.		X		
5	Entregar, debidamente organizados los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución y liquidación del contrato al supervisor del mismo.	Se entregan los documentos al correo ariel.vargas@boyaca.gov.co		X		

Firma: _____

Nombre: Ariel Adolfo Vargas Gamíz

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No.

Firma: _____

Nombre: Edinson Alfredo Estepa Fonseca

CONTRATISTA

EDINSON ALFREDO

ESTEPA FONSECA

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1057580284				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					EDINSON ALFREDO ESTEPA FONSECA					BOYACA					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					TUNJA					DEPARTAMENTO:					2026				
DIRECCIÓN:					CARRERA 24 N 2 B 04					TELÉFONO:					12				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 38.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 38.200	\$ 400	\$ 38.600	
SUBTOTALES:													\$ 38.200	\$ 400	\$ 38.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 29.800	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 29.800	\$ 300	\$ 0	\$ 30.100	
SUBTOTALES:									\$ 29.800				\$ 29.800	\$ 300	\$ 0	\$ 30.100	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300	\$ 100	\$ 0	\$ 1.400		
SUBTOTALES:									\$ 1.300	\$ 100	\$ 0	\$ 1.400		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				
1	CC 1057580284	ESTEPA FONSECA EDINSON ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO	27																	230301-PORVENIR	4	\$ 238.320	\$ 38.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 38.200	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 238.320	\$ 29.800	\$ 0	\$ 29.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 238.320	105758028	\$ 1.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000	\$ 0	\$ 286.000
SUBTOTALES:										\$ 286.000	\$ 0	\$ 286.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500
SUBTOTALES:									\$ 223.500				\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1057580284	ESTEPA FONSECA EDINSON ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.787.400	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 286.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.787.400	\$ 223.500	\$ 0	\$ 223.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.787.400	\$ 105758028	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 518.900
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580284	NÚMERO PLANILLA:	6018711125	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDINSON ALFREDO ESTEPA FONSECA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	4		mayo AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 N 2 B 04	TELÉFONO:	7000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	424086023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 286.000	\$ 900	\$ 286.900
SUBTOTALES:										\$ 286.000	\$ 900	\$ 286.900

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 223.500	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 223.500	\$ 700	\$ 0	\$ 224.200
SUBTOTALES:									\$ 223.500				\$ 223.500	\$ 700	\$ 0	\$ 224.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 100	\$ 0	\$ 9.500
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 100	\$ 0	\$ 9.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 35.800	\$ 200	\$ 36.000
SUBTOTALES:			\$ 35.800	\$ 200	\$ 36.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF													
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 1057580284	ESTEPA FONSECA EDINSON ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.787.400	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 286.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.787.400	\$ 223.500	\$ 0	\$ 223.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.787.400	\$ 105758028	\$ 9.400	30	\$ 1.787.400	CCCF10-COMFABOY	\$ 35.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 556.600
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580284	NÚMERO PLANILLA:	6025534980	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		EDINSON ALFREDO ESTEPA FONSECA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	junio AÑO		junio AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 N 2 B 04	TELÉFONO:	7000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	443199510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 286.000	\$ 0	\$ 286.000				
SUBTOTALES:										\$ 286.000	\$ 0	\$ 286.000				

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500	
SUBTOTALES:													\$ 223.500	\$ 0	\$ 0	\$ 223.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
					APORTES	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	NOMBRE		1	\$ 35.800	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 35.800	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1057580284	ESTEPA FONSECA EDINSON ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.787.400				NO																		230301-PORVENIR	30	1.787.400	\$ 286.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 286.000	EPS005-SANITAS S.A	30	1.787.400	\$ 223.500	\$ 0	\$ 223.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.787.400	\$ 105758028	\$ 9.400	30	1.787.400	\$ CCF10-COMFABOY	\$ 35.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 554.700

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	2
FECHA PRESENTE ACTA	02/07/2026
CONTRATO ☒ CONVENIO ☐	CO1.PCCNTR.9003187/1279
DE FECHA: 20/01/2026	
OBJETO	GC 1 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA - GERENCIA DE CONVITES 1;04 -02
CONTRATISTA	Edinson Alfredo Estepa Fonseca
	NIT:1057580284-0
	C.C:1057580284
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Ariel Adolfo Vargas Gamez
	C.C:79896782
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL: \$ 31.279.500,00
	APORTE DEL DEPARTAMENTO: \$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR \$0.00
ADICIONAL N°	VALOR \$0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 31.279.500,00
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS
PRORROGA N°	Tiempo: N.A De Fecha: .
PRORROGA N°	Tiempo: N.A De Fecha: N/A.
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS
FECHA DE INICIACIÓN	22/01/2026
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:
FECHA DE TERMINACIÓN	21/08/2026
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	21/08/2026
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	27/03/2026 AL 30/06/2026
RBPP N°	20250000034231

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1693 AÑO: 2026 , RPC No 3611 AÑO 2026 .

En las oficinas de DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL se reunieron los señores, Ariel Adolfo Vargas Gamez Interventor / Supervisor y el señor Edinson Alfredo Estepa Fonseca como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4652100100, 6018250314, 6018711125 y 6025534980 del mes (es) Marzo, Abril, Mayo y Junio de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$0,00
Saldo por Amortizar	\$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 31.279.500,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 14.001.300,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 5.809.050,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 11.469.150,00
Sumas iguales	\$ 31.279.500,00	\$ 31.279.500,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

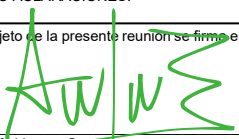
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 68292894	BANCO: Nu. Colombia Compañía	AHORROS: X	CORRIENTE:
----------------------	------------------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firmó el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
Nombre: Ariel Adolfo Vargas Gamez
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. S-2026-000463-INFDT

Firma: 
Nombre: Edinson Alfredo Estepa Fonseca
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

EDINSON ALFREDO ESTEPA FONSECA
CONTRATISTA