



ACTA PARCIAL No. 7 FINAL

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	100%
% AVANCE FÍSICO	100%
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	7
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	23 DE JULIO DE 2026
PERIODO DE PAGO	01 de julio al 22 de julio 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 final 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			
1.540.000	1.283.997	160.500	Sanitas	205.440	Porvenir	6.702	Positiva	6025364791	julio 2026	22 de julio de 2026
Interés:		Vr o NA		Vr o NA		Vr o NA		TOTAL Interés	\$ 372.642	

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	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 Acta No.5			2.100.000	2.100.000
Valor Acta No.6			2.100.000	2.100.000
Valor presente Acta			1.540.000	1.540.000
Saldo por ejecutar			-	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	12.600.000		12.600.000	12.600.000



Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
501	2.1.2.02.02.009.01	1.2.4.3.04 SGP - PROPÓSITO GENERAL - LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORÍAS 4, 5 Y 6	1.540.000
VALOR A PAGAR: \$ 1.540.000 UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE			

5. ANEXOS

1. Informe de actividades.
2. Planilla de pago de salud, pensión y riesgos laborales correspondiente al periodo de julio 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

Por el Contratista,

TIRSO ALDANA MORALES
Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica

ANGÉLICA NATALIA VELANDÍA ROJAS



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1008416261							NÚMERO PLANILLA:	6025364791		TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES		julio		AÑO		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CASA NARE		ANGELICA NATALIA VELANDIA ROSAS							PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES		julio		AÑO		2025						
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA		DEPARTAMENTO:		CASA NARE					DÍAS DE MORA:	0												
DIRECCIÓN:	CALLE 14 B 65		TELÉFONO:		62471665					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		502266180								
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		1-INDEPENDIENTE																		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicio de apoyo a las empres																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO																						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							
NO																							

		TOTAL APORTES A PENSIÓN															
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		PSP		MORA		APORTES		MORA		TOTALES	
						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	PSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:												\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	

TOTAL APORTES A SALUD														TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA						
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	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:														\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
		NOMBRE				VALOR		VALOR		COTIZACIÓN		DESCUENTO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	NUMERO AUTORIZACIÓN		PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA					VALOR PAGADO
						\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200			
SUBTOTALES:										\$ 9.200			\$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES														PARAFISCALES									
DATOS DEL COTIZANTE														PENSIÓN									
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL									
</																							