ACTA PARCIAL N° 06

FECHA PRESENTE ACTA	06-07-2026
CONTRATO	ECO-CD-001-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORES PÚBLICOS PARA ASESORAR Y DIRECCIONAR A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE ECOVIVIENDA
VALOR DEL CONTRATO	57.909.333
PLAZO	360
ENTIDAD CONTRATANTE	EMPRESA CONSTRUCTORA DE VIVIENDA DE TUNJA
NIT.	820.003.259-9
CONTRATISTA	ASINEF CP
NIT. y/o C.C	NIT 901026705-5
INTERVENTOR y/o SUPERVISOR	Miguel Ignacio Vargas Aguilar
FECHA DE INICIO	04-01-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31-12-2026
ACTA DE SUSPENSIÓN	
ACTA DE REINICIACIÓN	
PERIODO DE PAGO	01 AL 30 DE JUNIO 2026
ADICIONAL N° 1 EN VALOR	0
PRORROGA N° 1 EN TIEMPO	

En la ciudad de Tunja, a los 06 días del mes de Julio del año 2026 , el Directivo Miguel Ignacio Vargas Aguilar, y quien obra como supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. ECO-CD-001-2026 del 06 de Enero de

2026certifica que el ACTA PARCIAL No.06, corresponde al periodo de pago del 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026 , en los siguientes términos:

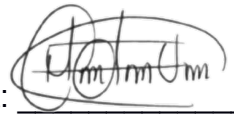
BALANCE DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	57.909.333
VALOR ACTAS PAGADAS	23.749.333
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	4.880.000
ADICIÓN N° 1	
VALOR POR EJECUTAR DESPUES DE LA PRESENTE ACTA	$29280000

Como Supervisor(a) del Contrato No.ECO-CD-001-2026 del 06 de Enero de 2026, manifiesto que he recibido a satisfacción y dentro de los términos contractuales las actividades pactadas y establecidas dentro las obligaciones y que revisado el informe presentado por el contratista de común acuerdo correspondiente al período de pago mencionado, quien cumplió a satisfacción los términos establecidos; igualmente certificó que el CONTRATISTA cumplió con sus Aportes al Régimen de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación 6017037544 de Mayo de 2026, de conformidad con la normatividad vigente.

Se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al: 49.44%

Para constancia se firma:

Firma: 

Nombre:Miguel Ignacio Vargas Aguilar

EcoVivienda	EMPRESA CONSTRUCTORA DE VIVIENDA DE TUNJA – ECOVIVIENDA	CÓDIGO: RA-J-03-03
	ASESORIA JURIDICA	FECHA: 03/08/2022
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	VERSIÓN: 04
		PÁGINA : 1 de 1

CONTRATO No:ECO-CD-001-2026

PERIODO REPORTE:01 AL 30 DE JUNIO 2026

FECHA PRESENTE INFORME:06-07-2026

FECHA INICIO DE CONTRATO:04-01-2026

FECHA TERMINACION CONTRATO:31-12-2026

CONTRATISTA: ASINEF CP

SUPERVISOR: Miguel Ignacio Vargas Aguilar

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORES PÚBLICOS PARA ASESORAR Y DIRECCIONAR A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE ECOVIVIENDA

REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL INTERVENTOR

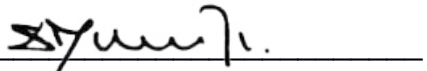
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	T	P	N	N/A	OBSERVACIONES
	Elaborar, revisar, verificar y presentar los informes financieros, presupuestales y contables requeridos por los entes de control (CHIP, CGR, CGN, SIA Contralorías), incluyendo reportes mensuales,	Se realizo la solicitud de recursos a que dio lugar en el sistema SIIAFE	X				

	trimestrales y anuales						
	Emitir las ejecuciones presupuestales activas y pasivas periódicas, liberaciones, adiciones y demás movimientos presupuestales e informes requeridos por entes centralizados, supervisores o normativas vigentes en materia financiera y tributaria.	No da lugar en este periodo				X	
	Realizar la contabilización de la nómina mensual del personal de planta, elaboración y liquidación de planillas de seguridad social conforme a la normativa vigente y novedades recibidas por la Dirección Administrativa y Financiera.	Se liquido a nomina correspondiente al mes de junio de acuerdo con las novedades allegadas por la dirección administrativa y financiera,con los respectivos soportes documentales para la procedencia de pago y se liquidaron las planillas de seguridad social conforme a las novedades reportadas por la dirección adminitrativa y financiera de empleados, contratistas y pasantes	X				

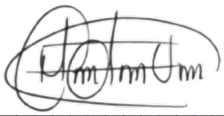
		correspondientes al mes de junio					
	Realizar el seguimiento al plan de mejoramiento en términos contables, financieros y presupuestales, revisar mensualmente el procesamiento contable de ingresos y gastos, conciliar información financiera y asegurar que los estados financieros reflejen la realidad económica de ECOVIVIENDA.	No da lugar en este periodo				X	
	Elaborar actos administrativos de presupuesto, registros de hechos económicos en el software institucional relacionados con provisiones, depreciaciones, reclasificacione	Se realizaron las resoluciones a que dio lugar en el periodo correspondientes al área financiera Se realizaron las respectivas conciliaciones bancarias del mes de mayo de 2026.	X				

	s y ajustes de cierre periódico, así como las respectivas conciliaciones bancarias mensuales y de inventario anual.						
	Elaborar y presentar declaraciones tributarias municipales y nacionales, verificar requisitos fiscales para pagos, y emitir certificados de ingresos y retenciones a empleados y contratistas.	Se presento la retención en la fuente, correspondiente al mes de mayo de 2026, ante la Direccionde impuestos y Aduanas Nacionales DIAN. Se presentaron las estampillas y Rete ICA correspondientes al mes de mayo, antes la alcaldía Municipal.	X				
	Apoyar la asesor ía a la gerencia y áreas de la entidad en indicadores financieros, procesos contractuales y parametrizació n del software contable, presupuestal y de nómina.	Se adelantaron procesos de parametrización en el software contable en lo que respecta al modulo de almacén, recurso humano, Contable y presupuestal.	X				
	Realizar la solicitud a la Dirección Administrativa	Se atendieron todas las solicitudes asignadas al área financiera, radicadas	X				

	y Financiera, en el área de Sistemas, para la creaci ón y autenticaci ón del usuario que permita el acceso al software documental de la entidad (KEDO), asegurarse de que la ventanilla documental se mantenga actualizada, sin pendientes, y, al finalizar el contrato, gestionar el paz y salvo correspondient e del software documental (KEDO)	por la plataforma KEDO de manera oportuna.					
	Las demás obligaciones que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que le sean asignadas por la supervisión directamente relacionadas al contrato suscrito.	Se realizo acompañamiento en las juntas directivas que dieron lugar en el periodo	X				



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas. N/A: No Aplica

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901026705
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROFESIONALES ASINEF SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 1420 14 LC 2019	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**6017037544**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	343435736		

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	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 840.600**	**$ 0**	**$ 840.600**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.300**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:			**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 210.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1001478027	LEON QUINCHANE GUA LAURA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	01	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1002650082	ZAMBRANO ESPITIA KAREN DAYANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1050603054	FARACICA GARCIA BRITHNY KATALINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.288.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901026705
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROFESIONALES ASINEF SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 1420 14 LC 2019	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6017037544**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	343435736		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 840.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 140.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.100
		SUBTOTAL:	3	**$ 210.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 210.300
		SUBTOTAL:	3	**$ 210.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3	$ 27.600
		SUBTOTAL:	3	**$ 27.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.288.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.288.800**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.288.800,00

Número de aprobación
00435736

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
28/05/2026

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
02:38 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********8501

Referencia 3
901026705

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
343435736

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.