| | | |
|---|---|---|
| | ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO | NIT 822002008-1 |
| | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL | |
| | INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA CATUMARE | |

GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

| PROCESO DE SUPERVISIÓN CONTRATO N° | 15 | ACTA NUMERO | 3 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestación de servicio de servicio de tala, poda de árboles y guadañado de las instalaciones físicas de tres de las sedes de la institución Educativa Técnica Catumare de Villavicencio, año 2026. | | |
| VALOR | ONCE MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA | | 11.100.000 |
| TERMINO DE EJECUCIÓN | 21 DIAS CALENDARIO | | |
| FECHA DE INICIO | 13 DE OCTUBRE DE 2026 | FECHA DE TERMINACIÓN | 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 |
| CONTRATANTE | INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA CATUMARE: PEDRO LUIS GARCIA GARCIA (RECTOR) | | |
| CONTRATISTA | MILCIADES DUCUARA REYES | CÉDULA CIUDADANÍA | 17.342.708 |
| SUPERVISORAS | ROSALBA DURAN SANCHEZ | CÉDULA CIUDADANÍA | 46.680.619 |
| | BLANCA ORTENCIA VALLEJO GUERRERO | CÉDULA CIUDADANÍA | 40.394.001 |
| CIUDAD Y FECHA DE ESTA ACTA | Villavicencio, octubre 30 de 2026 | | |

Se reunen contratista y supervisora para realizar **seguimiento** al contrato cuyo objeto y número se especifica en esta acta teniendo en cuenta las especificaciones contratadas, cuyos ítems se consolidan en el siguiente cuadro.

| CONDICIONES ACTUALES CONTRATADAS | | | | | | | Seguimiento a Ejecución | | | | VR EJECUTADO A LA FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EJECUTADO | | PENDIENTE POR EJECUTAR | | |
| ITEM | DESCRIPCION | SEDE | *Unidad* | *Cantidad* | *Vr. Unit* | *Vr. Total* | cantidad | V.TOTAL | cantidad | V.TOTAL | V.TOTAL |
| 1 | Tala de 4 árboles autorizados por CORMACARENA que no requieren canastilla | Catumare | Unidad | 4 | 300.000,00 | $ 1.200.000 | 4 | 1.200.000 | | 0 | 1.200.000,00 |
| 2 | Poda de árboles | Catumare | Unidad | 10 | 150.000,00 | $ 1.500.000 | 10 | 1.500.000 | | 0 | 1.500.000,00 |
| 3 | Guadañada a todo costo | Catumare | global | 1 | 300.000,00 | $ 300.000 | 1 | 300.000 | | 0 | 300.000,00 |
| 1 | guadañada y poda a todo costo de la sede en área perimetral del muro del sendero de ingreso, jardines internos, bosque y alrededor de aulas, sanitarios y polideportivos | Campestre | global | 1 | 2.400.000,00 | $ 2.400.000 | 1 | 2.400.000 | | 0 | 2.400.000,00 |
| 2 | Poda de árboles | Campestre | Unidad | 10 | 150.000,00 | $ 1.500.000 | 10 | 1.500.000 | | 0 | 1.500.000,00 |
| 3 | tala de árboles | Campestre | Unidad | 2 | 300.000,00 | $ 600.000 | 2 | 600.000 | | 0 | 600.000,00 |
| 1 | Poda de árboles autorizados por CORMACARENA que no requieren canastilla | San Jorge | Unidad | 13 | 100.000,00 | $ 1.300.000 | 13 | 1.300.000 | | 0 | 1.300.000,00 |
| 2 | Guadañada de césped alrededor de aulas y baños | San Jorge | global | 1 | 300.000,00 | $ 300.000 | 1 | 300.000 | | 0 | 300.000,00 |
| 3 | Fumigación y control de maleza en la parte poseterior de los salones | San Jorge | global | 1 | 200.000,00 | $ 200.000 | 1 | 200.000 | | 0 | 200.000,00 |
| 4 | tala de árboles de autorizados por CORMACARENA que no requieren canastilla | San Jorge | Unidad | 6 | 300.000,00 | $ 1.800.000 | 6 | 1.800.000 | | 0 | 1.800.000,00 |
| TOTAL | | | | | | $ 11.100.000,00 | $ 11.100.000,00 | | $ 0,00 | | $ 11.100.000,00 |
| IVA DENTRO DEL TOTAL | | | | | | $ 2.109.000 | $ 2.109.000 | | $ 0 | | $ 2.109.000 |
| TOTAL AL CUAL SE LE DESCUENTAN IMPUESTOS Y RETENCIONES DE LEY | | | | | | 11.100.000 | 11.100.000 | | 0 | | 11.100.000 |

| SÍNTESIS | |
|---|---|
| VR TOTAL CONTRATO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO | NIT 822002008-1 |
| | | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL | |
| | | INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA CATUMARE | |

GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

| PROCESO DE SUPERVISIÓN CONTRATO N° | 15 | ACTA NUMERO | 3 |
|---|---|---|---|

| CUADRO RESUMEN | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO INICIAL MAS IVA O ULTIMA MODIFICACION: | $ 11.100.000 | $11.100.000,00 |
| SIN EJECUTAR | $0,00 | |
| EJECUTADO | $ 11.100.000 | BALANCE Y AVANCE (TOTAL EJECUTADO AL CUAL SE APLICAN DESCUENTOS Y RETENCIONES DE LEY) |
| BALANCE Y AVANCE (TOTAL EJECUTADO AL CUAL SE APLICAN DESCUENTOS Y RETENCIONES DE LEY) | $ 11.100.000 | |

**OBSERVACIONES:**

1. Se establecen los ítems de la misma manera que están en el contrato y se aclara a cuál sede corresponde cada ítem.
2. Esta acta es un seguimiento al contrato según la fecha. Se le deja claro al contratista la necesidad de la planilla de seguridad social, pensión y arl de él y sus empleados para el pago del contrato.
3. Se le solicita tener en cuenta el registro fotográfico según lo solicita la IE para la entrega del contrato.
4. Se adjunta concepto fitosanitario de Cormacarena con el cual se ejecutó el contrato.

MILCIADES DUCUARA REYES
17.342.708
CONTRATISTA

BLANCA ORTENCIA VALLEJO GUERRERO
40.394.001
SUPERVISORA IE TÉCNICA CATUMARE

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION. | CÉDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACION: | 14565093 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | ALBERTO HENAO MEJIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | DEPARTAMENTO: | META |
| DIRECCIÓN: | CRA 44 16 A 18 | TELÉFONO. | 3127077 |
| TIPO APORTANTE. | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 5169370373 | TIPO DE PLANILLA: | | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACION SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/10/14 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 0818693990 |

### 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 | COTIZACION | VALOR ADRES | COTIZACION | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 21,900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 21,900 | $ 0 | $ 0 | $ 21,900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 21,900 | $ 0 | $ 0 | $ 21,900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4,300 | $ 4,300 | $ 0 | $ 0 | $ 4,300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4,300 | $ 0 | $ 0 | $ 4,300 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| 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 | 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 ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 14565093 | HENAO MEJIA ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | INDEMN SUSTDEV SALDOS | $ 1,750,908 | | | | NO | | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | 0EPS017-FAMISANAR | 3 | $ 175,091 | $ 21,900 | $ 0 | $ 21,900 | 0-14-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 3 | $ 175,091 | 14565093 | $ 4,300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 26,200**

Planilla Pagada
aportesoi
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 14565093 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | ALBERTO HENAO MEJIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | DEPARTAMENTO: | META |
| DIRECCIÓN: | CRA 44 16 A 18 | TELÉFONO: | 3127077 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 5169370314 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/10/14 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | 0353148643 |

**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 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 131.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 131.400 | $ 0 | $ 0 | $ 131.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 131.400 | $ 0 | $ 0 | $ 131.400 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 25.600 | $ 25.600 | $ 0 | $ 0 | $ 25.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 25.600 | $ 0 | $ 0 | $ 25.600 |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 14565093 | HENAO MEJIA ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | | | | NO | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS017-FAMISANAR | 18 | $ 1.050.543 | $ 131.400 | $ 0 | $ 131.400 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 18 | $ 1.050.543 | 14565093 | $ 25.600 |

PARAFISCALES

| Nº | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 157.000**

Planilla Pagada