CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	**SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA**	Código: F-GFP-01 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	**Juan Carlos Gómez Roa**									
C.C. o NIT :	1.102.361.893									
VALOR :	2.000.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	x	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR.4392523	**Fecha**	12/01/2023
	Adicional	x	**Orden de Compra**		N/A		**N° Adicional u Orden de Compra:**	001	**Fecha**	09/05/2023

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	x	**Certificación Bancaria**	x	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	x
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**		**Resolución**	
RUT		**Orden de compra**		**Otros**	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 23C00002 FECHA 06/01/ 2023	**No: 23C00001** FECHA 11/01/2023	2.1.2.02.02.009.01	Ingresos corrientes de libre destinación	**N/A**
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**			**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: 23C00044 FECHA 05/05/2023	**No: 23C00095** FECHA 08/05/2023	2.1.2.02.02.009.01	Ingresos corrientes de libre destinación	**$ 2.000.000**

Periodo a cobrar	Desde	Hasta					Cuenta de cobro No.	Vigencia
	12/06/2023	**26/06/2023**	**Acta**	x	**Parcial**		**06**	**2023**
			Informe Supervisión	x	**Final**	x		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

Wilson Cardenas Almeida

Nombre Ordenador del gasto
WILSON CÁRDENAS ALMEIDA
presidente del concejo municipal

Nombre Supervisor
MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO
secretaria general del concejo municipal

N/A

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

Nombre contratista
JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
Celular: 3156935675

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Al servicio de la comunidad	**DECLARACION DEL EMPLEADO**	Código: F-GFP-.002 Versión: 0.0 Página 1 de 1

Piedecuesta, 11 de julio 2023

Doctor:
JHONATTAN ALEXANDER SISA BASTILLA
Director de Tesorería e Impuesto (E)
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**JUAN CARLOS GÓMEZ ROA**
Cedula de Ciudadanía	**1.102.361.893**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**12 de junio al 26 de junio de 2023**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Articulo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	69159181	JUNIO	11/07/2023	185.600
SALUD	69159181	JUNIO	11/07/2023	145.000
RIESGOS LABORALES	69159181	JUNIO	11/07/2023	6.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Nombre: JUAN CARLOS GÓMEZ ROA
C.C. No. 1.102.361.893 de Piedecuesta

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	11/07/2023	69159181	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102361893	JUAN CARLOS GOMEZ ROA		carrera 2w # 16g-02	6540883	jkmixroa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	11/07/2023	69159181	$336.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcuenta	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1102361893	GOMEZ ROA JUAN CARLOS	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 06 FINAL

FECHA: 11/07/2023

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**María Fernanda Chaparro Castro**
DEPENDENCIA:	**Concejo municipal de Piedecuesta**
CARGO:	**Secretaria general**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 12/06/2023 hasta 26/06/2023, en los siguientes términos:

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.4392523
CONTRATISTA:	Juan Carlos Gomez Roa
NIT – RUT:	1102361893-1
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Acompañamiento jurídico en los procesos contractuales que correspondan al concejo municipal en virtud de su competencia y funciones legales y reglamentarias, que incluye elaboración, proyección y revisión de documentos y actos contractuales durante las etapas precontractual, de ejecución o contractual y post contractual, incluida la elaboración de minutas y liquidación de contratos.	Se proyectaron 10 procesos contractuales	La información reposa en la pagina web del secop II Se anexa 10 folios
2	Brindar asistencia en la proyección de los actos administrativos que se requieren en la gestión contractual que adelanta el Concejo Municipal.	No aplica para este mes	N/A

3	Integrar los comités evaluadores de los procesos contractuales en que sea designado.	No aplica para este mes	N/A
4	Proyectar y revisar los actos administrativos que sean expedidos en el ejercicio de las potestades excepcionales, declaración de caducidad del contrato, imposición de multas, o declaración de incumplimientos y de ser necesario los actos administrativos para hacer efectivas las garantías constituidas por los contratistas.	No aplica para este mes	N/A
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades encomendadas para el cumplimiento del objeto del contrato.	No aplica para este mes	N/A
6	Brindar apoyo en la publicación de documentos contractuales en el SECOP II.	Se realizo publicación de documentación en 7 procesos contractuales	La información reposa en la pagina web del secop II Se anexa 07 folios
7	Brindar apoyo en la foliación de expedientes contractuales y demás documentos que hagan parte de las actividades propias del concejo municipal.	No aplica para este mes	N/A
8	Mantener la reserva profesional y técnica de los documentos e información a la cual tiene acceso por su vinculación contractual mismo.	No aplica para este mes	N/A
9	Las demás que le sean asignadas, relacionadas directamente con el objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo.	No aplica para este mes	N/A

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (04) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD INTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	06/2023
	Fecha de pago	11/07/2023
	N° de Planilla	69159181
	Ingreso Base de Cotización	1.160.000
	Valor cotizado	145.000
	EPS	Nueva eps
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	06/2023
	Fecha de pago	11/07/2023
	N° de Planilla	69159181
	Ingreso Base de Cotización	1.160.000
	Valor cotizado	185.600

	Fondo de Pensiones	Porvenir
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	06/2023
	Fecha de pago	11/07/2023
	Nº de Planilla	69159181
	Ingreso Base de Cotización	1.160.000
	Valor cotizado	6.100
	A.R.L.	Positiva
PARAFISCALES	SENA	
	I.C.B.F.	
	Caja de Compensación	

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
FIRMA
NOMBRE: Juan Carlo Gómez Roa **CEDULA No.: 1.102.361.893 de Piedecuesta**

INFORME DE SUPERVISION N° 06 FINAL

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.4392523						
FECHA DEL CONTRATO	12/01/2023						
SUPERVISOR	María Fernanda Chaparro Castro						
CARGO SUPERVISOR	Secretaria general del concejo municipal						
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CONTRATISTA	Juan Carlos Gomez Roa						
RUT	1102361893-1						
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	x	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000						
N° CDP INICIAL	23C00002	VALOR CDP INICIAL	16.000.000				
N° RP INICIAL	23C00001	VALOR RP INICIAL	16.000.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 6.000.000						
N° CDP ADICIONAL	23C00044	VALOR CDP ADIC.	6.000.000				
N° RP ADICIONAL	23C00095	VALOR RP ADIC.	6.000.000				
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.01						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$22.000.000						
VALOR MENSUAL	$ 4.000.000						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	$ N/A						
PLAZO INICIAL	Cuatro (04) meses						
PLAZO ADICIONAL	Uno (01) mes y quince (15) días						
PLAZO TOTAL	Cinco (05) meses y quince (15) días						
FECHA ACTA DE INICIO	12/01/2023						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	11/05/2023						
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N° dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)							
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	26/06/2023						
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 12-06-2023**						
	HASTA: 26-06-2023						
OFICINA GESTORA	**Concejo municipal de Piedecuesta**						

VALOR A PAGAR	**$ 2.000.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**5**

Con base en los informes presentados por **JUAN CARLOS GÓMEZ ROA** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 12/06/2023 y 26/06/2023 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del concejo de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago final (06) por valor de DOS MILLONES DE PESOS ($ 2.000.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO** y supervisor de apoyo **(N/A)**, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 11/07/2023

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
FIRMA	**N/A** **FIRMA**
NOMBRE: MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO **CARGO: secretaria general concejo municipal**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: ___X___ Parcial ____**		**Acta No 06**
Fecha de la Presente Acta	**11-07-2023**		
Clase de Contrato:	**Prestación de servicios profesionales**		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.4392523	**Fecha del Contrato:**	**12-01-2023**
Contratante:	**Concejo municipal de Piedecuesta**		
Ordenador del Gasto:	Wilson cárdenas Almeida		
Contratista	**Nombre o razón social:**	Juan Carlos Gómez Roa	
	NIT o CC:	1.102.361.893	
	Representante legal:		
	CC:		
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS PROPIAS Y DELEGADAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA.		
Plazo Inicial	Cuatro (04) meses	**Plazo Total**	cuatro (04) meses
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: 12/06/2023**	**Hasta: 26/06/2023**

Plazo Inicial:	Cuatro (04) meses
Plazo Adicional:	Uno (01) mes y quince (15) días
Plazo Total:	cinco (05) meses y quince (15) días

Valor Inicial del contrato	$ 16.000.000
Valor Adicional del contrato	$ 6.000.000
Valor Total del Contrato	$ 22.000.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 22.000.000	30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 2		30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 3		30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 4		30	4.000.000	18.18%

Acta Parcial Nº 5		30	4.000.000	18.18%
Acta Final		15	2.000.000	9.1%
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 22.000.000	165	22.000.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **WILSON CÁRDENAS ALMEIDA** en calidad de ordenador del gasto y contratista **JUAN CARLOS GÓMEZ ROA,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de **($ 2.000.000)** (**DOS MILLONES DE PESOS**), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO**, que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	**$ 2.000.000**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES DE PESOS**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO Wilson Cardenas Almeida **NOMBRE:** WILSON CÁRDENAS ALMEIDA **CARGO:** Presidente del Concejo	CONTRATISTA **NOMBRE:** JUAN CARLOS GÓMEZ ROA **CÉDULA:** 1.102.361.893

INFORMACION DEL CONTRATISTA			
No. Contrato SECOP II:	CO1.PCCNTR.4392523	**Fecha de Suscripción:**	**12/01/2023**
Nombre del Contratista:	**Juan Carlos Gomez Roa**		
Número de Cedula:	**1.102.361.893**		
Dependencia:	**Concejo municipal de Piedecuesta**		
Fecha de Inicio:	**12/01/2023**	**Fecha Terminación:**	**26/06/2023**

1. PAZ Y SALVO DE ARCHIVO DOCUMENTAL			
En mi calidad de Supervisor, hago constar que he recibido todos los archivos físicos y digitales o en medios magnéticos, el informe final y/o los productos elaborados por el contratista y manifiesto expresamente que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones específicas establecidas en el contrato, efectuó las cotizaciones al sistema integral de seguridad social según lo dispuesto en la normatividad vigente, encontrándose a paz y salvo por todo concepto con el Municipio de Piedecuesta.			
Nombre Ordenador del Gasto:	WILSON CÁRDENAS ALMEIDA		
Cargo: presidente del Concejo		Fecha:	11/07/2023
FIRMA			
	Wilson Cardenas Almeida.		
Nombre del Supervisor:	MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO		
Cargo: secretaria general del Concejo		Fecha:	11/07/2023
FIRMA			
Nombre del supervisor de apoyo:	(si no aplica es necesario señalarlo de la siguiente forma N/A)		
Cargo:			
FIRMA			
	(si no aplica es necesario señalarlo de la siguiente forma N/A)		
Nota: El Contratista se encuentra al día en los documentos e información solicitada en las Plataformas de Control (SECOP I – SECOP II – SIA OBSERVA y SIGEP).			

Del presente Documentos se requerirán 2 Copias ORIGINALES, CUENTA HACIENDA – PLATAFORMAS DE CONTROL

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:	CO1.PCCNTR.4392523			**FECHA DEL CONTRATO:**	12/01/2023			
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	**MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO**							
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**11-07-2023**							
CARGO SUPERVISOR:	**Secretaria general del concejo municipal**							
SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)							
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)							
CONTRATISTA:	JUAN CARLOS GOMEZ ROA							
RUT:	1.102.361.893-1							
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	**x**	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL CONSERVANDO Y MANTENIMIENTO DEL ARCHIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA							

NÚMERO DE PÓLIZA	N/A								
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A								
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A								
FECHA ACTA DE INICIO	12/01/2023								
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	26/06/2023								
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD	N/A								

Entre los suscritos, a saber, **WILSON CÁRDENAS ALMEIDA**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. **14.323.375,** quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará **ORDENADOR DEL GASTO** y **MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO**, **SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL, JUAN CARLOS GOMEZ ROA,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.102.361.893, que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.4392523 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

1. Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

2. Que **WILSON CÁRDENAS ALMEIDA**, nombrado según Acta No 181 de fecha 10/12/2022, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Acuerdo Municipal N° 05 de fecha 30 de julio de 2020.

3. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

4. Que el valor total del Contrato fue de **VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS** ($ 22.00.000), suma respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 23C00002 del 06/01/2023, 23C00044 del 05/05/2023 y, Registro Presupuestal No. 23C00001 del 11/01/2023, 23C00095 del 08/05/2023

5. Que el contratista cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.4392523, suscrito con el CONCEJO MUNICIPAL y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.

7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	cuatro (04) meses
Plazo Adicional:	un (01) mes y quince (15) días
Plazo Total:	cinco (05) meses y quince (15) días

Valor Inicial del contrato:	Dieciséis millones de pesos (16.000.000)
Valor Adicional del contrato:	seis millones de pesos (6.000.000)
Valor Total del Contrato:	Veintidós millones de pesos (22.000.000)

BALANCE CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 22.000.000	30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 2		30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 3		30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 4		30	4.000.000	18.18%
Acta Parcial Nº 5		30	4.000.000	18.18%
Acta Final		15	2.000.000	9.1%
Por Ejecutar del Contrato		N/A	N/A	N/A

Saldo a Favor del concejo		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 22.000.000	90	22.000.000	100%

Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.4540995 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los, 11/07/2023.

FIRMAS		
CONTRATISTA **Nombre: JUAN CARLOS GOMEZ ROA** **CÉDULA: 1.102.361.893**	SUPERVISOR **Nombre:** MARÍA FERNANDA CHAPARRO CASTRO **CARGO:** secretaria general del concejo municipal	SUPERVISOR DE APOYO N/A **Nombre:** N/A **CARGO: N/A**
ORDENADOR DEL GASTO Wilson Cardenas Almeida **Nombre: WILSON CÁRDENAS ALMEIDA** **Cargo:** presidente del concejo municipal		

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5034355
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	22 días de tiempo transcurrido *(1/06/2023 6:41:06 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.5034355
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN GESTION DE SISTEMAS OPERATIVOS Y REDES PARA LA TRANSMISION EN VIVO DE MATERIAL AUDIOVISUAL Y PUBLICACION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS E INFORMATIVOS EN LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPLA DE PIEDECUESTA
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	22 días de tiempo transcurrido *(1/06/2023 9:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	22 días de tiempo transcurrido *(1/06/2023 9:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/10/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/01/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

CONCEJO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA

COLOMBIA, Piedecuesta

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

Jefferson Hernandez

COLOMBIA, Piedecuesta
Número de documento 1102367716

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Jefferson Hernandez Correa	BANCO DAVIVIENDA	Ahorros	0570047070123055

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Jefferson Hernandez Correa* *Fecha de aprobación:* *1/06/2023 8:01:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *WILSON CARDENAS ALMEIDA* *Fecha de aprobación:* *1/06/2023 8:42:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5034355_Confirmed
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☑Sí ☐No

Fecha de notificación de prorrogación -

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.5034355

Proveedor Jefferson Hernandez Correa

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CARERRA 6 # 9-98 PISO CUATRO PIEDECUESTA

Ubicación CO-SAN-68547 - Piedecuesta

País COLOMBIA

Departamento Santander

Municipio Piedecuesta

Dirección CARERRA 6 # 9-98 PISO CUATRO PIEDECUESTA

Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CARRERA 6 N 9 98 CUARTO PISO	COLOMBIA > Santander > Piedecuesta

1 CO1.PCCNTR.5034355

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
8.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	1,00	UN	8.000.000,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 22 días de tiempo transcurrido *(1/06/2023 8:01:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)	8.000.000
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	8.000.000

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	23C00050	CDP	No validado	8.000.000 COP	8.000.000 COP	00-00-00	Editar

Saldo de CDP 8.000.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 8.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐									

23C00119	Presupuestal (CDP)	-	No validado	8.000.000 COP	8.000.000 COP	8.000.000 COP	-	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 8.000.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 8.000.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -