MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO:	GEMMY MARCELA SUAREZ LEON									
C.C. o NIT:	1.098.792.788-1									
VALOR:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($4.200.000)									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR. 5786656	**Fecha**	22/01/2024
	Adicional	x	**Orden de Compra**				**N° Adicional u Orden de Compra:**	01	**Fecha**	21/05/2024

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: 24-00045 FECHA _19_/_01_ /_2024 dd mm aaaa	No: _24-00075_ FECHA _23_/_01_ /_2024__ dd mm aaaa	2.3.4599.1000 .031.2.3.2.02 .02.008.01.01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$0
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: 24-00453 FECHA _17_/_05_ /2024__ dd mm aaaa	No: 24-01777 FECHA _22_/_05_ /2024____ dd mm aaaa	2.3.4599.1000 .031.2.3.2.02 .02.008.01.03	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$4.200.000

Periodo a cobrar	Desde	Hasta					Cuenta de cobro No.	Vigencia
	23/06/2024	22/07/2024	Acta	X	Parcial		06	2024
			Informe Supervisión	X	Final	x		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, BRINDANDO ASESORÍA TECNICA EN LOS PROCESOS, ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SEAN DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON
Secretaría de Infraestructura

CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON
Supervisor del contrato

N/A

SUPERVISOR DE APOYO
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

GEMMY MARCELA SUAREZ LEON
Celular 3017394469

Piedecuesta, 23 DE JULIO de 2024

Doctor(a):
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ
Directora de Tesorería e Impuestos
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	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**
Cédula de Ciudadanía	**1.098.792.788**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**23 DE JUNIO DE 2024 – 22 DE JULIO DE 2024**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 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 CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN 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 RETENCIÓN 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:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	9469510486	06-2024	17-07-2024	$ 288.000
SALUD	9469510486	06-2024	17-07-2024	$ 225.000
RIESGOS LABORALES	9469510486	06-2024	17-07-2024	$ 9.400
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	9470293507	07-2024	23-07-2024	$ 288.000
SALUD	9470293507	07-2024	23-07-2024	$ 225.000
RIESGOS LABORALES	9470293507	07-2024	23-07-2024	$ 9.400
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.

GEMMY MARCELA SUAREZ LEON
C.C. No. 1.098.792.788 de Bucaramanga

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadias Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	784047399	9469510486	I	2024/07/22	2024/07/17	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1098792788	SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2024/07/22 04:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadias Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	784047399	9469510486	I	2024/07/22	2024/07/17	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

2024/07/22 04:00 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadias Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-06	Periodo Salud	2024-06
Fecha límite de pago	2024/07/22	Fecha de pago	2024/07/17
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$522,400
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$522,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9469510486
Clave de pago	784047399
Banco	BANCOLOMBIA

2024/07/22 03:59 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadías Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	794396755	9470293507	I	2024/08/23	2024/07/23	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**	**$9,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC 1098792788	SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadías Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	794396755	9470293507	I	2024/08/23	2024/07/23	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

2024/07/22 09:54 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1098792788		SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Abadias Condominio Sacromonte T3 Apt 504	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6707431

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-07	Periodo Salud	2024-07
Fecha límite de pago	2024/08/23	Fecha de pago	2024/07/23
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$522,400
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$522,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9470293507
Clave de pago	794396755
Banco	BANCOLOMBIA

2024/07/22 09:51 PM

Certificado
Bancario

Miércoles, 27 de octubre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GEMMY MARCELA SUAREZ LEON identificado(a) con CC 1098792788, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79562099498	2016/07/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 006-FINAL

FECHA: (23/07/2024)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**
DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL**
CARGO:	**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**
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 **23/06/2024** hasta **22/07/2024**, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.5786656
CONTRATISTA:	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**
NIT – RUT:	1.098.792.788-1
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, BRINDANDO ASESORÍA TECNICA EN LOS PROCESOS, ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SEAN DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Dar seguimiento a la ejecución de los proyectos suscritos por parte de la Secretaría de Infraestructura del municipio de Piedecuesta.	Para el presente periodo no se requirió el apoyo en esta actividad.	N.A.

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
2	Brindar acompañamiento y asesoría técnica a la Secretaría de Infraestructura del municipio de Piedecuesta, en la coordinación, elaboración y gestión de los diferentes proyectos encaminados al cumplimiento de las metas trazadas por la unidad gestora.	Se brindó acompañamiento y asesoría técnica en la elaboración de los siguientes proyectos: - SUBSIDIO DE APOYO AL CONSUMO A USUARIOS DE LOS ESTRATOS 1, 2 Y 3 DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER - MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CELEBRACIÓN DE CONVENIOS SOLIDARIOS CON JUNTAS DE ACCION COMUNAL PARA EL SEMESTRE II VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA, PROFESIONAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PARA LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER	6 FOLIOS
3	Brindar apoyo integral técnico en los diferentes procesos contractuales que se desarrollen en la Secretaría de Infraestructura del municipio de Piedecuesta	Para el presente periodo no se requirió el apoyo en esta actividad.	N.A.
4	Brindar apoyo integral técnico de conformidad con su competencia, los documentos que forman parte de las distintas etapas de los procesos precontractuales que sean competencia de la Secretaría de Infraestructura del municipio de Piedecuesta.	Para el presente periodo no se requirió el apoyo en esta actividad.	N.A.
5	Revisar y /o proyectar respuesta a los requerimientos de información de los diferentes entes de control, tanto internos como externos, respecto de las actividades propias de la Secretaría de Infraestructura Municipal.	Se brindo atención a los siguientes oficios: - Respuesta al radicado de entrada No. 2095-24 – mediante oficio con radicado de salida No. 1412-2024. En el cual se brindó información requerida de los proyectos ICBF y Cuarto Frio de Mora.	4 FOLIOS
6	Emitir los conceptos técnicos relacionados con acciones constitucionales.	Para el presente periodo no se requirió el apoyo en esta actividad.	N.A.

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
7	Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	Para el presente periodo no se requirió el apoyo en esta actividad.	N.A.

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (1 ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (10) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	06-2024
	Fecha de pago	17-07-2024
	Nº de Planilla	9469510486
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$225.000
	EPS	SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	06-2024
	Fecha de pago	17-07-2024
	Nº de Planilla	9469510486
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$288.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	06-2024
	Fecha de pago	17-07-2024
	Nº de Planilla	9469510486
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$9.400
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	07-2024
	Fecha de pago	23-07-2024
	Nº de Planilla	9470293507
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$225.000
	EPS	SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	07-2024
	Fecha de pago	23-07-2024
	Nº de Planilla	9470293507
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$288.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	07-2024
	Fecha de pago	23-07-2024

	Nº de Planilla	9470293507
	Ingreso Base de Cotización	$1.800.000
	Valor cotizado	$9.400
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

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, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
FIRMA
NOMBRE: GEMMY MARCELA SUAREZ LEON **CÉDULA No.: 1.098.792.788 de Bucaramanga**

INFORME DE SUPERVISION N° 006-FINAL

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.5786656						
FECHA DEL CONTRATO	(22/01/2024)						
SUPERVISOR	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**						
CARGO SUPERVISOR	**SECREATARIO DE INFRAESTRUCTURA**						
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CONTRATISTA	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**						
RUT	1.098.792.788-1						
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	**X**	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, BRINDANDO ASESORÍA TECNICA EN LOS PROCESOS, ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SEAN DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.800.000						
N° CDP INICIAL	24-00045	VALOR CDP INICIAL	$374.000.000				
N° RP INICIAL	24-00075	VALOR RP INICIAL	$16.800.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$8.400.000						
N° CDP ADICIONAL	24-00453	N° CDP ADICIONAL	$238.600.000				
N° RP ADICIONAL	24-01777	N° RP ADICIONAL	8.400.000				
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01 2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$25.200.000						
VALOR MENSUAL	$4.200.000						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)	N/A						
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES						
PLAZO ADICIONAL	DOS (02) MESES						
PLAZO TOTAL	SEIS (06) MESES						
FECHA ACTA DE INICIO	(23/01/2024)						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	(22/05/2024)						
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	(22/07/2024)						
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: (23/06/2024)**						

	HASTA: (22/07/2024)
OFICINA GESTORA	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
VALOR A PAGAR	**$4.200.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**05**

Con base en los informes presentados por **GEMMY MARCELA SUAREZ LEON** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **23/06/2024** y **22/07/2024** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago **FINAL N° (06)** por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($4.200.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico 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, **CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON** 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 23/07/2024

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
FIRMA	N/A FIRMA
NOMBRE: CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON **CARGO: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	**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	**(23/07/2024)**		
Clase de Contrato:	**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.5786656	**Fecha del Contrato:**	**(22/01/2024)**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**		
Contratista	**Nombre o razón social:**	GEMMY MARCELA SUAREZ LEON	
	NIT o CC:	1.098.792.788-1	
	Representante legal:	N/A	
	CC:	N/A	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, BRINDANDO ASESORÍA TECNICA EN LOS PROCESOS, ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SEAN DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.		
Periodo que Comprende la presente Acta	**Desde: (23/06/2024)**	**Hasta: (22/07/2024)**	

Plazo Inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo Adicional:	DOS (02) MESES
Plazo Total:	SEIS (06) MESES

Valor Inicial del contrato	$16.800.000
Valor Adicional del contrato	$ 8.400.000
Valor Total del Contrato	$25.200.000

2. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	$25.200.000	30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 2		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 3		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 4		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 5		30	$4.200.000	16.66%
Acta Final		30	$4.200.000	16.7%

Por Ejecutar del Contrato		0	0	0
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 25.200.000	180	$25.200.000	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 **CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON** en calidad de ordenador del gasto y contratista **GEMMY MARCELA SUAREZ LEON,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($4.200.000) (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MDA CTE), la cual es aceptada por **CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** 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 NÚMERO	**$ 4.200.000**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	(CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MDA CTE)

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON **CARGO: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	**NOMBRE: GEMMY MARCELA SUAREZ LEON** **CÉDULA: 1.098.792.788 de Bucaramanga**

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:	CO1.PCCNTR.5786656			**FECHA DEL CONTRATO:**	22/01/2024			
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**							
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**23/07/2024**							
CARGO SUPERVISOR:	**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**							
SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)							
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)							
CONTRATISTA:	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**							
RUT:	1.098.792.788-1							
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	**x**	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, BRINDANDO ASESORÍA TECNICA EN LOS PROCESOS, ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SEAN DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.							
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A							
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A							
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A							
FECHA ACTA DE INICIO	(23/01/2024)							
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	(22/05/2024)							
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	(22/07/2024)							

Entre los suscritos, a saber, **CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.749.993 de Bucaramanga, quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO Y SUPERVISOR y SUPERVISOR DE APOYO (N/A), CARGO SUPERVISOR DE APOYO (N/A), COMO SUPERVISOR DE APOYO, **GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.098.792.788, 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 DE APOYO A LA GESTION No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.5786656 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 **CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**, nombrado según Resolución No 003-P-2024 de fecha 01/01/2024, 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 Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre 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 (**VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MDA CTE) ($25.200.000)**, suma respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal **No. 24-00045 del 19/01/2024 Y 24-00453 del 17/05/2024** y, Registro Presupuestal No. **24-00075 del 23/01/2024 y 24-01777 del 22/05/2024**.

5. Que el contratista cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.5786656, suscrito con el MUNICIPIO 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:	DOS (02) MESES
Plazo Total:	SEIS (06) MESES

Valor Inicial del contrato:	$16.800.000
Valor Adicional del contrato:	$ 8.400.000
Valor Total del Contrato:	$25.200.000

2. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	$25.200.000	30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 2		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 3		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 4		30	$4.200.000	16.66%
Acta Parcial Nº 5		30	$4.200.000	16.66%
Acta Final		30	$4.200.000	16.7%
Por Ejecutar del Contrato		0	0	0
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 25.200.000	180	$25.200.000	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 A LA GESTION No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.5786656 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los, 23/07/2024.

FIRMAS		
CONTRATISTA **Nombre: GEMMY MARCELA SUAREZ LEON** **CÉDULA:** 1.098.792.788	SUPERVISOR **Nombre: CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON** **CARGO: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	SUPERVISOR DE APOYO N/A **Nombre:** N/A **CARGO:** N/A
ORDENADOR DEL GASTO **Nombre: CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON** **Cargo: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
No. Contrato SECOP II:	CO1.PCCNTR.5786656	**Fecha de Suscripción:**	**22/01/2024**
Nombre del Contratista:	GEMMY MARCELA SUAREZ LEON		
Número de Cédula:	1.098.792.788		
Dependencia:	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**		
Fecha de Inicio:	**23/01/2024**	**Fecha Terminación:**	**22/07/2024**

1. PAZ Y SALVO DE ARCHIVO DOCUMENTAL

En mi calidad de Supervisor, hago constar que he recibido del contratista: **1.** Todos los archivos físicos y digitales o en medios magnéticos. **2.** El informe final y/o los productos entregables. **3.** El carné institucional y **4.** Los bienes devolutivos asignados para la ejecución del contrato; de igual manera 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:	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**		
Cargo:	**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	Fecha:	**23/07/2024**
FIRMA			
Nombre del Supervisor:	**CESAR AUGUSTO RUEDA ALARCON**		
Cargo:	**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	Fecha:	**23/07/2024**
FIRMA			
Nombre del supervisor de apoyo:	N/A		
Cargo:	N/A		
FIRMA	N/A		
	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).