	OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO	
	REMISIÓN CUENTAS DE COBRO PARA SECRETARIA JURIDICA	

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO - REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: ACTA PARCIAL 01

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JHON JAIRO LEON CASADIEGO**	**N°. CONTRATO: 0874-24**
DETALLE:	**PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:** ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	**CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:** ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____ **FIRMA DEL SUPERVISOR**

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
Formato Remisorio Pantallazo SECOP 2 Cuenta de Cobro Seguridad Social Acta parcial Acta de inicio Registro Presupuestal Certificado de Disponibilidad Presupuestal CEPAA Banco de Proyectos Minuta Digital Anexo de Condiciones RUT		

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: Ctos6.

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARIA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURIDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDO A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
Formato Remisorio Pantallazo SECOP 2 Cuenta de Cobro Seguridad Social Acta parcial Acta de inicio Registro Presupuestal Certificado de Disponibilidad Presupuestal CEPAA Banco de Proyectos Minuta Digital Anexo de Condiciones RUT		

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARIA JURÍDICA, PROCEDO A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBERA INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SI COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Powered by CamScanner

Barrancabermeja, julio del 2024

CUENTA DE COBRO PARCIAL N° 01
Contrato No. 0874-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

JHON JAIRO LEON CASADIEGO
C.C. No. **91.432.905** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($2.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL 01**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0874–24**
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0874-24, CUYO OBJETO ES:** PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA REALIZACION DE TOMAS DE REGISTROS AUDIOVISUALES DE LAS ACTIVIDADES DE LA ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA ,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**06 de marzo de 2024**	
	05 de abril de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BANCOLOMBIA** **CUENTA DE AHORROS** **49627718577**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

JHON JAIRO LEON CASADIEGO
C.C. No. **91.432.905** de **B/bermeja**
Dirección: **CR 44 MZ A CA 1 A URB SAN SILVESTRE**
Correo Electrónico: **jhonjleonc@hotmail.com**
Teléfono: **316 042 0944**

Powered by CamScanner

CONTRATO No.	**0874-24**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**JHON JAIRO LEON CASADIEGO**
IDENTIFICACION:	**91.432.905 de B/bermeja**
OBJETO:	**ADICIONAL N°. 01 EN VALOR Y PLAZO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0874-24,** CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA REALIZACION DE TOMAS DE REGISTROS AUDIOVISUALES DE LAS ACTIVIDADES DE LA ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA ,EN MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)
VALOR ADICIONAL:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)
VALOR TOTAL:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION INICIAL:	CUATRO (4) MESES
DURACION ADICIONAL:	DOS (2) MESES
DURACION TOTAL:	SEIS (6) MESES
CDP ADICIONAL:	CDP N° 24-03803 DE 29 DE MAYO DE 2024
CEPAA ADICIONAL:	CEPAA N° 3372 DE 28 DE MAYO DE 2024
RP ADICIONAL:	RP N° 24-04262 DE 31 DE MAYO DE 2024
SUPERVISOR:	CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	SEIS (06) DE MARZO DEL 2024
FECHA DE TERMINACION:	CINCO (05) DE SEPTIEMBRE DEL 2024

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0874-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ – JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PRENSA, COMUNICACIONES Y PROTOCOLO -** Supervisor del contrato N° **0874-24** y **JHON JAIRO LEON CASADIEGO** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. 01** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. **INFORME DE ACTIVIDADES.**

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **06 del mes de marzo de 2024 hasta el 05 del mes de abril de 2024** con las actividades descritas en el contrato **N° 0874-24,** tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Apoyar en el cubrimiento de registros audiovisuales en	Durante el término comprendido entre el **06 del mes de marzo de 2024 hasta el 05 del mes de abril de 2024,** se apoyó en el cubrimiento de las siguientes actividades:	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

Powered by CamScanner

las actividades que se realice desde Alcaldía Distrital.	1.1 Cubrimiento audiovisual de la jornada de limpieza de Transito y Transporte de Barrancabermeja (04-04-2024)	
2. Brindar apoyo en la recolección de imágenes para apoyar la producción audiovisual de los productos a publicar que se realicen desde la oficina asesora de prensa, comunicaciones y protocolo.	durante el término comprendido entre el **06 del mes de marzo de 2024 hasta el 05 del mes de abril de 2024,** se apoyó en la recolección de imágenes: 2.1 Toma de fotos de embellecimiento de la ciudad en el marco de las Fiestas del Sol	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. Las demás actividades relacionadas y conexas con el objeto contractual conforme a las indicaciones impartidas por el supervisor del contrato.	durante el término comprendido entre el **06 del mes de marzo de 2024 hasta el 05 del mes de abril de 2024,** no fui requerido para realizar actividades durante la ejecución contractual.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta oficina asesora de prensa, comunicaciones y protocolo.

2. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000 M/CTE)** que serán cancelados de la siguiente manera: **CUATRO (04)** Pagos contenidos en: **A) TRES (03)** pagos equivalentes cada uno a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

Adiciónese a la Cláusula Octava del anexo de condiciones y al valor (cuantía) del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios **APOYO A LA GESTION N°. 0874-24**, el valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000 M/CTE)**, por lo que el valor total del contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000 M/CTE)**. Este valor total se pagará mediante **SEIS (6)** Pagos de la siguiente manera: A) **CINCO (5)** pagos mensuales, por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** cada uno, por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales y, B) **UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)**, por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. BALANCE ECONOMICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.000.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	**$ 5.000.000**	
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 01		**$ 2.500.000**
VALOR SIN EJECUTAR		**$ 12.500.000**
SUMAS IGUALES	**$ 15.000.000**	**$ 15.000.000**

Powered by CamScanner

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **marzo de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **8376091832**			
Periodo cotizado	De	Marzo 01 de 2024	
	Hasta	Marzo 31 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$208.000	$400	$208.400
Salud	$162.500	$300	$162.800
ARL	$13.600	$100	$13.700
Totales	**$384.100**	**$800**	**$384.900**

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y trámite de la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000 M/CTE)** a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. **01.**

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato **0874-24** a nombre de **JHON JAIRO LEON CASADIEGO.**

7. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en Secop II, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 09 JUL. 2024

CATHERINE ANDREA OLIVEROS GOMEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA COMUNICACIONES Y PROTOCOLO

JHON JAIRO LEON CASADIEGO
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Jhon Jairo León Casadiego – Contratista		Julio, 2024
Revisó	Diego Guerrero – Contador Externo		Julio, 2024
Reviso	Zully Romero - Administradora Externa		JUL 2024
Reviso	Haner Díaz- Abogado Externo		Julio, 2024
Aprobó	Catherine Andrea Oliveros Gómez - jefe oficina asesora de prensa comunicaciones y protocolo		Julio, 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	JHON JAIRO LEON CASADIEGOS
No. Identificación:	CC91432905
Dirección:	CARRERA 16 # 60 A 01
Telefono:	0000000
Correo:	jhonjleonc@hotmail.com
Ciudad:	BARRANCABERMEJA
Número de Planilla:	8376091832

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JHON JAIRO LEON CASADIEGOS
Tipo y número de identificación	CC91432905
Número de planilla	8376091832
Fecha pago	2024-04-04
Número de autorización pago	76091832
Banco	1062

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	384900
Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	13700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208400	1
EPS005	Sanitas EPS	162800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91432905
APELLIDOS Y NOMBRES: JHON JAIRO LEON CASADIEGOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	13600	0

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

Powered by CamScanner