DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ad772927bed5209d128e60793596d316ec88a6228023ec5083b00d5284631742f3277595ce1a922e73914ad90afa2e88

Número de Factura: FE-17
Fecha de Emisión: 28/11/2024
Fecha de Vencimiento: 28/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nombre Comercial: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nit del Emisor: 1056802103
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: VDA GACAL
Teléfono / Móvil: 3177518047
Correo: monica-lse@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAMACA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800016757
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: CRA 6 4 53
Teléfono / Móvil: 7372095
Correo: contactenos@samaca-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	013	COBRO PARCIAL 2 AL CONTRATO CD CPS No 206 2024 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACION Y SEGUIMIENTO	NIU	1,00	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000.000,00

Notas Finales

COBRO PARCIAL 2 AL CONTRATO CD CPS No 206 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS C OMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENT O DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/11/2024 16:24:29
Documento validado por la DIAN:
28/11/2024 16:24:29
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084284428 Rango desde: 16 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-05-28

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
81126926	21/11/2024				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	N	26/11/2024	82057548	TOTAL A PAGAR	
					$32.200	

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					

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

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	31.700				31.700	21	500	32.200			317	32.200	

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	21	0	0	0
ICBF				
0	21	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	31.700	32.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	31.700	32.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #588 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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
81126926	21/11/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	26/11/2024	82057546	$32.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Desconocido	IGE	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	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	Días a Reps	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	59	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #59B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	21/11/2024	81128926	$374.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	16	1.900	0	164.400	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	208.000	0	0	0	0	16	2.400	0	210.400	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										

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	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.400
Pensión	1	208.000	210.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #586 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA

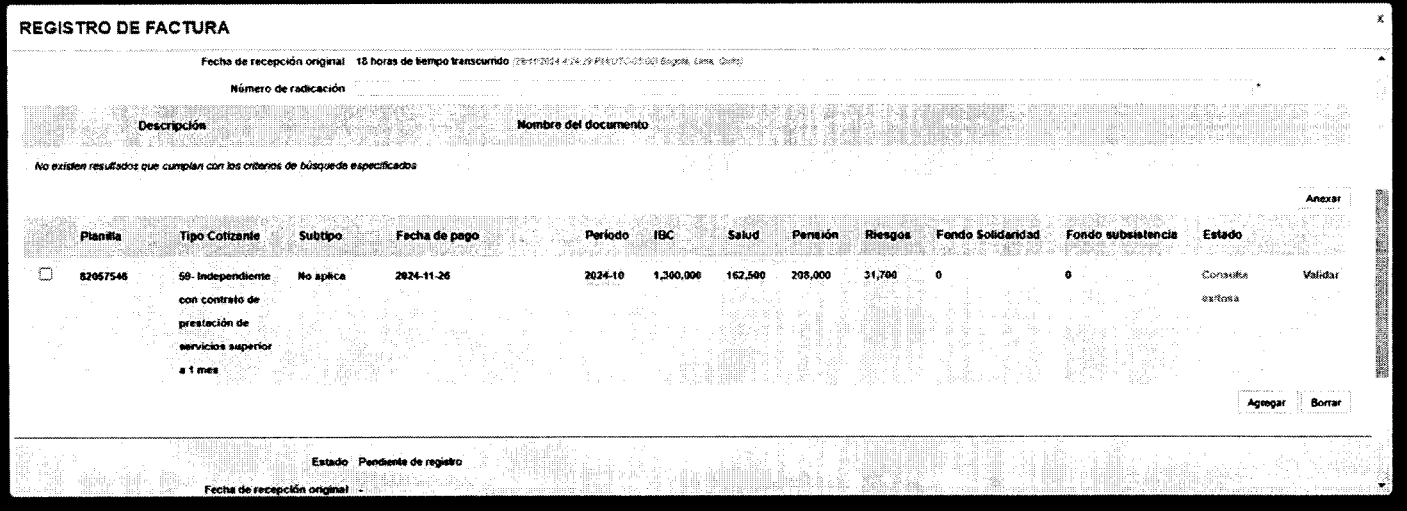
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	21/11/2024	81126926	$374.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Desconocido	SUS	INT	ING	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	DUPLICADO	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	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	3	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	182.560		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



REGISTRO DE FACTURA

Fecha de recepción original 18 horas de tiempo transcurrido (28/11/2024 4:24:29 PM UTC-05:00 Bogota, Lima, Quito)

Número de radicación

Descripción	Nombre del documento

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Anexar

	Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado	
☐	82057546	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2024-11-26	2024-10	1,300,000	162,500	208,000	31,700	0	0	Consulta exitosa	Validar

Agregar Borrar

Estado Pendiente de registro

Fecha de recepción original -

ACTA PARCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CPS No 206-2024

CIUDAD Y FECHA	Samacá, 29 de noviembre de 2024
ACTA No.	Dos (02)
PERIODO REPORTE	Del (13-09-2024) al (12-10-2024)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.
DEPENDENCIA	Secretaría de Planeación y Obras Públicas
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ
NIT y/o C.C	C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 12.900.000,00)
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y NUEVE (09) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	TRECE (13) DE AGOSTO DEL 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTIUNO (21) DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000,00)
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CUMPLE. Planilla N°: 81126926 / 82057546 (Octubre)
SUPERVISOR	Danilo Alexander Vianchá Valderrama Secretario de Planeación y Obras Públicas
***CUMPLIMIENTO**	T

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

ACTA PARCIAL

ESTADO FINANCIERO:

DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.900.000,00	
VALOR ACTA No. 001 28/11/2024		$ 3.000.000,00
VALOR PRESENTE ACTA No. 001 28/11/2024		$ 3.000.000,00
VALOR ADICIÓN (SI HAY LUGAR A ELLO)	N/A	
VALOR POR EJECUTAR		$ 6.900.000,000
SUMAS IGUALES	$ 12.900.000,00	$ 12.900.000,00

En constancia se firma a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá
CONTRATISTA

DANILO ALEXANDER VIANCHA VALDERRAMA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA:	Ivan David Cruz Cruz	**SUPERVISOR:**	Danilo Alexander Vianchá Valderrama	**No. CONTRATO:**	CD-CPS No 206-2024
PERIODO REPORTE:	Del (13-09-2024) al (12-10-2024)	**FECHA INICIACIÓN:**	(13-08-2024)	**FECHA DE TERMINACIÓN**	(21-12-2024)
No. De INFORMES A PRESENTAR	CINCO (05)	**No. DEL PRESENTE INFORME**	DOS (02)		

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ÍTEM	[1]ACTIVIDADES PACTADAS	[2]ACTIVIDADES EJECUTADAS	[3]OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	ARCHIVO		EXTENSIÓN DONDE SE ENCUENTRA Y/O LUGAR DEL ARCHIVO
				FÍSICO	MAGNÉTICO	
1	Apoyar, realizar y/o revisar diseños geométricos, estructurales y demás que hagan parte de la infraestructura vial (Pavimentos en todas sus modalidades, placa huellas, ciclorrutas, obras de arte, andenes y senderos, entre otros) tanto urbanos como de la red terciaria, de espacio público y/u otros de la red vial municipal, entre otras, junto con todos sus componentes y/u otros de la esencia de la ingeniería de transportes y vías, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas	1.1 Elaboración del estudio de tránsito para el proyecto "PAVIMENTACIÓN DE LA VÍA TRAMO LA CUMBRE HASTA LA VEREDA GACAL SECTOR COLEGIO LA LIBERTAD, EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". 1.2 Elaboración de diseño geométrico de 4.93 km de vía terciaria en pavimento flexible para el proyecto "PAVIMENTACIÓN DE LA VÍA TRAMO LA CUMBRE HASTA LA VEREDA GACAL SECTOR COLEGIO LA LIBERTAD, EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". 1.3 Elaboración de diseño estructural y geométrico para el proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE VÍAS			X X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1h0dJ82bGXWXtLWY-QmCXaPMgflkX7yhv

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

	del Municipio y/u otros que se requieran, así como apoyar los diferentes proyectos de mantenimiento y/o adecuación de la infraestructura vial en todo el municipio, según necesidades.	TERCIARIAS MEDIANTE CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ" de los siguientes tramos: • Tramo 4 PARAMO CENTRO SECTOR EL ABEJON. • Tramo 5 GACAL SECTOR PALENQUE. • Tramo 6 PATAGUY SECTOR PEÑAS DE AGUILA.			X	
2	Apoyar, realizar y/o revisar presupuestos, APU´s, cotizaciones, cronogramas de obra y/o actividades afines, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas del Municipio y/u otros que se requieran.	2.1 Elaboración de APU'S y presupuestos para el proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ" de los siguientes tramos: • Tramo 4 PARAMO CENTRO SECTOR EL ABEJON. • Tramo 5 GACAL SECTOR PALENQUE. • Tramo 6 PATAGUY SECTOR PEÑAS DE AGUILA.			X X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1h0dJ82bGXWXtLWY-QmCXaPMgflkX7yhv
3	Apoyar y/o realizar la formulación de proyectos en metodología de marco lógico, manejo de MGA y/o de acuerdo a requerimientos de diferentes entidades en cumplimiento con las disposiciones legales y técnicas de la materia.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
4	Apoyar la supervisión, seguimiento, vigilancia y control de contratos y/o convenios de acuerdo al manual de	4.1 participación en comité No. 001 de seguimiento a contrato de consultoría MS-CM-001-2024 cuyo objeto es "CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN Y/O			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024.

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

	supervisión acogido por el municipio, guías de Colombia compra eficiente, normatividad de contratación estatal, y/o directrices del supervisor en atención a las obligaciones de dicho rol.	ACTUALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN HASTA FASE III, DEL SECTOR TRANSPORTE SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ" 4.2 participación en comité No. 002 de seguimiento a contrato de consultoría MS-CM-001-2024 cuyo objeto es "CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN HASTA FASE III, DEL SECTOR TRANSPORTE SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ"			X	Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1h0dJ82bGXWXtLWY-QmCXaPMgflkX7yhv
5	Apoyar las etapas precontractuales, contractuales y postcontractuales de los contratos y/o convenios suscritos desde la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, en atención a las normas de contratación estatal y/o demás que aplican a este tipo de requerimientos.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
6	Apoyar el cumplimiento a las metas establecidas en el plan de desarrollo municipal y presentar informes de avance relacionados con dicha obligación, según requerimientos del supervisor.	6.1 Formulación de la parte técnica del proyecto "PAVIMENTACIÓN DE LA VÍA TRAMO LA CUMBRE HASTA LA VEREDA GACAL SECTOR COLEGIO LA LIBERTAD, EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" realizando además del Diseño geométrico, plan de manejo de tránsito, estudio de tránsito, señalización vial todo esto con el fin de formular el proyecto Fase III para presentar a entidad.			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1h0dJ82bGXWXtLWY-QmCXaPMgflkX7yhv
7	Apoyar y/o realizar trámites técnicos, legales, ambientales, sociales y/o de cualquier índole que se requiera según	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

	requerimientos del municipio y/o de los proyectos formulados desde la secretaría de planeación y obras públicas.					
8	Apoyar la revisión y/o proyección de licencias urbanísticas en sus diferentes modalidades de acuerdo a lo establecido en establecido en el decreto 1077 de 2015, usos del suelo, certificados de estratificación y/u otros relacionados con el funcionamiento de la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, atendiendo lo establecido en el Esquema de ordenamiento Territorial, plan de desarrollo y/o demás normativa aplicable según la naturaleza del requerimiento.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
9	Apoyar y/o elaborar con la diligencia oportuna, informes requeridos por el supervisor, municipio y/u otras entidades del estado o entes de control, adelantando las consultas a que haya lugar en atención a los requerimientos.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
10	Apoyar la elaboración y respuesta de forma eficiente y oportuna a las peticiones, quejas, reclamos y/o sugerencias de la comunidad del Municipio de Samacá, y/o demás asignadas a la Secretaría de Planeación Municipal.	10.1 respuesta a derecho de petición PMS-O 332/2024 a la doctora EMILCE ROBLES GONZALES mediante oficio de salida SP-2024-5-885.			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1h0dJ82bGXWXtLWY-QmCXaPMgflkX7yhv
11	Participar activamente en los comités	N/A	En el periodo relacionado no se			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

	técnicos de programación y seguimiento de compromisos, que convoque el supervisor del contrato.		ejecutaron actividades.			
12	Apoyar las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto contratado que sean determinadas por el supervisor propias de la secretaria de Planeación y obras públicas del Municipio.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá.
CONTRATISTA

DANILO ALEXANDER VIANCHÁ VALDERRAMA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

Certificado
Bancario

Viernes, 8 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IVAN DAVID CRUZ CRUZ identificado(a) con CC 1056802103, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60600024062	2019/05/04	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. establecimiento Bancario