DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

Dr. JESSIE STIVENT MORENO SALOM, SUBSECRETARIO DE CONTRATACIÓN, REMITE A LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**	**N°. CONTRATO: 0029-25**
DETALLE:	**PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:** ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	

SECRETARÍA JURIDICA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURIDICA

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

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROYECTO(APLICA) DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL CERT APROBACIÓN GARANTIAS COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

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

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ **CUENTA DE COBRO**

● **ACTA PARCIAL** **LIQUIDACIÓN** ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARÍA JURIDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURIDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Barrancabermeja, Febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01
Contrato No. 0029-25

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

GEMMY MARCELA SUAREZ LEÓN
C.C. No. **1.098.792.788 de Bucaramanga**

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($5.500.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA PARCIAL DE ACTIVIDADES No. 01**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0029-25**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA CIVIL ESPECIALISTA BRINDANDO APOYO EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS QUE ADELANTE EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**20 DE ENERO DE 2025**	
	19 DE FEBRERO DE 2025	
NOTA 1: Teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023. Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que **NO** tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la factura electrónica o documento equivalente electrónico.		
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:	**BANCO BANCOLOMBIA** **CUENTA DE AHORROS** **79562099498**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

GEMMY MARCELA SUAREZ LEON
C.C. 1098792788 de BUCARAMANGA
Dirección: Carrera 23 No. 35-54 Apt. 1606, Bucaramanga
Correo Electrónico: marcela.sleon@gmail.com
Teléfono: 3142691503

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 0029-25.

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**
IDENTIFICACIÓN:	1.098.792.788 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA CIVIL ESPECIALISTA BRINDANDO APOYO EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS QUE ADELANTE EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	**VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000)**
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CÓDIGO 49 EN EL RUT)
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES
SUPERVISOR:	SUBSECRETARIO DE CONTRATACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA (O QUIEN HAGA SUS VECES).
FECHA DE INICIÓ:	ENERO 20 DE 2025
FECHA TERMINACIÓN:	MAYO 19 DE 2025

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **JESSIE STIVENT MORENO SALOM – SUBSECRETARIO DE CONTRATACIÓN** - en su calidad de Supervisor y **GEMMY MARCELA SUAREZ LEON** – 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 **20 de enero de 2025 hasta el 19 de febrero de 2025,** con las actividades descritas en el contrato **N°. 0029-25**, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS.
1.- Apoyar en la revisión de los estudios y documentos previos, estudios de mercado, presupuestos y fichas técnicas, estudios del sector y demás documentos de orden técnico de los procesos de selección de contratista adelantados en el Distrito de Barrancabermeja que sean de competencia de la subsecretaria de Contratación.	*Se realizó apoyo en la revisión de documentos precontractuales para los siguientes procesos de selección: CM-011-2024*	Enlace al portal SECOP con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2.- Asistir, participar proyectar y suscribir las actas de las audiencias desarrolladas dentro de los procesos contractuales asignados por el subsecretario de Contratación.	*No se realizaron actividades*	*No Aplica*
3.- Hacer parte del Comité Evaluador de orden técnico o financiero al cual sea asignado, con el fin de verificar y evaluar los aspectos técnicos de las propuestas presentadas en los procesos de selección, de manera objetiva, ciñéndose exclusivamente a las reglas contenidas en el pliego de condiciones o en la invitación pública.	*Se conforma el Comité Evaluador, y se realiza la verificación y evaluación de los aspectos técnicos y/o financieros de las propuestas presentadas en los procesos de selección: CM-011-2024*	Enlace al portal SECOP con las evidencias de las actividades ejecutadas
4.- Apoyar en la proyección de las respuestas que debe dar la entidad a las observaciones de orden técnico presentadas al estudio	*No se realizaron actividades*	*No Aplica*

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS.
previo, proyecto de pliego, pliegos definitivos, informe de evaluación en las convocatorias públicas que se adelanten por parte de la entidad.		
5.- Verificar la consistencia técnica, presupuestal y financiera de las propuestas económicas presentadas por los proponentes en los diferentes procesos de selección de contratista adelantados por el municipio Barrancabermeja.	*Se verifica la consistencia técnica, presupuestal y financiera de las propuestas económicas presentadas por los proponentes en los procesos: CM-011-2024*	Enlace al portal SECOP con las evidencias de las actividades ejecutadas
6.- Las demás actividades que el supervisor le indique en desarrollo del objeto contractual.	*No se realizaron actividades*	*No Aplica*
EVIDENCIAS – SOPORTES		
CM-011-2024: *INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y JURÍDICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE AREAS DE DEPORTES EXTREMOS Y ALTERNATIVOS "DISTRITO URBANO" EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA* *Link:* https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=CO1.NTC.7227839&isFromPublicArea=True&isModal=False		

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 sub secretaría.

2. 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 **VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000)**. Este valor contractual se pagará una vez se suscriba el acta de inicio entre el contratista y el supervisor de la siguiente forma: **CUATRO (4) pagos** contenidos en: **A) TRES (3) PAGOS PARCIALES** equivalentes a la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales y, **B) UN (1) último pago** equivalente a la suma **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000)**, por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. **BALANCE ECONÓMICO**

VALOR DEL CONTRATO	**$ 22.000.000**	
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 01		$ 5.500.000
VALOR SIN EJECUTAR		$ 16.500.000
SUMAS IGUALES	**$ 22.000.000**	**$ 22.000.000**

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **ENERO de 2025**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Numero de planilla		9481674698	
Periodo cotizado	**De:**	Enero 01 de 2025	
	Hasta:	Enero 31 de 2025	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Salud	$ 178.000,00	$ 0,00	$ 178.000,00
Pensión	$ 227.800,00	$ 0,00	$ 227.800,00
ARL	$ 7.500,00	$ 0,00	$ 7.500,00
Totales	**$ 413.300,00**	**$ 0,00**	**$ 413.300,00**

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000)** 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 identificado al inicio de la presente acta a nombre de **GEMMY MARCELA SUAREZ LEON**, y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones

7. El contratista Anexa los siguientes documentos: Oficio remisorio y Cuenta de Cobro.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los veintiún (21) días del mes de febrero de 2025.

JESSIE STIVENT MORENO SALOM
Subsecretario de Contratación
Supervisor

GEMMY MARCELA SUAREZ LEON
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	GEMMY MARCELA SUAREZ LEON - Contratista		21/02/2025
Revisó	OLGA PATRICIA MÁRQUEZ CALDERÓN - Abogada Ext.		21/02/2025
Revisó	JESSICA BARON GUARIN - Contratista		21/02/2025
Aprobó	JESSIE STIVENT MORENO SALOM - Supervisor		21/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

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
2025-01	2025-01	1264479338	9481674698	I	2025/02/21	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1098792788	SUAREZ LEON GEMMY MARCELA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$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	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
2025-01	2025-01	1264479338	9481674698	I	2025/02/21	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/02/21 09:34 AM

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	**2025-01**	Periodo Salud	**2025-01**
Fecha límite de pago	**2025/02/21**	Fecha de pago	**2025/02/13**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$413,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$413,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9481674698**
Clave de pago	**1264479338**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2025/02/21 09:35 AM

Certificado Bancario

Viernes, 21 de febrero de 2025

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: (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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.