CONTRATISTA				CONTRATO N°
MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.				153 DEL 22 DE ABRIL DEL 2025
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	001	DE		23/04/2025 – 19/05/2025

DOCUMENTOS	¿CUMPLE? NO	¿CUMPLE? SI	PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Certificación (Art 383, Ley 1819 de 2016)	X		Todos los pagos	Contratista
5. Factura original (régimen común) o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
6. Planilla pagada de seguridad social o soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Original del pago de estampillas departamentales		X	Todos los pagos	Contratista
8. Informe de supervisión		X	Todos los pagos	Supervisor
9. Certificado de cumplimiento		X	Todos los pagos	Supervisor
10. Acta parcial		X	Todos los pagos	Supervisor
11. Acta de Verificación		X	Todos los pagos	Supervisor
12. Acta recibo final	X		Liquidación de contrato	Supervisor
13. Acta de liquidación	X		Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
Stl. Elizabeth G.	26-05-2025.

NOTA 1: Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaría de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

NOTA 3: En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

NOTA 4: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

INFORME DE ACTIVIDADES N°001

CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 153 DEL 2025

Oiba, 19 de mayo del 2025

SUPERVISOR: Mauricio Alberto García Lagos
CARGO: Técnico operativo - secretaria de planeación e infraestructura
ALCALDIA DE OIBA

NOMBRE DEL CONTRATISTA				INFORME Nº
MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.				001
NIT O CC DEL CONTRATISTA				**NUMERO DEL CONTRATO**
900.449.709-6				153
PERIODO DE EJECUCIÓN				**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL	23/04/2025	**AL**	19/05/2025	19/05/2025
OBJETO DEL CONTRATO:				
"SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"				

AVANCE DE EJECUCIÓN

1. Considerando que el acta de inicio fue suscrita el 23 de abril del 2025, y que se dio inicio al suministro de material de afirmado al municipio de Oiba, de acuerdo a las solicitudes realizadas por la entidad.
2. Que se han realizado las remisiones solicitadas por el municipio de Oiba, para un total de 190,5 m3 de material de afirmado entre el veintitrés de abril del 2025 y el diecinueve de mayo del 2025, de la siguiente manera:

FECHA	RECIBO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR TOTAL
23/04/2025	12167	9,5	$ 100.000,00	$ 950.000,00
23/04/2025	12194	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
23/04/2025	14458	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00

23/04/2025	14451	6	$ 100.000,00	$ 600.000,00
24/04/2025	14470	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
24/04/2025	14474	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
28/04/2025	14489	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
28/04/2025	12281	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
30/04/2025	15160	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
30/04/2025	15165	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
2/05/2025	15174	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12320	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12323	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	10342	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	12331	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
9/05/2025	15220	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
10/05/2025	15224	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15229	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15230	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15233	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15235	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15240	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
13/05/2025	15241	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15246	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15247	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15250	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
15/05/2025	15261	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15258	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15275	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15276	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15285	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15287	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15288	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
			TOTAL	**$ 19.050.000,00**

3. Que el material suministrado cumple con los estandares de calidad, granulometria y demás requerimientos solicitados por la secretaria de Planeación e infraestructura a través del equipo de maquinaria amarilla de la administración municipal.

4. Que el valor suministrado de acuerdo a los precios establecidos en el contrato No. 153 del 2025 asciende a la suma de **DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 19.050.000,00)**

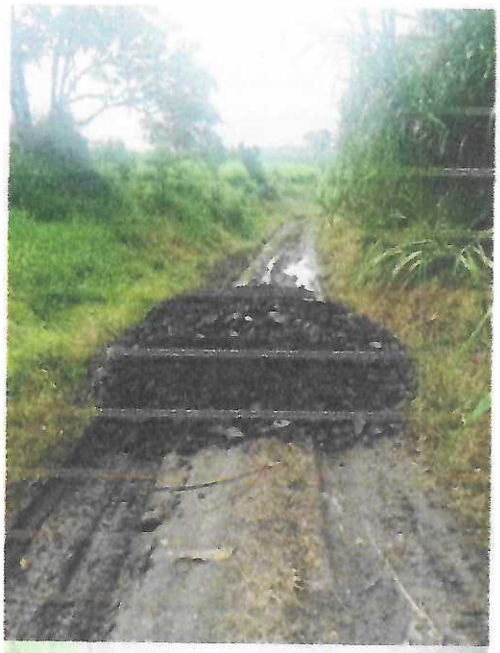
5. Que se emitió factura de cobro No.2041 del 19 de mayo del 2025, donde se contemplan todos los costos relacionados con el suministro y se realizó el pago de la estampilla No.

250250031 1627 el día 19 de mayo del 2025.

6. Que se tiene el presenteregistro fotográfico:

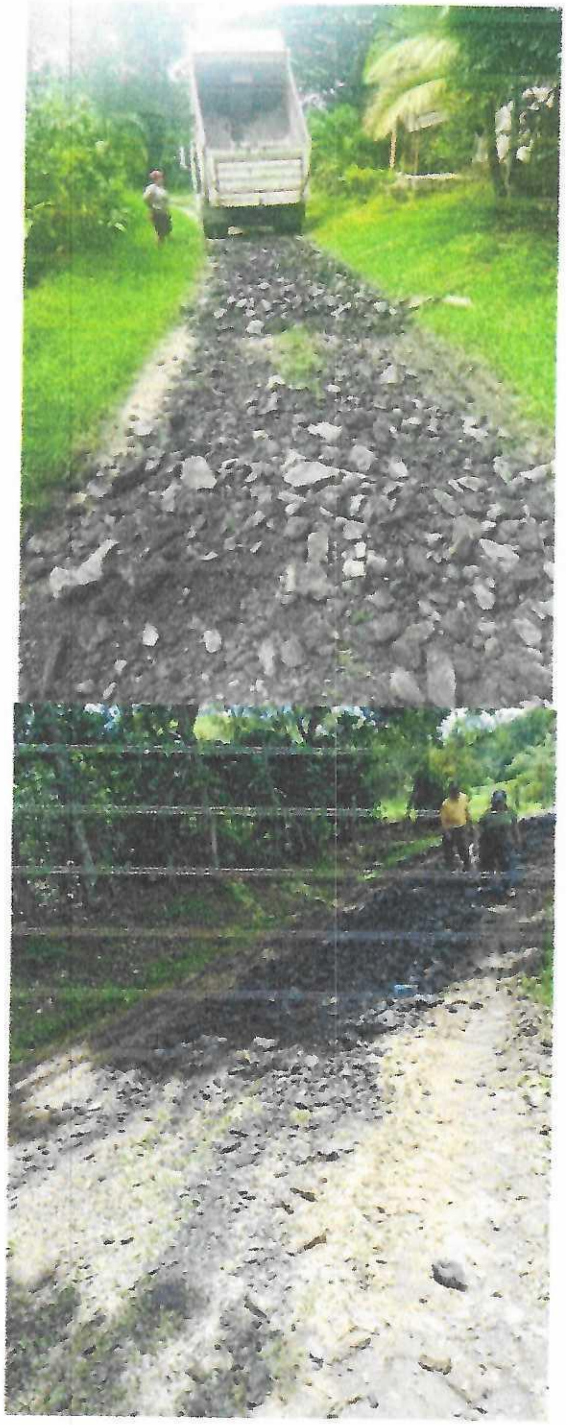
REGISTRO FOTOGRÁFICO













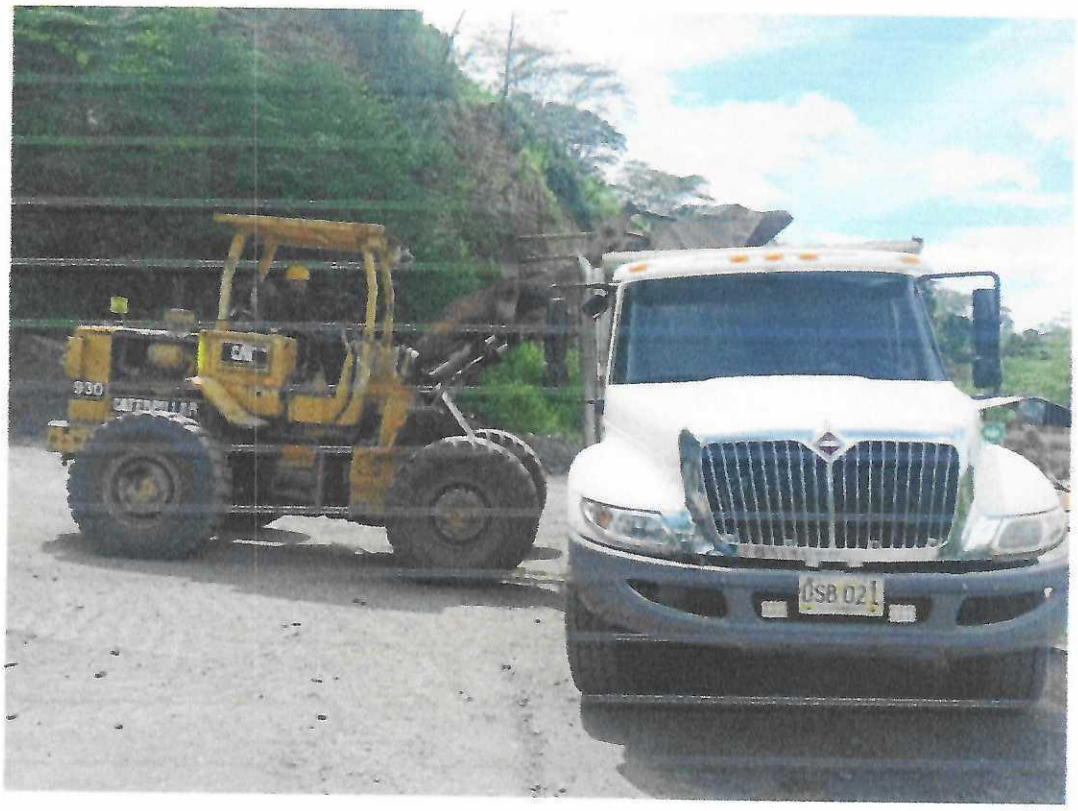












MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.
R/L LINO MARTINEZ LIZARAZO
NIT. 900.449.709-6
CONTRATISTA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACION

OIBA, SANTANDER, 11/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MINA PIEDRA HERRADA SAS** con **NIT 900.449.709-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 049000017241

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

MINA PIEDRA HERRADA SAS

NIT : 900,449,709 - 6
KM 4 VIA GUADALUPE
OIBA - COLOMBIA
3173853481 3142591732
canterapiedraherrada@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 811 Tarifa 7,00
Autorretenedor a título del impuesto sobre la renta - Decreto 2201

Cliente	MUNICIPIO DE OIBA		
NIT	890,210,948 - 7	**Teléfono**	7173741
Dirección	CL 10 6 36	**Vendedor**	
Ciudad	OIBA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	secretariadeplaneacionyobraspublicas@oiba-santander.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA

2041

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-19	10:10:30
Expedición	2025-05-19	10:25:13
Vencimiento	2025-05-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000012	RELLENO- RECEBO PARA MANTENIMIENTO VIAS	M3	190.50	84,033.61	16,008,403.36

Total Items 1

Total Bruto	16,008,403.36
IVA	3,041,596.64
Total a Pagar	**$ 19.050.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 19.050.000,00 Cuota 1 Vence el 2025-05-19

VALOR EN LETRAS

Diecinueve Millones Cincuenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ACTA PARCIAL , CONTRATO SMINC-014-2025

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764085248897 **aprobado en** 2024-12-12 **vigente** 24 Meses, **prefijo desde el número** 2001 **al** 3000

CUFE :fdee3a4346011857bc8c71a738b25cc997563310862efb0fc407cde7cc85f7f777a2e5ec313664f7f03aeb184fddb37f

ORIGINAL

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
NIT 900449709	6	MINA PIEDRA HERRADA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MINA PIEDRA HERRADA	calle 8A n.10A-02	OIBA-SANTANDER	7173710	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1382449477	9484014871	E	2025/04/03	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,345,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: MINA PIEDRA HERRADA (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,600			$11,120,000	$445,200			$10,218,450	$409,100			$11,120,000	$711,500		$0	$0
Centro de Trabajo: MINA PIEDRA HERRADA (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,600			$11,120,000	$445,200			$10,218,450	$409,100			$11,120,000	$711,500		$0	$0
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,600			$11,120,000	$445,200			$10,218,450	$409,100			$11,120,000	$711,500		$0	$0
1	CC	91253876	DIAZ LUCAS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1005660996	DIAZ NELSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1005650634	GOMEZ JAVIER	230301	18	$854,100	$136,700	EPS041	18	$854,100	$34,200	CCF39	18	$854,100	$34,200	14-23	18	$854,100	$59,500	18	$0	$0
4	CC	1005650634	GOMEZ JAVIER	230301	12	$569,400	$91,200	EPS041	12	$569,400	$22,800	CCF39	0	$0	$0	14-23	12	$569,400	$0	0	$0	$0
5	CC	91454917	MARTINEZ ABELARDO	230301	30	$1,963,000	$314,100	EPS037	30	$1,963,000	$78,600	CCF39	30	$1,963,000	$78,600	14-23	30	$1,963,000	$136,700	30	$0	$0
6	CC	91454654	MARTINEZ LINO	230301	30	$1,963,000	$314,100	EPS037	30	$1,963,000	$78,600	CCF39	30	$1,963,000	$78,600	14-23	30	$1,963,000	$136,700	30	$0	$0
7	CC	63477611	RODRIGUEZ IYDIA	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF39	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
8	CC	91071652	SANCHEZ LEONARDO	25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS037	23	$1,091,350	$43,700	CCF39	23	$1,091,350	$43,700	14-23	23	$1,091,350	$76,000	23	$0	$0
9	CC	91071652	SANCHEZ LEONARDO	25-14	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$13,300	CCF39	0	$0	$0	14-23	7	$332,150	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(7)**				$11,120,000	$1,779,600			$11,120,000	$445,200			$10,218,450	$409,100			$11,120,000	$711,500		$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
NIT 900449709	6	MINA PIEDRA HERRADA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MINA PIEDRA HERRADA	calle 8A n.10A-02	OIBA-SANTANDER	7173710	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1382449477	9484014871	E	2025/04/03	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,345,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,779,600	$0	$0	$1,779,600 ✓
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$695,700	$0	$0	$695,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,083,900	$0	$0	$1,083,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$711,500	$0	$0	$711,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$711,500	$0	$0	$711,500 ✓
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$409,100	$0	$0	$409,100 ✓
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	7	$409,100	$0	$0	$409,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$445,200	$0	$0	$445,200 ✓
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$331,200	$0	$0	$331,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				7	$3,345,400	$0	$0	$3,345,400 ✓

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
NIT 900449709	6	MINA PIEDRA HERRADA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MINA PIEDRA HERRADA	calle 8A n.10A-02	OIBA-SANTANDER	7173710	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1458258640	9485685237	E	2025/05/06	2025/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,444,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,779,400	$0	$0	$1,779,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$695,600	$0	$0	$695,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,083,800	$0	$0	$1,083,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$774,200	$0	$0	$774,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$774,200	$0	$0	$774,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$445,200	$0	$0	$445,200
CAJASAN	CCF39	890.200.106	1	7	$445,200	$0	$0	$445,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$445,200	$0	$0	$445,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$331,200	$0	$0	$331,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				7	$3,444,000	$0	$0	$3,444,000

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
NIT 900449709	6	MINA PIEDRA HERRADA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MINA PIEDRA HERRADA	calle 8A n.10A-02	OIBA-SANTANDER	7173710	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1458258640	9485685237	E	2025/05/06	2025/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,444,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: MINA PIEDRA HERRADA (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,400			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$774,200		$0	$0
Centro de Trabajo: MINA PIEDRA HERRADA (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,400			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$774,200		$0	$0
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)					$11,120,000	$1,779,400			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$774,200		$0	$0
1	CC	91253576	DIAZ LUCAS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1005650996	DIAZ NILSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1005650634	GOMEZ JAVIER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	91454917	MARTINEZ ABELARDO	230301	30	$1,963,000	$314,100	EPS037	30	$1,963,000	$78,600	CCF39	30	$1,963,000	$78,600	14-23	30	$1,963,000	$136,700	30	$0	$0
5	CC	91454654	MARTINEZ LINO	230301	30	$1,963,000	$314,100	EPS037	30	$1,963,000	$78,600	CCF39	30	$1,963,000	$78,600	14-23	30	$1,963,000	$136,700	30	$0	$0
6	CC	63477611	RODRIGUEZ HYDIA	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF39	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
7	CC	91071652	SANCHEZ LEONARDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(7)**				$11,120,000	$1,779,400			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$445,200			$11,120,000	$774,200		$0	$0

2025/05/05 11:14 AM

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 3.444.000,00

Número de aprobación
00258640

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave 9485685237

Fecha del pago
05/05/2025

Referencia 1
45 173 12 75

Hora del pago
11:13 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********7241

Referencia 3
900449709

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
1458258640



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500311627

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente **Tipo de Doc. N.I.** **Número** 9004497096

Nombre MINA PIEDRA HERRADA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

PRO HOSPITAL	$320.200
PRO UIS	$320.200
Total Estampillas	**$640.400**
Ordenanza 012	$64.040
Total a Pagar	**$704.440**

(415)7709998038639(8020)02502500311627(3900)0000000704440(96)20250526

VALOR BASE	16.008.403
VALOR TOTAL CONTRATO	39.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	19.050.000
FECHA CONTRATO	22/04/2025
NRO. CONTRATO	7798899
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Fecha de Expedición 19/05/2025 11:49:03 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/05/26

Con destino a: **Alcaldía de Oiba**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500311627**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. N.I. Número 9004497096
Nombre MINA PIEDRA HERRADA SAS
Dirección Teléfono

VALOR BASE 16.008.403
VALOR TOTAL CONTRATO 39.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO 19.050.000
FECHA CONTRATO 22/04/2025
NRO. CONTRATO 7798899
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

PRO HOSPITAL $320.200
PRO UIS $320.200
Total Estampillas $640.400
Ordenanza 012 $64.040
Total a Pagar $704.440

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500311627**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

VALOR BASE 16.008.403
VALOR TOTAL CONTRATO 39.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO 19.050.000
FECHA CONTRATO 22/04/2025
NRO. CONTRATO 7798899
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

PRO HOSPITAL $320.200
PRO UIS $320.200
Total a Pagar $704.440

Fecha de Expedición 19/05/2025 11:49:03 a. m. Fecha Limite de Pago 2025/05/26

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500311627**

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9004497096
Nombre MINA PIEDRA HERRADA SAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL $320.200
PRO UIS $320.200
Total Estampillas $640.400
Ordenanza 012 $64.040
Total a Pagar $704.440

(415)8902012356005(8020)02502500311627(3900)0000000640400(96)20250526

VALOR BASE 16.008.403
VALOR TOTAL CONTRATO 39.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO 19.050.000
FECHA CONTRATO 22/04/2025
NRO. CONTRATO 7798899
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Fecha de Expedición 19/05/2025 11:49:03 a. m.
Fecha Limite de Pago 2025/05/26

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500311627**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9004497096
Nombre MINA PIEDRA HERRADA SAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

(415)8902012356005(8020)02502500311627(3900)0000000640400(96)20250526

(415)8902012356006(8020)02502500311627(3900)0000000064040(96)20250526

PRO HOSPITAL $320.200
PRO UIS $320.200

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Fecha de Expedición 19/05/2025 11:49:03 a. m.
Total a Pagar $704.440

Total Estampillas $640.400
Ordenanza 012 $64.040

Banco

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 704.440,00

Número de aprobación
00346492

Motivo
ESTAMPILLAS SANTANDER

Fecha del pago
19/05/2025

Referencia 1
10.155.22.11

Hora del pago
11:32 AM

Referencia 2
C

Número de producto origen
**********7241

Referencia 3
9004497096

Destino del pago
Departamento de Santander

Código único CUS
1492346492

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 001
CONTRATO Nº 153 DEL 22 DE ABRIL DEL 2025

CONTRATISTA			SUPERVISOR	
MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.			MAURICIO ALBERTO GARCÍA LAGOS	
CC O NIT			CARGO	
900.449.709-6			TECNICO OPERATIVO SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	153		FECHA DE CONTRATO	22/04/2025
OBJETO	"SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Numero	202504070006	
		Fecha	07/04/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL		Numero	202504220003	
		Fecha	22/04/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL		Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.24.02.112 VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO	
		Fuente	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL		Rubro y Nombre de Rubro	N/A	
		Fuente	N/A	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			18-44-101105924	
VALOR CONTRATO			TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.500.000,00)	
VALOR CONTRATO ADICIONAL			N/A	
VALOR CONTRATO TOTAL			TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.500.000,00)	
TERMINO DE DURACIÓN			DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO			VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN			VEINTIDOS (22) DE JUNIO DE 2025	
FECHA DE SUSPENSIÓN			N/A	
FECHA DE REINICIO			N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN		Desde	VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025	

	Hasta	DIECINUEVE (19) DE MAYO DE 2025

Con base en el informe presentado por el contratista en cumplimiento del suministro de materiales entregado durante el periodo comprendido entre: ***DESDE EL 23 DE ABRIL AL 19 DE MAYO DEL 2025,*** *me permito,*

CERTIFICAR QUE:

1. Que la CLÁUSULA SEXTA.- FORMA DE PAGO establece: *El municipio pagará el valor del contrato que se suscriba de la siguiente manera:*

   Las Obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por el MUNICIPIO con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por la Secretaria de Hacienda Municipal.

   El MUNICIPIO DE OIBA pagará al contratista mediante: ACTAS PARCIALES POR EJECUCIÓN, de acuerdo a los requerimientos de la entidad; previa presentación de la facturación, pagos de seguridad social. Así mismo el CONTRATISTA deberá presentar la factura de cobro, y la especificación de costos unitarios y totales, aportes a seguridad social y parafiscal y los demás documentos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva orden de pago, y visto bueno del SUPERVISOR

1. Una vez revisadas las actividades desarrolladas junto con evidencias y soportes presentados por el contratista, **MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.,** con relación al desarrollo, ejecución y objeto contractual, cumplió a satisfacción con las mismas de la siguiente manera:

FECHA	RECIBO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR TOTAL
23/04/2025	12167	9,5	$ 100.000,00	$ 950.000,00
23/04/2025	12194	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
23/04/2025	14438	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
23/04/2025	14451	6	$ 100.000,00	$ 600.000,00
24/04/2025	14470	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
24/04/2025	14474	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
28/04/2025	14489	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
28/04/2025	12281	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
30/04/2025	15160	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
30/04/2025	15165	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
2/05/2025	15174	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12320	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12323	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	10342	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	12331	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
9/05/2025	15220	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00

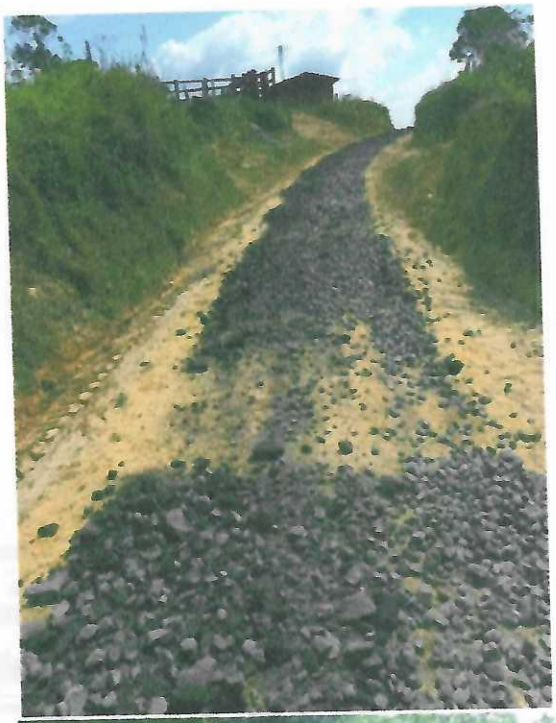
10/05/2025	15224	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15229	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15230	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15233	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15235	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15240	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
13/05/2025	15241	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15246	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15247	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15250	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
15/05/2025	15261	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15258	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15275	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15276	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15285	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15287	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15288	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
			TOTAL	**$ 19.050.000,00**

2. Que el contratista **MINA PIEDRA HERRADA S.A.S** identificado con el NIT 900.449.709-6 y representada legalmente por LINO MARTÍNEZ LIZARAZO, hasta la fecha ha ejecutado el suministro de acuerdo a los requerimientos realizados por esta supervisión y ha entregado el material de afirmado cumpliendo con los requisitos técnicos.

Se deja constancia de la verificación de cada uno de los anexos que soporta el informe de actividades.

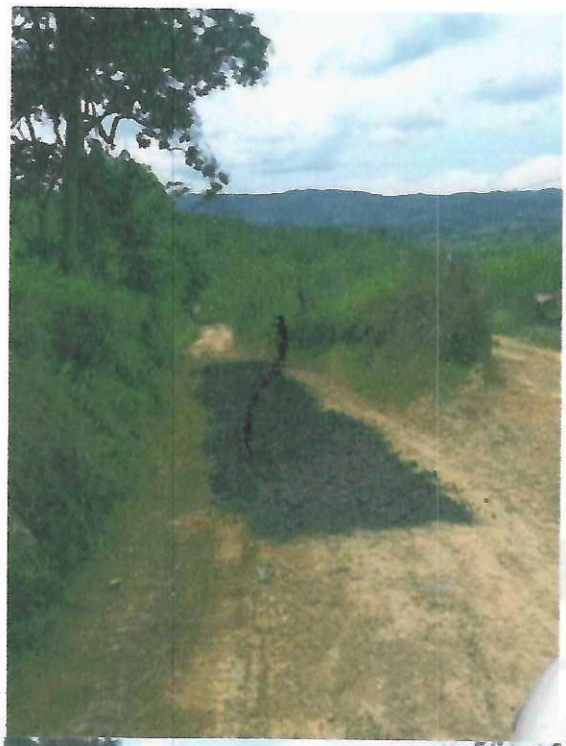
REGISTRO FOTOGRÁFICO

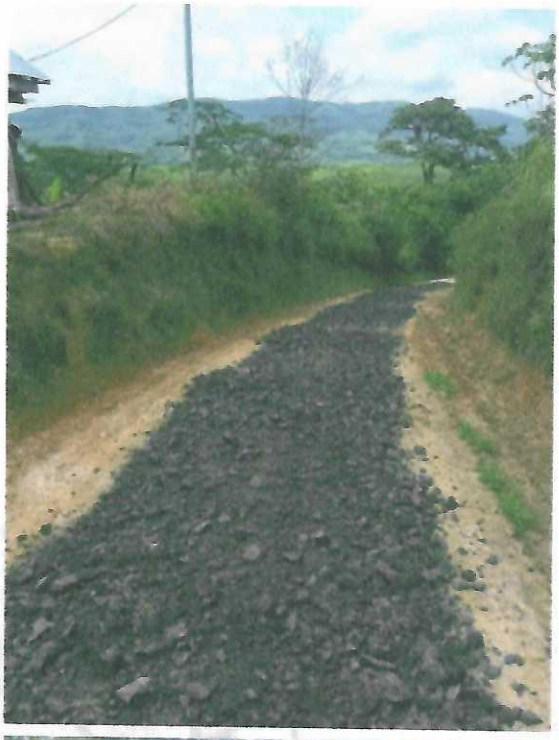


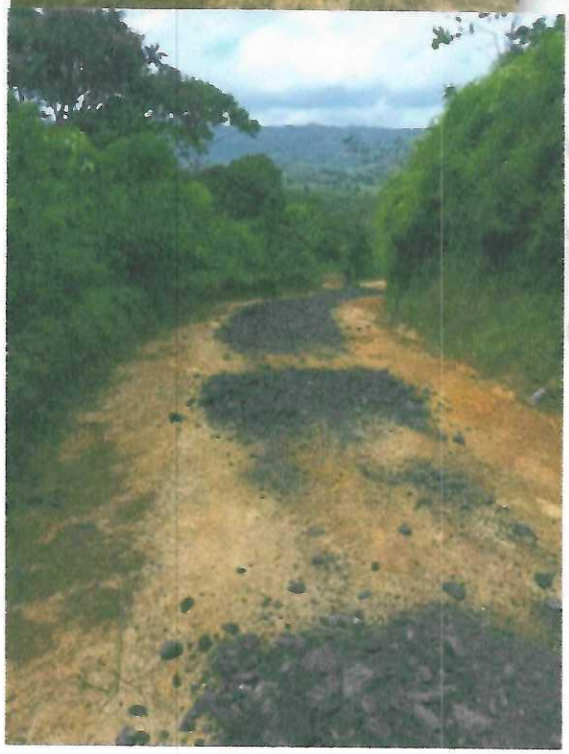








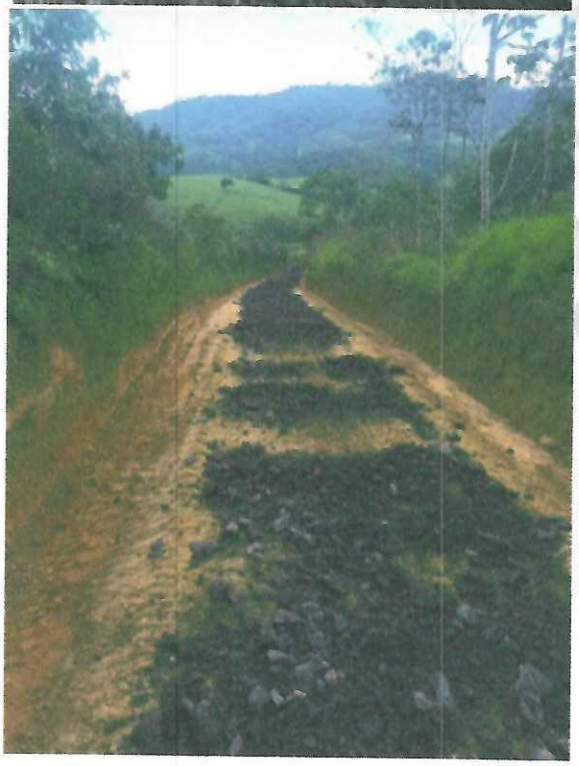
























GARANTÍAS (SI APLICA)

ASEGURADORA				
AMPARO	**N° DE LA POLIZA**	**% VALOR**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
CUMPLIMIENTO	18-44-101105924	$ 3.950.000	22/04/2025	22/10/2025
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	18-44-101105924	$ 3.950.000	22/04/2025	22/10/2025

VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, del periodo rendido.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
MARZO -ABRIL		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL

	Fecha de pago	02/04/2025
	Nº de Planilla	9484014871
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 445.200
	EPS	VARIOS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	MARZO
	Fecha de pago	02/04/2025
	Nº de Planilla	9484014871
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 1.779.600
	Fondo de Pensiones	VARIOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	02/04/2025
	Nº de Planilla	9484014871
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 711.500
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$409.100
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 3.345.400**
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		
ABRIL - MAYO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	05/05/2025
	Nº de Planilla	9485685237
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 445.200
	EPS	VARIOS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL
	Fecha de pago	05/05/2025
	Nº de Planilla	9485685237
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 1.779.400
	Fondo de Pensiones	VARIOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	MAYO
	Fecha de pago	05/05/2025
	Nº de Planilla	9485685237
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 774.200

PARAFISCALES (SI APLICA)	A.R.L.	POSITIVA
	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	CAJASAN	$445.200
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 3.444.000**

Por lo anterior, el supervisor **MAURICIO ALBERTO GARCIA LAGOS** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a los diecinueve (19) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

MAURICIO ALBERTO GARCÍA LAGOS
TÉCNICO OPERATIVO
SEC. PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del contrato N° 153 del 22 de abril del 2025 cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"**

HACE CONSTAR

CONTRATISTA: MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.
CC o NIT: 900.449.709-6
R/L: LINO MARTINEZ LIZARAZO

Que los servicios que originan el presente pago se han recibido a entera satisfacción de acuerdo con el desarrollo del contrato N°153 del 22 de abril de 2025 cuyo objeto es "**SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"** suscrito entre el Municipio De Oiba y el CONTRATISTA, **MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.** por el periodo comprendido desde el 23/04/2025 al 19/05/2025. Por lo tanto, se puede efectuar el pago correspondiente a **MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.,** por un valor de **DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 19.050.000,00) M/CTE.**

Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo al art. 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).

Oiba, 19 de mayo del 2025.

MAURICIO ALBERTO GARCÍA LAGOS
TÉCNICO OPERATIVO - SEC. PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

ACTA PARCIAL N° 001
CONTRATO Nº 153 DEL 22 DE ABRIL DEL 2025

CONTRATISTA			SUPERVISOR
MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.			MAURICIO ALBERTO GARCÍA LAGOS
CC O NIT			CARGO
900.449.709-6			TÉCNICO OPERATIVO SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
CONTRATO Nº	153	FECHA DE CONTRATO	22/04/2025
OBJETO	"SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero	202504070006
	Fecha	07/04/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero	202504220003
	Fecha	22/04/2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A
	Fecha	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A
	Fecha	N/A
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.24.02.112 VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO
	Fuente	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO
SUJECIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL	Rubro y Nombre de Rubro	N/A
	Fuente	N/A
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		18-44-101105924
VALOR CONTRATO		TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.500.000,00)
VALOR CONTRATO ADICIONAL		N/A
VALOR CONTRATO TOTAL		TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.500.000,00)
TERMINO DE DURACIÓN		DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO		VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN		VEINTIDOS (22) DE JUNIO DE 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A
FECHA DE REINICIO		N/A

PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025	
	Hasta	DIECINUEVE (19) DE MAYO DE 2025	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		48.22 %	48.22 %

En Oiba, a los diecinueve (19) días del mes de mayo del 2025 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **MAURICIO ALBERTO GARCIA LAGOS** quien actúa en calidad de SUPERVISOR(A) y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL N° 001** al objeto contractual que se describe en la minuta y

CONSIDERANDO

1. Que se suscribió contrato de suministro N° 153 del veintidos (22) de abril del 2025, por un valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.500.000,00),** y un plazo de ejecución de Dos (02) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

2. Que el día veintitrés (23) de abril del 2025 se firmó acta de inicio, fijando como fecha de terminación el 22 de junio del 2025.

3. Que la CLÁUSULA SEXTA.- FORMA DE PAGO establece: *El municipio pagará el valor del contrato que se suscriba de la siguiente manera:*

   Las Obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por el MUNICIPIO con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por la Secretaria de Hacienda Municipal.

   El MUNICIPIO DE OIBA pagará al contratista mediante: ACTAS PARCIALES POR EJECUCIÓN, de acuerdo a los requerimientos de la entidad; previa presentación de la facturación, pagos de seguridad social. Así mismo el CONTRATISTA deberá presentar la factura de cobro, y la especificación de costos unitarios y totales, aportes a seguridad social y parafiscal y los demás documentos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva orden de pago, y visto bueno del SUPERVISOR

4. Que la MINA PIEDRA HERRADA S.A.S a la fecha ha suministrado lo siguiente:

FECHA	RECIBO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR TOTAL
23/04/2025	12167	9,5	$ 100.000,00	$ 950.000,00
23/04/2025	12194	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
23/04/2025	14438	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
23/04/2025	14451	6	$ 100.000,00	$ 600.000,00
24/04/2025	14470	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
24/04/2025	14474	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
28/04/2025	14489	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
28/04/2025	12281	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
30/04/2025	15160	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00

30/04/2025	15165	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
2/05/2025	15174	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12320	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
5/05/2025	12323	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	10342	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
6/05/2025	12331	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
9/05/2025	15220	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
10/05/2025	15224	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15229	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15230	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
12/05/2025	15233	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15235	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
13/05/2025	15240	10	$ 100.000,00	$ 1.000.000,00
13/05/2025	15241	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15246	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15247	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
14/05/2025	15250	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
15/05/2025	15261	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15258	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15275	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15276	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15285	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15287	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
16/05/2025	15288	5	$ 100.000,00	$ 500.000,00
			TOTAL	**$ 19.050.000,00**

5. Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución del contrato como lo es, informes de actividades, certificación de cumplimiento del bien o servicio, factura de venta o cuenta de cobro y aportes al sistema integrado de seguridad social, para el periodo Comprendido ***DESDE EL 23 DE ABRIL AL 19 DE MAYO DEL 2025*** se han cumplido a cabalidad, en la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

6. Que el balance financiero a la fecha es el siguiente:

I. **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO CON EL PRESENTE PAGO**

NUMERO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	(INICIAL / ADICIONAL)	VALOR COMPROMETIDO	VALOR EJECUTADO	VALOR AFECTADO EN ESTE PAGO	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
2.3.2.02.01.003.24.02.112 VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO	INICIAL	$ 39.500.000	$0.00	$19.050.000	$ 20.450.000

II. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 39.500.000,00	$0
VALOR ADICIONAL	$0	$0
VALOR CANCELADO		$0
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL N1		$19.050.000,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 20.450.000,00
VALOR A REINTEGRAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 39.500.000,00**	**$ 39.500.000,00**

EL VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA SON **DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 19.050.000,00) M/CTE.**

7. Que en razón a lo expuesto las partes

ACUERDAN

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar el desembolso por valor de **DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($ 19.050.000,00) M/CTE.**

ARTÍCULO SEGUNDO. Certificar que el porcentaje de ejecución a la fecha es del 48.22%.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo con los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día diecinueve (19) del mes de mayo de 2025.

MAURICIO ALBERTO GARCIA LAGOS
TECNICO OPERATIVO
SEC. PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.
R/L LINO MARTINEZ LIZARAZO
NIT. 900.449.709-6
CONTRATISTA

ACTA DE VERIFICACIÓN N° 001

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	153	**ACTA DE PAGO N°**	001	**FECHA DE CONTRATO**	22/04/2025
NOMBRE CONTRATISTA	MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.				
NÚMERO DE CÉDULA o NIT	900.449.709-6				
OBJETO DEL CONTRATO					
"SUMINISTRO DE MATERIALES PÉTREOS (RECEBO) PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE OIBA"					
REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES** (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	202504070006	07/04/2025	**CDP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	202504220003	22/04/2025	**RP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO	2.3.2.02.01.003.24.02.112 VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO		**RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO**	N/A	
FUENTE	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELÉCTRICO		**FUENTE**	N/A	
NOMBRE DEL SUPERVISOR			MAURICIO ALBERTO GARCÍA LAGOS		
CARGO DEL SUPERVISOR			TECNICO OPERATIVO SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA		
PLAZO DEL CONTRATO			DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO			VEINTITRES (23) DE ABRIL DE 2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE REINICIO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	VEINTIDOS (22) DE JUNIO DE 2025		**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	23/04/2025 - 19/05/2025				
VALOR A PAGAR	$ 19.050.000,00				

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			VARIOS	VARIOS	POSITIVA
MARZO -ABRIL	02/04/2025	9484014871	$ 445.200	$ 1.779.600	$ 711.500
ABRIL -MAYO	06/05/2025	9485685237	$ 445.200	$ 1.779.400	$ 774.200
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			$ 890.400	$ 3.559.000	$ 1.485.700

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			CAJASAN	N/A
MARZO -ABRIL	02/04/2025	9484014871	$ 409.100	N/A
ABRIL -MAYO	05/05/2025	9485685237	$ 445.200	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$ 854.300	N/A
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 6.789.400**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)		
NOMBRE ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
FECHA DE APROBACIÓN	23/04/2025	
AMPARO	NUMERO DE PÓLIZA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	18-44-101105924	22/04/2025 – 22/10/2025
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	18-44-101105924	22/04/2025 – 22/10/2025

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.		2502500311627	
FECHA DE PAGO		19/05/2025	
PRO HOSPITAL	PRO UIS	PRO DESARROLO	ORDENANZA
$ 320.200	$ 320.200	-------	$ 64.040
TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA		$ 704.440	

DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE RELACIONAN LOS SIGUIENTES INFORME

EVIDENCIAS	FECHA
Informe de ejecución N° 001 con registro fotográfico	19/05/2025

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL FIN DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE **CERTIFICAR** QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

BALANCE FINANCIERO

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			VARIOS	VARIOS	POSITIVA
MARZO -ABRIL	02/04/2025	9484014871	$ 445.200	$ 1.779.600	$ 711.500
ABRIL -MAYO	06/05/2025	9485685237	$ 445.200	$ 1.779.400	$ 774.200
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			$ 890.400	$ 3.559.000	$ 1.485.700

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			CAJASAN	N/A
MARZO -ABRIL	02/04/2025	9484014871	$ 409.100	N/A
ABRIL -MAYO	06/05/2025	9485685237	$ 445.200	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$ 854.300	N/A
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 6.789.400**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)		
NOMBRE ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
FECHA DE APROBACIÓN	23/04/2025	
AMPARO	NUMERO DE PÓLIZA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	18-44-101105924	22/04/2025 – 22/10/2025
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	18-44-101105924	22/04/2025 – 22/10/2025

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.		**2502500311627**	
FECHA DE PAGO		**19/05/2025**	
PRO HOSPITAL	PRO UIS	PRO DESARROLO	ORDENANZA
$ 320.200	$ 320.200	-------	$ 64.040
TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA		**$ 704.440**	

DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE RELACIONAN LOS SIGUIENTES INFORME

EVIDENCIAS	FECHA
Informe de ejecución N° 001 con registro fotográfico	19/05/2025

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL FIN DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE **CERTIFICAR** QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

BALANCE FINANCIERO

DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 39.500.000,00	$0
VALOR ADICIONAL	$0	$0
VALOR CANCELADO		$0
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL N1		$19.050.000,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$20.450.000,00
VALOR A REINTEGRAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 39.500.000,00	$ 39.500.000,00

DADO EN OIBA, A LOS DIECINUEVE (19) DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025.

MAURICIO ALBERTO GARCIA LAGOS
TECNICO OPERATIVO
SEC. PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

MINA PIEDRA HERRADA S.A.S.
R/L LINO MARTINEZ LIZARAZO
NIT. 900.449.709-6
CONTRATISTA