



Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO

OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO

DIANA JANETH RODRIGUEZ SUAREZ, JEFE DE OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO, REMITE A LA DIRECCION DE CONTABILIDAD Y A LA SECRETARIA JURIDICA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA

N° CONTRATO: 1119-25

DETALLE:

PRESENTAR LA CUENTA A JURIDICA - CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL # 03 ACTA DE LIQUIDACION

CORRECCIONES Y/O MODIFICACION REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

CUENTA DE COBRO

ACTA PARCIAL

LIQUIDACION

CUENTAS POR PRIMERA VEZ

CUENTAS PARCIALES

CUENTAS FINALES

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECCIONES Y/O MODIFICACION POR PARTE DE LA SECRETARIA JURIDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARIA JURIDICA, ASI LAS COBAS PROCEDIO A RADICARLAS A LA DIRECCION DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LAS CORRECCIONES Y/O MODIFICACION DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARIA JURIDICA, PROCEDIO A RADICAR A LA DIRECCION DE CONTABILIDAD:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	FACTURA, O CUENTA DE COBRO, ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL, E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL.	

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBE INCLUIR COPA DEL PVA, COP. PP, MINUTA DEL ADICIONAL, OTRO SI COPA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Barrancabermeja, julio de 2025

Doctor

DIANA JANETH RODRÍGUEZ SUÁREZ

JEFE DE OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO

Distrito de Barrancabermeja

L. C.

Asunto: Manifestación sobre la responsabilidad en la afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la Ley 2381 de 2024, el Decreto Reglamentario 514 de 2025 y la Resolución 467 de 2025.

Cordial saludo:

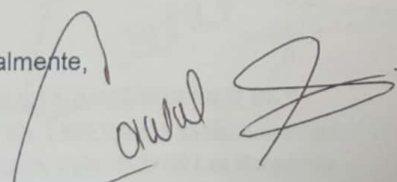
Yo, **CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.632.522, actuando en calidad de contratista del Distrito de Barrancabermeja, en virtud del **Contrato de Prestación de Servicios Apoyo A La Gestión No. 1119-25**, me permito manifestar de manera expresa lo siguiente:

Que, con fundamento en el **artículo 21 de la Ley 2381 de 2024**, el **Decreto Reglamentario 514 de 2025** y la **Resolución 467 de 2025**, y en el marco de la nueva regulación que permite que el contratante asuma el pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social, previa existencia de un acuerdo expreso entre las partes, he decidido **no acogerme a dicho mecanismo**, razón por la cual me permito manifestar que **continuaré asumiendo de manera directa la totalidad de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral**, correspondientes a los subsistemas de **salud, pensiones y riesgos laborales**, en los términos del régimen aplicable a los trabajadores independientes.

Así las cosas, me comprometo a seguir efectuando las cotizaciones mensuales correspondientes, cumpliendo con los porcentajes y plazos establecidos por la normativa vigente, bajo mi calidad de **aportante independiente**.

Agradezco de antemano la atención prestada y solicito se adelanten los trámites administrativos pertinentes conforme a lo aquí manifestado, para que dicha situación quede registrada en el expediente contractual correspondiente.

Cordialmente,


CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA

C.C. No. 1.098.632.522

Contratista

Barrancabermeja, Julio de 2025

CUENTA DE COBRO PARCIAL 03
Contrato No. 1119-25

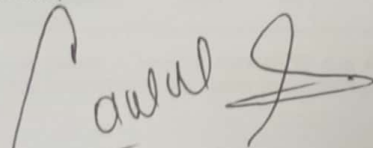
EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA
C.C. No. 1.098.632.522 de Bucaramanga

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000 M/CTE)		
POR CONCEPTO DE:	<u>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL 03</u>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 1119-25
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PROMOCIONAR LOS DIFERENTES TRAMITES Y SERVICIOS QUE OFERTA LA ALCALDIA DISTRICTAL DE BARRANCABERMEJA DESDE LA OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	11 DE JUNIO DE 2025 10 DE JULIO 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:	BANCO BOGOTA	DEL CUAL SOY TITULAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS	
CUENTA NUMERO:	013020664	

Atentamente,



CARLOS ANDRÉS MARTINEZ MEJIA
C.C. No. 1.098.632.522 de Bucaramanga
Dirección: Calle 40 22-19 Las Margaritas
Correo Electrónico: carlosalcaldia2016@gmail.com
Teléfono: 3102528982



Oficina de
Relacionamiento con
el Ciudadano

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 1119-25

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA
IDENTIFICACION:	1.098.632.522 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PROMOCIONAR LOS DIFERENTES TRAMITES Y SERVICIOS QUE OFERTA LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA DESDE LA OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO
VALOR:	\$10.000.000 M/CTE (DIEZ MILLONES DE PESOS) M/CTE
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION:	CUATRO (04) MESES
SUPERVISOR:	DIANA JANETH RODRÍGUEZ SUÁREZ – JEFE DE OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, O QUIEN HAGA SUS VECES
FECHA DE INICIO:	11/04/2025
FECHA DE TERMINACION:	10/08/2025

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, DIANA JANETH RODRIGUEZ SUAREZ– JEFE DE OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO en su calidad de Supervisor y CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA. – Contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. 03 del contrato antes identificado, y 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 11 del mes de junio de 2025 hasta el 10 del mes de julio de 2025 con las actividades descritas en el contrato N°. 1119-25, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1.APOYAR EN LA REVISION DE LAS CUENTAS DE COBRO EN LA PARTE CONTABLE.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio el contratista no ejecuto actividades.	N/A
2.APOYAR EN LA ELABORACION DE LOS INFORMES ENFOCADOS AL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LOS PROCESOS Y LAS POLITICAS DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DESDE LA OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio el contratista no ejecuto actividades.	N/A
3.ASISTIR A LAS REUNIONES CONVOCADAS DE LA OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio el contratista no ejecuto actividades.	N/A
4. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR, RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y QUE CORRESPONDA A LA NATURALEZA DE LA OFICINA DE RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO.	Durante el periodo comprendido entre el 11 de junio al 10 de julio el contratista realizo las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> Atención al usuario en FROM. 	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 de relacionamiento con el ciudadano.

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). Este valor



Oficina de Relacionamiento con el Ciudadano

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 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales mensuales; y, **B) UN (1) ultimo pago** equivalente a la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. BALANCE ECONOMICO

VALOR DEL CONTRATO	\$10.000.000 M/CTE	
VALOR ACTA PARCIAL 01 - PAGADA		\$2.500.000 M/CTE
VALOR ACTA PARCIAL 02-PAGADA		\$2.500.000 M/CTE
VALOR ACTA PARCIAL 03		\$2.500.000 M/CTE
VALOR SIN EJECUTAR		\$2.500.000 M/CTE
SUMAS IGUALES	\$10.000.000 M/CTE	\$10.000.000 M/CTE

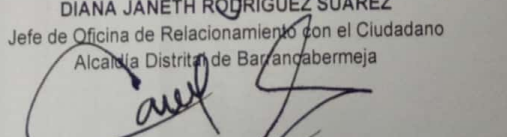
4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **Junio de 2025**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4607123078			
Periodo cotizado	De	Junio 1 de 2025	
	Hasta	Junio 30 de 2025	
Concepto	Valor aporte	Valor Intereses	Valor aporte
Pensión	\$227.800	\$1200	\$229.000
Salud	\$178.000	\$900	\$178.900
ARL	\$14.900	\$100	\$15.000
Totales	\$420.700	\$2200	\$422.900

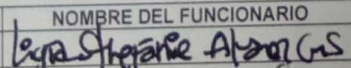
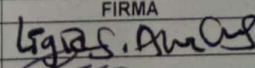
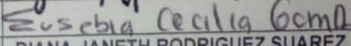
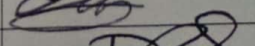
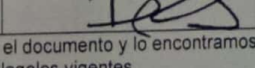
5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000 M/CTE)** a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. 03.
6. Los abajo firmantes **CERTIFICAN** que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la dirección 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 **CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA** y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones.
7. El contratista anexa los siguientes documentos: Oficio remitario y Cuenta de Cobro.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los


DIANA JANETH RODRIGUEZ SUAREZ
 Jefe de Oficina de Relacionamiento con el Ciudadano
 Alcaldía Distrital de Barranabermeja


CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA
 Contratista

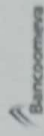
22 JUL 2025

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisión			JULIO DE 2025
Revisión			JULIO DE 2025
Aprobó	DIANA JANETH RODRIGUEZ SUAREZ		JULIO DE 2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE Cedula de Ciudadanía: 109883232 Nombre: CARLOS ANDRES MARTINEZ MEJIA Dpto: SANTANDER Fecha de Nacimiento: 02-NOVIEMBRE-1971 Clase Aportante: PRIVADA Actividad Económica: ACTIVIDAD ECONOMICA Forma de Presentación: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALDO, SENAL E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA) No. Cotizantes: 1		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA Tipo de Planilla: TIPO DE PLANILLA Periodo Cotización Saldo: PERIODO COTIZACIÓN SALDO Mes: JUNIO AÑO 2023 Número Autorización: 20230115	
---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION APORTES VOLUNTARIOS Empleado: 5.0 Cotizante: 5.0 Subsidio: \$ 227.000 FSP: 5.0 Cotización: \$ 1.200 MORA: 5.0 Aportes: \$ 1.200 Valor Pagado: \$ 1.200	
--	--

TOTAL APORTES A SALUD Licencia Maternidad: 5.0 Saldo a Favor: 5.0 Valor Planilla: \$ 118.000 Valor Adres: \$ 118.000 Valor Adres: \$ 118.000 Valor Adres: \$ 118.000 Valor Adres: \$ 118.000 Valor Adres: \$ 118.000	
---	--

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES Incapacidad por Enfermedad: 5.0 Saldo a Favor: 5.0 Valor Planilla: \$ 14.000 Valor Adres: \$ 14.000 Valor Adres: \$ 14.000 Valor Adres: \$ 14.000	
---	--

DATOS DEL COTIZANTE Tipo de Cotizante: 14.7-SEGUROS BOLIVAR S.A. Nombre: ADMINISTRADORA BOLIVAR S.A.		EXONERACIÓN DETALLADA APORTES Seguridad Social: 1.000 SVS Pensión: 1.423.500 Aportes Voluntarios: 1.423.500	
---	--	---	--

TOTAL PAGADO: \$ 422.900