Secretaría de Educación Distrital

# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

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

Secretaría de Educación Distrital

**LEONARDO SUAREZ SUAREZ - SUPERVISOR DEL CONTRATO, REMITE A LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JORGE ANDRES RUEDA MOTTA | N°. CONTRATO 2644-25 |
|---|---|---|

**DETALLE:**

**PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:**

ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○

OTRA: _____

## SECRETARÍA JURIDICA

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) | FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) | CUENTA DE COBRO<br>ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS<br>EVALUACIÓN |

**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:**

**RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURÍDICA**

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

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROECTO(APLICA)<br>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS<br>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL<br>CONTRATO<br>REGISTRO PRESUPUESTAL<br>CERT. APROBACIÓN GARANTIAS<br>COPIA ACTA DE INICIO<br>RUT | FACTURA O CUENTA DE COBRO<br>ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO) | CUENTA DE COBRO<br><br>ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN<br><br>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS<br><br>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 JURÍDICA:**

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

Secretaría de
**Educación Distrital**

**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES N°. 03 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 2644-25**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | JORGE ANDRES RUEDA MOTTA |
| **IDENTIFICACION:** | 1.098.709.645 |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS QUE GARANTIZAN UNA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER. |
| **VALOR:** | DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($18.936.000). |
| **REGIMEN TRIBUTARIO:** | NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT) |
| **DURACION:** | 4 MESES Y 15 DÍAS CALENDARIO |
| **SUPERVISOR:** | LEONARDO SUAREZ SUAREZ – SECRETARIO DE EDUCACIÓN |
| **FECHA DE INICIO:** | 14 DE AGOSTO DEL 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 28 DE DICIEMBRE DEL 2025 |

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **LEONARDO SUAREZ SUAREZ –SECRETARIO DE EDUCACIÓN 2025** – en su calidad de **SUPERVISOR** y **JORGE ANDRES RUEDA MOTTA**– Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES N° 03** 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 **14 DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 HASTA EL 13 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025** con las actividades descritas en el contrato N°.**2644-25,** tal y como se relaciona a continuación:

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS | SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO. |
|---|---|---|
| 1. Apoyar en la revisión técnica de actas y demás documentos generados en el marco de los contratos ejecutados por las instituciones educativas o la Secretaría de Educación, relacionados con la infraestructura educativa | **1.1.** Elaborar Análisis de precio proyecto mejoramiento de la infraestructura educativa oficial con sistemas de suministro de agua aptas para consumo humano en las zonas rurales del distrito de Barrancabermeja, Santander<br>**1.2.** Elaborar el presupuesto del proyecto Adecuaciones cubierta IE LAS NIEVES . | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. |
| 2. Asistir y participar en las reuniones, comité y en general cualquier actividad relacionada con los diferentes proyectos y procesos de infraestructura educativa del distrito de Barrancabermeja. | **2.1.** Reunión Técnica proyecto construcción del establecimiento educativo oficial san marcos en el corregimiento el llanito del distrito de Barrancabermeja contrato 054-25<br>**2.2** Socialización proyecto colegio los laureles en la escuela campo 38. | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. |
| 3. Realizar visitas técnicas, así como entregar los respectivos informes técnicos requeridos por la secretaria de educación distrital en las diferentes instituciones educativas del distrito de Barrancabermeja en relación con su perfil profesional en el área de infraestructura educativa | **3.1.** Se realizó visita técnica al colegio san marcos en el corregimiento el llanito del distrito de Barrancabermeja contrato 054-25 tema ambiental. | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Apoyar a la secretaria de educación distrital en la estructuración de proyectos y formulación de documentos técnicos que cumplan con los requisitos necesarios para su presentación ante el banco de programas y proyectos del distrito de Barrancabermeja | **4.1.** Levantamiento Arquitectónico aula 17 IE CASD.<br>**4.2.** Realizar Oficio solicitud a jurídica proyecto 26 de marzo.<br>**4.3** revisar y ajustar planos del proyecto IE José Antonio Nariño | Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. |
| **5.** Proyectar de manera oportuna las respuestas a los requerimientos elevados por la comunidad, que le sean asignados a través de la plataforma del sistema de atención al ciudadano -SAC. | **5.1.** No se asignó. | No aplica. |

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 secretaría.

## 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 **DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($18.936.000 M/CTE)..** Este valor contractual se pagará una vez se suscriba el acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor de la siguiente forma: **CINCO (05)** Pagos contenidos en: A) **CUATRO (04)** pagos equivalentes cada uno a la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($4.208.000 MCTE)** por concepto de honorarios, mediante presentación de acta parcial y, B) **UN (1)** último pago equivalente a la suma de **DOS MILLONES CIENTO CUATRO MIL PESOS M/CTE ($2.104.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

## 3. BALANCE ECONOMICO

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $18.936.000 | |
| VALOR ACTA PARCIAL 01 - PAGADA | | ***$4.208.000*** |
| VALOR ACTA PARCIAL 02 - PAGADA | | ***$4.208.000*** |
| VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 03 | | ***$4.208.000*** |
| VALOR SIN EJECUTAR | | ***$6.312.000*** |
| SUMAS IGUALES | **$18.936.000** | **$18.936.000** |

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

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| Número de planilla **4625057783** | | | |
| Periodo cotizado | De | *OCTUBRE 01 de 2025* | |
| | Hasta | *OCTUBRE 31 de 2025* | |
| **CONCEPTO** | **VALOR APORTE** | **VALOR INTERESES** | **VALOR TOTAL** |
| Pensión | $269,400 | $1,900 | $271,300 |
| Salud | $210,400 | $1,500 | $211,900 |
| ARL | $41,100 | $300 | $41,400 |
| **TOTALES** | **$520.900** | **$3,700** | **$524,600** |

**5.** La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($4.208.000 MCTE)** a favor del contratista, correspondiente a la presente **ACTA PARCIAL N° 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 **JORGE ANDRES RUEDA MOTTA,** 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 21 NOV 2025

**LEONARDO SUAREZ SUAREZ**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

**JORGE ANDRES RUEDA MOTTA**
CONTRATISTA

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| ***Proyectó*** | JORGE ANDRES RUEDA MOTTA | JORGE A. RUEDA MOTTA | NOVIEMBRE- 2025 |
| ***Revisión financiera*** | Almo Yanina R. | | Noviembre 2025 |
| ***Revisión jurídica*** | Miguel Jacobo G | | Noviembre/25. |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | |

Barrancabermeja, Noviembre de 2025

**CUENTA DE COBRO**
**PARCIAL N°3**
**CONTRATO 2644-25**

**EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**
**NIT: 890.201.900-6**

**DEBE A:**

JORGE ANDRES RUEDA MOTTA
C.C. No. **1.098.709645 DE BUCARAMANGA, SANTANDER**

| | | |
|---|---|---|
| **LA SUMA DE:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($4.208.000). | | |
| **POR CONCEPTO DE:** | **ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL N°. 03** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **2644-25** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS QUE GARANTIZAN UNA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER. | |
| **DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** | **14 DE OCTUBRE DEL 2025** | |
| | **13 DE NOVIEMBRE DEL 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:<br>TIPO DE CUENTA:<br>CUENTA NUMERO: | **Banco de Bogotá**<br>**CUENTA DE AHORROS**<br>**013252648** | **DEL CUAL SOY TITULAR** |

Atentamente,

*Jorge Andres Rueda Motta*
*C.C. 1.098.709.645 de Bucaramanga*
*Dirección: Diagonal 59 No 20-39*
*Correo Electrónico: Joanrumo_1@hotmail.com – Joanrumoarq@gmail.com*
*Teléfono: 3013893864*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098709645 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE ANDRES RUEDA MOTTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 31 N 54 86 | TELÉFONO: | 6001627 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4625057783 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 11 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/11/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994784680 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 269.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.900 | $ 0 | $ 269.400 | $ 1.900 | $ 271.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 269.400** | **$ 1.900** | **$ 271.300** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 210.400 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 210.400 | $ 1.500 | $ 0 | $ 211.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 210.400** | **$ 1.500** | **$ 0** | **$ 211.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 41.100 | $ 41.100 | $ 300 | $ 0 | $ 41.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 41.100** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 41.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1098709645 | RUEDA MOTTA JORGE ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.683.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.683.200 | $ 269.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 269.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.683.200 | $ 210.400 | $ 0 | $ 210.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.683.200 | 1 | $ 41.100 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 524.600**

Planilla Pagada

*Barrancabermeja, Noviembre de 2025*

**Doctor**
**LEONARDO SUAREZ SUAREZ**
*SECRETARIO DE EDUCACIÓN - DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL SECTOR EDUCATIVO GRADO I (E) DECRETO 484 DEL 2025*
*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, **JORGE ANDRES RUEDA MOTTA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.709.645, actuando en calidad de contratista del Distrito de Barrancabermeja, en virtud del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2644-25**, 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,

**JORGE ANDRES RUEDA MOTTA**
C.C. No. 1.098.709.645 de Bucaramanga
Contratista