



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Código: F-GFP-062

Versión: 1.0

Página 1 de 1

Radicado No.

Fecha y Hora:

No. Folios

BENEFICIARIO :	BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO									
C.C. o NIT :	1.020.765.487									
VALOR :	\$4.250.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>	No. SECOP II	COL.P CCNT R.9056 068	Fecha	23/01/2026
	Adicional	<input type="checkbox"/>	Orden de Compra	<input type="checkbox"/>			N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificación Bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento soporte para los no obligados a facturar	<input type="checkbox"/>
Entrada Almacén	<input type="checkbox"/>	Factura Electrónica	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	Orden de compra	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>


INFORMACIÓN PRESUPUESTAL


CDP INICIAL No: <u>26-00055</u> FECHA <u>16/01/2026</u> dd mm aaaa	RP INICIAL No: <u>26-00643</u> FECHA <u>26/01/2026</u> dd mm aaaa	Rubro Presupuestal 2.3.4599.1000.031.2.3 .2.02.02.008.01.01	Fuente de Recursos INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	Valor por rubro presupuestal a cobrar \$4.250.000=	
CDP ADICIONAL No: _____ FECHA _____ dd mm aaaa	RP ADICIONAL No: _____ FECHA _____ dd mm aaaa	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar N/A	
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	Cuenta de cobro No.	Vigencia
	27 DE MARZO DE 2026	26 DE ABRIL DE 2026	Informe Supervisión	03	2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL ESPECIALIZADA EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ORDENAMIENTO DE SEGUNDA GENERACIÓN Y DEMÁS TRÁMITES INTERNOS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

RESPONSABLES:


CESAR TOLOZA NUÑEZ
 Oficina Asesora de Planeación
 Ordenador del Gasto


CESAR TOLOZA NUÑEZ
 Oficina Asesora de Planeación
 Supervisor del contrato

N/A
 Nombre
 Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))


BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO
 Celular 304 3823445

Código: F-GFP-062

Versión: 1.0

Página 1 de 1

Elaboró: Área Contable

Revisó: Área Contable

Aprobó: SIG

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600415199

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO UIS	\$ 85.000
PRO HOSPITAL	\$ 85.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1020765487
Nombre BRIYITH LILIEITH ALVAREZ CANO	Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento	



{415}7709998639(8020)02502600415199(3900)00000000170000(95)

VALOR BASE	\$ 4.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 17.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.250.000
FECHA CONTRATO	23/01/2025
NRO. CONTRATO	9056068
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Total a Pagar \$ 170.000

Fecha de Expedición 2026/06/25 Fecha Limite de Pago
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600415199

PRO UIS	\$ 85.000
PRO HOSPITAL	\$ 85.000

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta	
Tipo de Doc. CC	Número: 1020765487
Nombre: BRIYITH LILIEITH ALVAREZ CANO	Dirección:
	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 17.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.250.000
FECHA CONTRATO	23/01/2025
NRO. CONTRATO	9056068

Total a Pagar \$ 170.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600415199

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta	
PRO UIS	\$ 85.000
PRO HOSPITAL	\$ 85.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1020765487
Nombre BRIYITH LILIEITH ALVAREZ CANO	Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento	



{415}8902012356065(8020)02502600415199(3900)00000000170000(95)

VALOR BASE	\$ 4.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 17.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.250.000
FECHA CONTRATO	23/01/2025
NRO. CONTRATO	9056068

Fecha de Expedición 2026/06/25
Fecha Limite de Pago

Total a Pagar \$ 170.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600415199

Banco

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1020765487
Nombre BRIYITH LILIEITH ALVAREZ CANO	Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento	



{415}8902012356065(8020)02502600415199(3900)00000000170000(95)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta	
PRO UIS	\$ 85.000
PRO HOSPITAL	\$ 85.000

Fecha de Expedición 2026/06/25

Total a Pagar \$ 170.000

PRO UIS	\$ 85.000
PRO HOSPITAL	\$ 85.000

Total Estampillas \$ 170.000



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

DECLARACIÓN DEL EMPLEADO

Código: F-GFP-058

Versión: 1.0

Página 1 de 1

Piedecuesta, 25 junio de 2026

Doctora:

DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ

Director de Tesorería e Impuestos

Municipio de Piedecuesta

E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO
Cédula de Ciudadanía	1.020.765.487
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DEL IVA
Mes al que corresponde la certificación	27 DE MARZO AL 26 ABRIL DE 2026

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	80485676	ABRIL	25/06/2026	\$671.800
SALUD	80485676	ABRIL	25/06/2026	\$524.900
RIESGOS LABORALES	80485676	ABRIL	25/06/2026	\$22.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO
C.C. No. 1.020.765.487 de Bogotá D.C

Código: F-GFP-058	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	HUMERO	NOMBRE APORTANTE	BIRECCION
CC	1020765487	BRIYITH LIUETH ALVAREZ CANO	Cra 50b 1664-44 Caminos del Viento 1
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.
CORREO			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
briyith_1691@hotmail.com			NO
TELEFONO			
2740743			
CIUDAD / MUNICIPIO			
BOGOTÁ, D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/M/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (D/M/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		80485976	25/09/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HORAS	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-04	1	\$0	\$1.218.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	No. Afiliados
EPS005	Santitas EPS	800231440-6	512.500	1

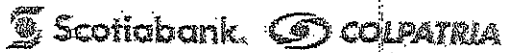
TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	656.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011453-5	21.500	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	33	0	0	0
0	33	0	0	0
SENA				
0	33	0	0	0
ICBF				
0	33	0	0	0
ESAP				
0	33	0	0	0
MEN				
0	33	0	0	0
SENA				
0	33	0	0	0
TOTALES				
0	33	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	512.500	524.900	1
Pensión	1	656.000	671.800	1
Riesgos Laborales	1	21.500	22.100	1
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	1.190.000	1.218.800	3



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT, 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1001835978 , con fecha de apertura 31 de Enero de 2011 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): BRIYITH LILIEETH ALVAREZ CANO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.020.765.487

La cuenta en mencion ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Abril de 2026.

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com


Scotiabank Colpatría, S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

www.scotiabankcolpatria.com

SMARCA registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario.

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GA-038
		Versión: 4.0
		Página 1 de 3

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 03

FECHA: 25/06/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CESAR TOLOZA NUÑEZ
DEPENDENCIA:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 27/03/2026 hasta 26/04/2026, en los siguientes términos:

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9056068
CONTRATISTA:	BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO
NIT – RUT:	1.020.765.487
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL ESPECIALIZADA EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ORDENAMIENTO DE SEGUNDA GENERACIÓN Y DEMÁS TRÁMITES INTERNOS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION N	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar a la oficina asesora de planeación en la realización de los ajustes de la propuesta de plan de ordenamiento de segunda generación, compuesta por los siguientes documentos: expediente municipal, memoria justificativa, documento técnico de soporte (componente general, componente urbano, componente rural, componente de gestión de riesgo, componente de gestión territorial) documento resumen, descripción técnica, cartografía de diagnóstico, cartografía de formulación, finchas normativas, proyecto de acuerdo.	Se esta brindando acompañamiento a las reuniones para revisión de avances de los estudios AVR del PBOT del municipio.	Se anexa evidencia

Código: F- GA-038	Versión: 4.0	Página 1 de 3
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA



2	Acompañar en el avance de la revisión general del PBOT, con base en los procedimientos y disposiciones contempladas en la Ley 388 de 1997, el decreto 4002 de 2004 y demás normas urbanísticas compiladas en el Decreto 1077 de 2015, en especial los procesos de socialización y concertación con las autoridades y entidades que deben intervenir (concejo de gobierno municipal, CDMB, Área Metropolitana, Concejo territorial de planeación) al igual que con la comunidad, gremios, y demás entidades que requieran, conforme a la normatividad vigente.	Se ha venido trabajando en la revisión de los avances a los documentos de AVR y que componen el PBOT en marco a la revisión y ajuste y se envían las observaciones realizadas a los mismos.	Se anexa evidencia
3	Apoyar de conformidad con su perfil profesional en las respuestas a las inquietudes y solicitudes que se presenten dentro del proceso de revisión y ajuste de documentos, socialización, concertación, y adopción del POT de segunda generación.	N/A	N/A
4	Asistir a las capacitaciones relacionadas con el objeto contractual, programadas por la oficina asesora de planeación	-Asistencia a la reunión interinstitucional - Areas protegidas dentro del área de Páramo Jurisdicciones San Turban - Berlín en marco al proceso de delimitación participativa. -Se asiste a reunión sala de Juntas OAP para revisión de avances de los estudios AVR del PBOT del municipio. Se asiste a Reunión con el equipo de trabajo para revisión estudios AVR en marco a la actualización del PBOT	Se anexa evidencia
5	Emitir conceptos técnicos correspondientes a su profesión y su objeto contractual.	No se realizo actividad en este periodo	NA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Código: F-GA-038

Versión: 4.0

Página 3 de 3

6	Dar respuesta a las PQR u oficios que le sean asignados a su cargo dentro del término legal.	No se realizo actividad en este periodo	NA
7	Las demás asignadas por su supervisor, que estén relacionadas con su objeto contractual	En este periodo no se realizó esta actividad	NA

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (10) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	25/06/2026
	Nº de Planilla	80485676
	Ingreso Base de Cotización	\$4.100.000=
	Valor cotizado	\$524.900=
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	25/06/2026
	Nº de Planilla	80485676
	Ingreso Base de Cotización	\$4.100.000=
	Valor cotizado	\$671.800=
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	ABRIL 2026
	Fecha de pago	25/06/2026
	Nº de Planilla	80485676
	Ingreso Base de Cotización	\$4.100.000=
	Valor cotizado	\$22.100=
	A.R.L.	POSITIVA

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA

FIRMA

NOMBRE: BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO
CÉDULA No: 1.020.765.487 de Bogotá D.c

Código: F- GA-038	Versión: 4.0	Página 3 de 3
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

INFORME DE CUMPLIMIENTO A
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Código: F-GA-039

Versión: 5.0

Página 1 de 2

INFORME DE SUPERVISION N° 03

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)		CO1.PCCNTR.9056068						
FECHA DEL CONTRATO		23/01/2026						
SUPERVISOR		CESAR TOLOZA NUÑEZ						
CARGO SUPERVISOR		JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION						
SUPERVISOR DE APOYO		(N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		(N/A)						
CONTRATISTA		BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO						
RUT		1.020.765.487						
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)			
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL ESPECIALIZADA EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ORDENAMIENTO DE SEGUNDA GENERACIÓN Y DEMÁS TRÁMITES INTERNOS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$17.000.000						
N° CDP INICIAL	26-00055	VALOR CDP INICIAL	\$476.600.000=					
N° RP INICIAL	26-00643	VALOR RP INICIAL	\$17.000.000=					
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A						
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A					
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A					
RUBRO PRESUPUESTAL		2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$17.000.000=						
VALOR MENSUAL		\$4.250.000=						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (___ %)		N/A						
PLAZO INICIAL		CUATRO (04) MESES						
PLAZO ADICIONAL		N/A						
PLAZO TOTAL		CUATRO (04) MESES						
FECHA ACTA DE INICIO		27/01/2026						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO		26/05/2026						
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD		N/A						
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		DESDE: (27/03/2026)						
		HASTA: (26/04/2026)						
OFICINA GESTORA		OFICINA ASESORA DE PLANEACION						
VALOR A PAGAR		\$4.250.000=						

Código: F-GA-039

Versión: 5.0

Página 1 de 2

Elaboró: Dirección de Contratación

Revisó: Dirección de Contratación

Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Código: F-GA-039

Versión: 5.0

Página 2 de 2


NUMERO DE PAGOS REALIZADOS

2

Con base en los informes presentados por BRIYITH LILIEITH ALVAREZ CANO, respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 27 MARZO AL 26 DE ABRIL DE 2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago N. 3 por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.250.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, CESAR TOLOZA NUÑEZ y supervisor de apoyo (N/A), y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 25 DIAS DEL MES JUNIO DE 2026

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
	
FIRMA	FIRMA
NOMBRE: CESAR TOLOZA NUÑEZ CARGO: JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

Código: F-GA-039

Versión: 5.0

Página 2 de 2

Elaboró: Dirección de Contratación

Revisó: Dirección de Contratación

Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

Código:F-GA-087

Versión: 7.0

Página 1 de 2

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	Final: _____ Parcial ___x___	Acta No __03__	
Fecha de la Presente Acta	25/06/2026		
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.9056068	Fecha del Contrato:	23/01/2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	CESAR TOLOZA NUÑEZ		
Contratista	Nombre o razón social:	BRIYITH LILIETH ALVAREZ CANO	
	NIT o CC:	1.020.765.487	
	Representante legal:		
	CC:		
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL ESPECIALIZADA EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ORDENAMIENTO DE SEGUNDA GENERACIÓN Y DEMÁS TRÁMITES INTERNOS DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN		
Periodo que Comprende la presente Acta	Desde: (27/03/2026)	Hasta: (26/04/2026)	

Plazo Inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo Adicional:	N/A
Plazo Total:	CUATRO (04) MESES

Valor Inicial del contrato	\$17.000.000=
Valor Adicional del contrato	N/A
Valor Total del Contrato	\$17.000.000=

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	\$17.000.000	30	\$4.250.000	25%
Acta Parcial Nº 2		30	\$4.250.000	25%
Acta Parcial Nº 3		30	\$4.250.000	25%
Por Ejecutar del Contrato		30	\$4.250.000	25%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	\$17.000.000=		\$17.000.000	100%

Código: F-GA-087	Versión: 7.0	Página 1 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

Código:F-GA-087

Versión: 7.0

Página 2 de 2

120



NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **CESAR TOLOZA NUÑEZ** en calidad de ordenador del gasto y contratista **BRIYITH LILIEETH ALVAREZ CANO**, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago parcial N. 3, por valor de (\$4.250.000=) (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **CESAR TOLOZA NUÑEZ** Y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.













TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	\$4.250.000=
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE


FIRMAS

ORDENADOR DEL GASTO  NOMBRE: CESAR TOLOZA NUÑEZ CARGO: jefe Oficina Asesora de Planeación	CONTRATISTA  NOMBRE: BRIYITH LILIEETH ALVAREZ CANO CÉDULA: 1.020.765.487 de Bogotá DC
---	--

COPIA CONTROLADA



 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA		ACTA DE REUNION			Código: F-MAM-001 Versión: 2.0 Página 1 de 3	
ACTA N°						
OBJETIVO: Reunión de Avance Contrato C04.PCCNTR. 2088665 Actualización Estudios Básicos de Amenazas						
FECHA (dd/mm/aa) 10/04/2026	HORA INICIO: 2:30 p.m.	HORA FINAL:	LUGAR: Sala de juntas, Planación	INTERNO	EXTERNO	
PARTICIPANTES						
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA		
Javier L. Daza B.	javirodazab@hotmail.com	Aseor. Externo Planación	3214984351			
Raul Dorian Sarmiento	oig_raduran@hotmail.com	CPs - OAP	3175705331			
Juan Sebastián Muñoz	oigjesebastianmuñoz@gmail.com	Consultista OAP	3198189658			
Briyth Alvarez Cono	briythalvarezcano@gmail.com	Controlista OAP	3043823445			
Brience García Gálvez	ingpotebsas@hotmail.com	Director Consultor EBA	3183907633			
Haym Salazar Z.	ingcotelbasa@hotmail.com	Consultoría EBA	3155178209			
Juan Pablo Jax Pinzón	juanjax@gmail.com	Consultoría	3045243715			
Juan Andrés Sarmiento	juanandresarmiento@gmail.com	Consultor	3114467195			
CESAR TOLOSA NUÑEZ	planacion@cuatros.gov.co	JEFE OAP	3103047384			
Adriana Pileta Chacon	chaconadri30@gmail.com	CP.	3183001402			
Cesar Augusto Rojas R.	cesararojas@gmail.com	Consultoría	3219786175			
Código: F-MAM-001 Elaboró: SIG		Versión: 2.0 Revisó: SIG		Página 1 de 3 Aprobó: SIG COPIA CONTROLADA		

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA		ACTA DE REUNION		Código: F-MAM-001	
				Versión: 2.0	
Página ___ de ___					
ACTA N°					
OBJETIVO: Reunión de Avance Contrato 001.PCCNTE 3058665 Actualización Estudios Básicos Aménquez Municipio de Piedecuesta					
FECHA (dd/mm/aa)	HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR	INTERNO	EXTERNO
17/04/2026	2:30 p.m.		Sala de juntas Planación		
PARTICIPANTES					
NOMBRE	CORREO	AREA DE DESEMPEÑO	CELULAR	FIRMA	
Javier L. Oza B.	jovardara80@hotmail.com	Oficina Asesoría Planación	3214984351		
Raul Darón Sanchez	raul_radaron@hotmail.com	Oficina Asesoría Planación	3175705331		
Abel Ariza Parilla	apb9015@hotmail.com	Oficina Asesoría Planación	3052262167		
Astrana Silencia Placencia	astrichacica30@gmail.com	CPS OAP	318301402		
Bianca Lizette Gomez	biancalizette@hotmail.com	Directora Consultores	3183707633		
CESAR TOWNEN NUÑEZ	PlanacionDolandide@redcoru2.gov.co	JEFE PLANACION	3103047384		
Briyith Alvarez Cano	briyithalvarezcano@gmail.com	CPS OAP	3043823445		
Youni Sebastian Daza	yngschubshandvictor@gmail.com	CPS OAP	3178189658		
Código: F-MAM-001		Versión: 2.0		Página de 2	
Elaboró: SIG		Revisó: SIG		Aprobó: SIG	
COPIA CONTROLADA					

Observaciones PBOT Piedecuesta



Briyith Alvarez Cano <briyithalvarezcano@gmail.com>
 para briyith_1691

vie, 17 abr, 4:53 p.m. ☆ 😊 ↩ ⋮

Cordial saludo ingeniero adjunto observaciones a los documentos que se tienen a la fecha de los estudios AVR en marco a la revisión y ajuste del PBOT del municipio de Piedecuesta.

Briyith Alvarez Cano
 Ingeniera Ambiental
 Universidad El Bosque
 Contacto:3043823445

🌱 Antes de imprimir éste mensaje, asegúrate que es necesario. Proteger el medio ambiente también está en tus manos.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail 📧 📁 Agregar a Drive

