Alcaldía de Bucaramanga	**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO**	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 2.0 Fecha: ENERO-29-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	3				
FECHA DEL ACTA	13/05/2021				
No. DE CONTRATO Y FECHA	649 - 10/02/2021				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DE SOPORTE, DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN, DOCUMENTACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA ALCALDÍA DE BUCARAMANGA RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL SERVICIO A LA CIUDADANÍA.				
CONTRATISTA	NOMBRE	JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA			
	C.C./NIT	1098760251			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA			
	C.C./NIT	1098760251			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CESAR AUGUSTO CASTELLANOS GOMEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1095810182			
SUPERVISOR	NOMBRE:	EDSON ANDRES GOMEZ CARDENAS			
	C.C./NIT:	1102358069			
VALOR DEL CONTRATO	$ 45.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	956			
	FECHA:	01/02/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1356			
	FECHA:	11/02/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	11/02/2021			
	Fecha de Finalización	10/12/2021			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	DIEZ MESES			

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de Modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Tipo de Modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Otras Modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
DÍAS A COBRAR	30 (treinta)
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/04/2021
	HASTA: 30/04/2021
VALOR A COBRAR	$ 4.500.000,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

Alcaldía de Bucaramanga	**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO**	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 2.0 Fecha: ENERO-29-2021 Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Abril	26/04/2021	9419126598	$ 1.800.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
	NUEVA EPS S. A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO $ 225.000,00	**VR PAGADO $** 288.000,00	**VR PAGADO $** 9.400,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron EDSON ANDRES GOMEZ CARDENAS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada

3. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 3	$ 4.500.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 4.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100177633	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100177633	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 13 de Mayo de 2021.

Supervisor

EDSON ANDRES GOMEZ CARDENAS
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
Representación propia
Contratista

Elaboró: LEIDY PAOLA GAMBOA TORRES
Revisó: CLAUDIA DANIELA REDONDO CHINCHILLA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100177633

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000
Total	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098760251
Nombre JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502100177633(3900)00000000003300(96)20210503

0968106771
3344773042

Fecha de Expedición 25/04/2021 10:43:25 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/05/03

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100177633

0968106771
3344773042

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
Dirección:
Número: 1098760251
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100177633

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

Fecha de Expedición 25/04/2021 10:43:25 p. n Fecha Limite de Pago 2021/05/03

PRO HOSPITAL $3.000

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100177633

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.000

Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098760251
Nombre JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100177633(3900)00000000003000(96)20210503

Fecha de Expedición 25/04/2021 10:43:25 p. m.
Fecha Limite de Pago 2021/05/03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100177633

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098760251
Nombre JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 25/04/2021 10:43:25 p. m.

Total a Pagar $3.300

(415)8902012356005(8020)02502100177633(3900)00000000003000(96)20210503

(415)8902012356006(8020)02502100177633(3900)00000000000300(96)20210503

PRO HOSPITAL $3.000

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

Total $3.000
Ordenanza 012 $300