DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA	
ACTA No.	2	
FECHA DEL ACTA	02/07/2021	
No. DE CONTRATO Y FECHA	1084 - 29/04/2021	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LA ELABORACIÓN DE INFORMES, SEGUIMIENTOS A GRUPOS Y ÁREAS DE TRABAJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA"	
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA PAULA TAMAYO URIBE
	C.C./NIT	1098739686
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA PAULA TAMAYO URIBE
	C.C./NIT	1098739686
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CESAR AUGUSTO CASTELLANOS GOMEZ
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)
	C.C.	1095810182
SUPERVISOR	NOMBRE:	ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON
	C.C./NIT:	1098670783
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	2230
	FECHA:	19/04/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	2648
	FECHA:	03/05/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	03/05/2021
	Fecha de Finalización	02/10/2021
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	CINCO (5) 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: 01/06/2021
	HASTA: 30/06/2021
VALOR A COBRAR	$ 4.000.000,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Mayo	27/05/2021	20583570	$ 1.600.000,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
	VR PAGADO $ 200.000,00	VR PAGADO $ 256.000,00	VR PAGADO $ 8.400,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIA PAULA TAMAYO URIBE 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: 2	$ 4.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 4.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100271247	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100271247	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 2 de Julio de 2021.

Supervisor

ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

MARIA PAULA TAMAYO URIBE
Representación propia
Contratista

Elaboró: LEIDY LORENA MORA NIÑO
Revisó: ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCÓN