DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
ACTA No.	7	
FECHA DEL ACTA	02/08/2021	
No. DE CONTRATO Y FECHA	292 - 21/01/2021	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, ADSCRITA A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
CONTRATISTA	NOMBRE	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ
	C.C./NIT	1099366054
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ
	C.C./NIT	1099366054
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura
	C.C.	91278629
SUPERVISOR	NOMBRE:	HENRY MERCHAN MORENO
	C.C./NIT:	91267757
VALOR DEL CONTRATO	$ 14.400.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	262
	FECHA:	15/01/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Apliça
RP	NÚMERO:	375
	FECHA:	21/01/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	25/01/2021
	Fecha de Finalización	24/09/2021
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	8 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 Apliça

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/07/2021			
	HASTA: 30/07/2021			
VALOR A COBRAR	$ 1.800.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Junio	12/07/2021	9421507280	$ 908.526,00
Junio	06/07/2021	7802110725	$ 908.526,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SURA EPS	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 113.600,00	VR PAGADO $ 145.400,00	VR PAGADO $
	VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $ 39.600,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron HENRY MERCHAN MORENO quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ 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: 7	$ 1.800.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 1.800.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100296309	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100296309	$ 300,00

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

Supervisor

HENRY MERCHAN MORENO
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: ANDREA SUAREZ
Revisó: ANDREA SUAREZ

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100296309

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/07/21 **Fecha Limite de Pago** 2021/07/27

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1099366054

Nombre ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100296309(3900)00000000003300(96)20210727

Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA-CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 21
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100296309

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA-CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 21
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1099366054
Nombre: ANDRES FELIPE RODRIGUEZ FERNANDEZ
Dirección: Teléfono:

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100296309

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA-CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 21
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar	$3.300

Fecha de Expedición 2021/07/21 **Fecha Limite de Pago** 2021/07/27

PRO HOSPITAL $3.00

Total Estampillas $3.0
Ordenanza 012 $3

SYC

Escaneado con CamScanner