	ACTA DE EJECUCIÓN CPS	Código: F-GJ-1140-238,37-005
		Versión: 0.0
		Pagina: 1de 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 848 DEL 01/08/2018

ACTA Nro. 01

CONTRATISTA	SUPERVISOR
NICOLAS COBOS PORRAS CC - 91540910 Cargo: Contratista	CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO CC - 91230987 Cargo: Profesional Universitario

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO ELECTRICISTA, EN EL PROCESO Y SUBPROCESO DE MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA CIUDAD, DANDO APLICABILIDAD AL RETILAP Y GENERANDO LOS INDICADORES CORRESPONDIENTES.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 2895
	De Fecha: 28/07/2018
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 4064
	De Fecha: 01/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.500.000,00
VALOR MENSUAL	$ 4.500.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	CUATRO (4) MESES DIEZ (10) DIAS
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	VEINTINUEVE (29) DIAS
VALOR A COBRAR	4.350.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Agosto
FECHA DE INICIO	02/08/2018
FECHA DE TERMINACION	11/12/2018
PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 02/08/2018
	HASTA: 30/08/2018

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Agosto	02/08/18	8481932292	1.800.000,00
Agosto	15/08/18	7795834248	1.740.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
COOMEVA EPS. S.A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 225.000,00	**VR.PAGADO** 288.000,00	**VR.PAGADO** 75.700,00

FECHA COBRO ANTERIOR	/ /
No. COBROS REALIZADOS	0

OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los días establecidos en el decreto 1670 de 2007 se debe realizar la siguiente observación "Encontrándose que canceló con 07 días de mora en la planilla No. 7795834248". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8481932292 y No. 7795834248, corresponde al contrato No. 848")

Se adhiere y anula estampilla Pro-Hospital y estampilla Pro-Electrificación por valor de $4.290

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el período comprendido del 02 al 30 de Agosto de 2018 y se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual)

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 03 de Septiembre de 2018

NICOLAS COBOS PORRAS
Contratista

CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800338218

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Fecha de Expedición 2018/08/24 **Fecha Limite de Pago** 2018/08/30

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91540910

Nombre NICOLAS COBOS PORRAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501800338218(3900)00000000004290(96)20180830

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

Banco de Occidente S.A. Corporación de Santander 24 AGO 2018 RECIBIDO

Tramite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2501800338218**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C. Número: 91540910
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección: Teléfono:

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Banco de Occidente S.A. Corporación de Santander 24 AGO 2018 RECIBIDO

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2501800338218**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2018/08/24 **Fecha Limite de Pago** 2018/08/30

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

Banco de Occidente S.A. Corporación de Santander 24 AGO 2018 RECIBIDO