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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 1238 DEL 14/08/2018

ACTA Nro. 02

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ CC - 1098720134 Cargo: Contratista	ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ CC - 63336207 Cargo: Asesor

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL PARA LA ASESORÍA EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCION DE DOCUMENTOS Y ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SON DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA" EN LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 3391 **De Fecha:** 14/08/2018
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 4557 **De Fecha:** 14/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.400.000,00
VALOR MENSUAL	$ 3.500.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	CUATRO (4) MESES DOCE (12) DIAS
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS
VALOR A COBRAR	3.500.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Septiembre
FECHA DE INICIO	14/08/2018
FECHA DE TERMINACION	25/12/2018
PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 01/09/2018 **HASTA:** 30/09/2018

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Septiembre	28/09/2018	4240755446	1.400.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 175.000,00	**VR.PAGADO** 224.000,00	**VR.PAGADO** 1.400,00

FECHA COBRO ANTERIOR	03/09/2018
No. COBROS REALIZADOS	1

OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los dias establecidos en el decreto 1670 de 2007 se debe realizar la siguiente observación "Encontrándose que canceló con 20 dias de mora". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 4240755446, corresponde al contrato No. 1238")

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

Con la presente Acta de Ejecucion, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el periodo comprendido del 01 al 30 de Septiembre de 2018 y se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

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

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 01 de Octubre de 2018

MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Contratista

ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ
Supervisor

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800384087

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2018/09/28 **Fecha Limite de Pago** 2018/10/04

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098720134

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)7700000038639(8020)02501800384087(3900)000000000004290(96)20181004

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

BBVA
EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER
28 SEP 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800384087

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098720134

Nombre: MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección: Teléfono:

BBVA
EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER
28 SEP 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800384087

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2018/09/28 **Fecha Limite de Pago** 2018/10/04

BBVA
EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER
28 SEP 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

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

SYC

Scanned with CamScanner