Alcaldía de Bucaramanga	**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO**	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
ACTA No.	8	
FECHA DEL ACTA	01/09/2021	
No. DE CONTRATO Y FECHA	290 - 21/01/2021	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
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	FERLEY CACUA ARIAS
	C.C./NIT	1102774314
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	FERLEY CACUA ARIAS
	C.C./NIT	1102774314
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:	248
	FECHA:	14/01/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	374
	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/OtroSí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/08/2021
	HASTA: 30/08/2021
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
Agosto	04/08/2021	4402858533	$ 1.560.000,00
Julio	04/08/2021	7805006589	$ 908.526,00

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.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 195.000,00	VR PAGADO $ 249.600,00	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 FERLEY CACUA ARIAS 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: 8	$ 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	2502100348164	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100348164	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 1 de Septiembre de 2021.

Supervisor

HENRY MERCHAN MORENO
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

FERLEY CACUA ARIAS
Representación propia
Contratista

Elaboró: ANDREA SUAREZ
Revisó: ANDREA SUAREZ

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100348164

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/08/24 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/30

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1102774314

Nombre FERLEY CACUA ARIAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100348164(3900)00000000003300(96)20210830

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

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 02
24 AGO. 2021
RECIBIDO CON PAGO

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100348164

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1102774314
Nombre: FERLEY CACUA ARIAS
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000

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

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 02
24 AGO. 2021
RECIBIDO CON PAGO

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100348164

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/08/24 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/30

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 02
24 AGO. 2021