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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 1059 DEL 08/08/2018

ACTA Nro. 02

CONTRATISTA	SUPERVISOR
YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS CC - 63484164 Cargo: Contratista	ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA CC - 63306611 Cargo: Secretaria de Salud

OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA AL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE PARA ATENDER LOS PROCESOS JURIDICOS EN LOS CUALES SEA PARTE COMO ACTOR, DEMANDADO O VINCULADO EN INSTANCIAS JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL E IGUALMENTE EN LOS PROCESOS PREJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADOS CON EL FIN DE REPRESENTAR Y DEFENDER LOS INTERESES DEL MUNICIPIO PARA LLEGAR A UN BUEN TÉRMINO"

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:**	3177
	De Fecha:	01/08/2018
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:**	NO APLICA
	De Fecha:	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:**	4361
	De Fecha:	09/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:**	NO APLICA
	De Fecha:	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 21.666.667,00	
VALOR MENSUAL	$ 5.000.000,00	
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	CUATRO (4) MESES DIEZ (10) DIAS	
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR A COBRAR	5.000.000,00	
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Septiembre	
FECHA DE INICIO	13/08/2018	
FECHA DE TERMINACION	22/12/2018	
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	17/09/2018	8483489652	2.000.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 250.000,00	**VR.PAGADO** 320.000,00	**VR.PAGADO** 10.500,00

FECHA COBRO ANTERIOR	05/09/2018
No. COBROS REALIZADOS	1

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 00 días de mora". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8483489652, corresponde al contrato No. 1059")

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 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 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 01 de Octubre de 2018

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Contratista

ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA
Supervisor

REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800387397

Contribuyente

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 2018/10/01 **Fecha Limite de Pago** 2018/10/08

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. **Número** 63484164

Nombre YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501800387397(3900)00000000004290(96)20181008

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

banco popular
495 PTO. REC. IMPTOS. GOB. DE SANTANDER
CAJA 2 01 OCT 2018 CAJA 2
RECIBIDO POR CAJA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2501800387397

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Dirección:
Número: 63484164
Teléfono:

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2501800387397

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2018/10/01 Fecha Limite de Pago 2018/10/08

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