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	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	5				
FECHA DEL ACTA	11/10/2021				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1084 - 29/04/2021				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LA ELABORACIÓN DE INFORMES, SEGUIMIENTOS A GRUPOS Y ÁREAS DE TRABAJO Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA"				
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA PAULA TAMAYO URIBE			
	C.C./NIT	1098739686			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA PAULA TAMAYO URIBE			
	C.C./NIT	1098739686			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CLAUDIA ORELLANA HERNANDEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a) (E)			
	C.C.	63512764			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON			
	C.C./NIT:	1098670783			
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 10.000.000,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	2230			
	FECHA:	19/04/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	4871			
	FECHA:	29/09/2021			
RP	NÚMERO:	2648			
	FECHA:	03/05/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	6061			
	FECHA:	01/10/2021			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	03/05/2021			
	Fecha de Finalización	02/10/2021			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	CINCO (5) MESES			

MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	1	20 meses y 15 días	03/10/2021	17/06/2023
	Tipo de Modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
	Adiciones	1	30/09/2021	$ 10.000.000,00	$ 30.000.000,00
	Otras Modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/09/2021			
	HASTA: 30/09/2021			
VALOR A COBRAR	$ 4.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Agosto	14/09/2021	21262817	$ 1.600.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	

	NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE
	VR PAGADO $ 200.000,00	VR PAGADO $ 256.000,00	VR PAGADO $ 8.400,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIA PAULA TAMAYO URIBE 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: 5	$ 4.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 4.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100430150	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100430150	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 11 de Octubre de 2021.

Supervisor

ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCON
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

MARIA PAULA TAMAYO URIBE
Representación propia
Contratista

Elaboró: LEIDY LORENA MORA NIÑO
Revisó: ERIKA XIOMARA ESCOBAR RINCÓN