



ACTA DE EJECUCIÓN CPS

Código: F-GJ-1140-238,37-005

Versión: 0.0

Pagina: 1 de 1

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

ACTA Nro. 03

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	Octubre		
FECHA DE INICIO	13/08/2018		
FECHA DE TERMINACION	22/12/2018		
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/10/2018		
	HASTA: 30/10/2018		
PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACION
Octubre	17/10/2018	8484707997	2.000.000,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
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	01/10/2018		
No. COBROS REALIZADOS	2		
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 00 dias de mora". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. , 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 Octubre 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 06 de Noviembre de 2018

YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Contratista

ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA
Supervisor



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800387398

Trámite		CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
PRO HOSPITAL	\$2.600	
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.300	

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 63484164
Nombre	YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS		
Dirección			Teléfono
Municipio			Departamento



(415)7709998038639(8020)02501800387398(3900)0000000004290(96)20181008

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

Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390

Total a Pagar \$4.290

Fecha de Expedición 2018/10/01
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Fecha Limite de Pago 2018/10/08



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800387398

PRO HOSPITAL \$2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN \$1.300

Trámite		CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a:	Alcaldía de Bucaramanga	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 63484164	
Nombre: YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS		
Dirección:	Teléfono:	



Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390
Total a Pagar \$4.290



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800387398

PRO HOSPITAL \$2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN \$1.300

Trámite		CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a:	Alcaldía de Bucaramanga	
Total a Pagar		\$4.290



Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390