	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 DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	7	
FECHA DEL ACTA	03/11/2021	
No. DE CONTRATO Y FECHA	1082 - 28/04/2021	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTION INSTITUCIONAL PARA FORTALECER CAPACIDADES Y COMPETENCIAS VINCULADAS A LA PRODUCTIVIDAD EN LOS GRUPOS DE POBLACION VULNERABLE DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y METAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS
	C.C./NIT	91209380
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS
	C.C./NIT	91209380
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1097303327
SUPERVISOR	NOMBRE:	HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
	C.C./NIT:	63351362
VALOR DEL CONTRATO	$ 14.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	2123
	FECHA:	07/04/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	2634
	FECHA:	29/04/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	29/04/2021
	Fecha de Finalización	28/11/2021
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SIETE 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/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/10/2021
	HASTA: 30/10/2021
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,3
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Septiembre	22/10/2021	1732735509	$ 1.351.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**		**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	EPS FAMISANAR LTDA.	COLPENSIONES		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 168.900,00	**VR PAGADO $** 216.200,00		**VR PAGADO $** 7.100,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra RODOLFO GALINDO CARDENAS 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: 7	$ 2.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 2.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100491686	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100491686	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3 de Noviembre de 2021.

Supervisor

HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

RODOLFO GALINDO CARDENAS
Representación propia
Contratista

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS
Revisó: HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA/SDS

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100491686

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/11/03 **Fecha Limite de Pago** 2021/11/09

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91209380

Nombre RODOLFO GALINDO CARDENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100491686(3900)00000000003300(96)20211109

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

BBVA
EXTENSION DE OFICINA
GOBERNACION DE SANTANDER
0 3 NOV 2021
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100491686

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 91209380
Nombre: RODOLFO GALINDO CARDENAS
Dirección: Teléfono:

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/11/03 **Fecha Limite de Pago** 2021/11/09

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

BBVA
EXTENSION DE OFICINA
GOBERNACION DE SANTANDER
0 3 NOV 2021
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100491686

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/11/03 **Fecha Limite de Pago** 2021/11/09

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

BBVA
EXTENSION DE OFICINA
GOBERNACION DE SANTANDER
0 3 NOV 2021
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100491686

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/11/03 **Fecha Limite de Pago** 2021/11/09

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

BBVA
EXTENSION DE OFICINA
GOBERNACION DE SANTANDER
0 3 NOV 2021
AUX. No. 1
RECIBIDO