	ACTA DE EJECUCIÓN CPS	Código: F-GJ-1143-238,37-005
		Versión: 0.0
		Pagina: 1 de 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 1238 DEL 14/08/2018

ACTA Nro. 03

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ CC 1098720134 Cargo: Contratista	ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ CC 63338207 Cargo: Asesor

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL PARA LA ASESORÍA EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS Y ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SON DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA" EN LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero:	3391
	De Fecha:	10/08/2018
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero:	NO APLICA
	De Fecha:	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero:	4557
	De Fecha:	14/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero:	NO APLICA
	De Fecha:	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.400.000,00	
VALOR MENSUAL	$ 3.500.000,00	
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	CUATRO (4) MESES DOCE (12) DIAS	
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR A COBRAR	3.500.000,00	
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Octubre	
FECHA DE INICIO	14/08/2018	
FECHA DE TERMINACION	25/12/2018	
PERIODO DE COBRO	DESDE:	01/10/2018
	HASTA:	30/10/2018

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Septiembre	28/09/2018	4240755446	1.400.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 175.000,00	VR.PAGADO 224.000,00	VR.PAGADO 1.400,00

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 días de mora". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 4240755446, corresponde al contrato No. 1238")

Se adhiere y anula estampilla Pro-Hospital y estampilla Pro-Electrificación por valor de $4.000

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 lo presente acta, de conformidad a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoria contractual)

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 01 de Noviembre de 2018

MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Contratista

ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800433150

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 2018/10/31 **Fecha Limite de Pago** 2018/11/06

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098720134

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501800433150(3900)0000000004290(96)20181106

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

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 OCT 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800433150

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 OCT 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Dirección:
Número: 1098720134
Teléfono:

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501800433150

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 OCT 2018
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2018/10/31 **Fecha Limite de Pago** 2018/11/06

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

SYC