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	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
ACTA No.	4		
FECHA DEL ACTA	07/12/2021		
No. DE CONTRATO Y FECHA	1397 - 10/08/2021		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO(A) APOYANDO LA IMPLEMENTACION Y DESARROLLO DE ACCIONES QUE PROMUEVAN LA SALUD MENTAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN VULNERABILIDAD Y/O ADSCRITAS A LOS CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO.		
CONTRATISTA	NOMBRE	DIANA CAROLINA CALDERON DURAN	
	C.C./NIT	1095952748	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	DIANA CAROLINA CALDERON DURAN	
	C.C./NIT	1095952748	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA	
	CARGO	Secretaria Desarrollo Social	
	C.C.	1097303327	
SUPERVISOR	NOMBRE:	HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA	
	C.C./NIT:	63351362	
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.700.000,00		
VALOR ADICIONADO	$ 0,00		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00		
CDP	NÚMERO:	3432	
	FECHA:	30/07/2021	
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
RP	NÚMERO:	4552	
	FECHA:	10/08/2021	
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	12/08/2021	
	Fecha de Finalización	18/12/2021	
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica	
	Duración	CUATRO MESES (04) MESES Y SIETE (07) DIAS	

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: 01/11/2021			
	HASTA: 30/11/2021			
VALOR A COBRAR	$ 3.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Octubre	02/12/2021	9426211754	$ 1.200.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**		**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PROTECCIÓN S.A.		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 150.000,00	**VR PAGADO $** 192.000,00		**VR PAGADO $** 6.300,00

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 DIANA CAROLINA CALDERON DURAN 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: 4	$ 3.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 3.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100577342	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100577342	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 7 de Diciembre de 2021.

Supervisor

HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL SECOP SIA BUCARAMANGA

Contratista

Diana Calderon

DIANA CAROLINA CALDERON DURAN
Representación propia
Contratista

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

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100577342

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/12/07 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/13

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095952748

Nombre DIANA CAROLINA CALDERON DURAN

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100577342(3900)00000000003300(96)20211213

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

COLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 DIC. -7
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100577342
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. C.C.
Nombre: DIANA CAROLINA CALDERON DURAN
Número: 1095952748
Dirección:
Teléfono:
Total a Pagar $3.300
Fecha de Expedición 2021/12/07
Fecha Limite de Pago 2021/12/13

COLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 DIC. -7
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

$3.000

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
25021005773
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.300
Fecha de Expedición 2021/12/07
Fecha Limite de Pago 2021/12/13

COLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 DIC. -7
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

RO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300