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 INFRAESTRUCTURA				
ACTA No.	5				
FECHA DEL ACTA	06/12/2021				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1311 - 07/07/2021				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO MECÁNICO PARA APOYAR LA GESTIÓN DEL DESARROLLO DEL PROCESO DE PLANIFICACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS OBRAS DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE BUCARMANGA.				
CONTRATISTA	NOMBRE	OSCAR JAVIER MARTINEZ MARTINEZ			
	C.C./NIT	1098664100			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	OSCAR JAVIER MARTINEZ MARTINEZ			
	C.C./NIT	1098664100			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS			
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura			
	C.C.	91278629			
SUPERVISOR	NOMBRE:	RICARDO AZUERO BUENAVENTURA			
	C.C./NIT:	91235296			
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	3066			
	FECHA:	30/06/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3821			
	FECHA:	07/07/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	09/07/2021			
	Fecha de Finalización	08/12/2021			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	CINCO (05) 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: 01/11/2021	
	HASTA: 30/11/2021	
VALOR A COBRAR	$ 4.000.000,00	
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00	

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
Noviembre	11/11/2021	9426968762	$ 1.720.000,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 215.000,00	**VR PAGADO $** 275.200,00	**VR PAGADO $** 41.900,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron RICARDO AZUERO BUENAVENTURA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra OSCAR JAVIER MARTINEZ MARTINEZ 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:	$ 638.655,46
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 3.361.344,54

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100572829	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100572829	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 6 de Diciembre de 2021.

Supervisor

RICARDO AZUERO BUENAVENTURA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

OSCAR JAVIER MARTINEZ MARTINEZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: NUBIA VALENCIA PINZÓN
Revisó: NUBIA VALENCIA PINZÓN

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100572829

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 6/12/2021 7:54:57 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/12/13

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098644100

Nombre oscar javier martinez martinez

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502100572829(3900)00000000003300(96)20211213

1233392167

1759379177

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100572829

1233392167

1759379177

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: oscar javier martinez martinez
Dirección:
Número: 1098644100
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100572829

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

Fecha de Expedición 6/12/2021 7:54:57 a. m. Fecha Limite de Pago 2021/12/13

PRO HOSPITAL $3.000

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100572829

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.000

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098644100

Nombre oscar javier martinez martinez

Dirección Teléfono

Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100572829(3900)00000000003000(96)20211213

Fecha de Expedición 6/12/2021 7:54:57 a. m.

Fecha Limite de Pago 2021/12/13

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100572829

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098644100

Nombre oscar javier martinez martinez

Dirección Teléfono

Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100572829(3900)00000000003000(96)20211213

(415)8902012356006(8020)02502100572829(3900)00000000003300(96)20211213

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 6/12/2021 7:54:57 a. m.

Total a Pagar $3.300

PRO HOSPITAL $3.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Pagado Electrónicamente

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: LLM-137

Código Único de Factura - CUFE : 6ab6d064bfcc5de13e4ecb98a084b4e52aa0cfa1554ce936a73f2bd7202e002890b618f9ead9b7f2cc032e39ff6b113f

Fecha de Emisión: 14/12/2021
Fecha de Vencimiento: 29/12/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: LLM
Tipo de Negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 1098664100
Razón Social: MARTINEZ MARTINEZ OSCAR JAVIER
Nombre Comercial: MARTINEZ MARTINEZ OSCAR JAVIER
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: CR 15 4 A 28
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica: 4530
Departamento: Santander
Municipio: Piedecuesta
Teléfono: 3183765645
Correo: oscarjama15@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:890201222
Razón Social: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Dirección: CRA 11 34 52 FASE 2 P2
Número Documento: 890201222
País: Colombia
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Departamento: Santander
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Municipio/Ciudad: Bucaramanga
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: contactenos@bucaramanga.gov.co
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Teléfono: 6337000

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	PSP	CTO 1311 - 07/07/2021 PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES	NIU	1,00	$ 3.361.344,54			$ 638.655,46 19.00 %			$ 3.361.344,54

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ACTA EJECUCION PARCIAL No 5 DEL 06/12/2021
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	3.361.344,54
Subtotal Base gravable (=)	$	3.361.344,54
Total IVA	$	638.655,46
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	638.655,46
Total mas impuesto (=)	$	4.000.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	4.000.000,00

Documento validado por la DIAN
14/12/2021 11:39:57

Documento generado el: 14/12/2021
11:39:55

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764020752511 Rango Autorizado: Desde 105 Rango Autorizado: Hasta 500 Vigencia: 2022-05-05