Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: 10-10-12-2021
		Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	28/02/2022	
No. DE CONTRATO Y FECHA	186 - 11/01/2022	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR (A) AMBIENTAL EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA BRINDANDO APOYO EN LA PROYECCION, REVISIÓN, EVALUACION Y SUPERVISION DE LOS CONTRATOS QUE SURJAN CON RELACION AL MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	NIDIA CENTENO MEDINA
	C.C./NIT	63539709
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	NIDIA CENTENO MEDINA
	C.C./NIT	63539709
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	$ 27.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	498
	FECHA:	08/01/2022
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	301
	FECHA:	12/01/2022
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	12/01/2022
	Fecha de Finalización	11/07/2022
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SEIS (06) MESES

Revisado por Oficina Contratación Alcaldía de Bucaramanga 01-03-22

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: 12/01/2022			
	HASTA: 30/01/2022			
VALOR A COBRAR	$ 2.850.000,00			
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-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Enero	02/02/2022	7822136216	$ 1.800.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO $ 225.000,00	VR PAGADO $ 288.000,00	VR PAGADO $ 18.800,00	

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 NIDIA CENTENO MEDINA 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: 1	$ 2.850.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pagó anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 2.850.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502200104967	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	2502200104967	$ 330,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 28 de Febrero de 2022.

Supervisor

RICARDO AZUERO BUENAVENTURA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

NIDIA CENTENO MEDINA
Representación propia
Contratista

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
01-03-22

Elaboró: NUBIA VALENCIA PINZÓN
Revisó: NUBIA VALENCIA PINZÓN

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200104967

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63539709
Nombre NIDIA CENTENO MEDINA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL $3.300

(415)7709998038639(8020)02502200104967(3900)00000000003630(96)20220221

1325768988
2239375339

Total **$3.300**
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 14/02/2022 1:35:38 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2022/02/21

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

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502200104967**

1325768988
2239375339

PRO HOSPITAL $3.300

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 63539709
Nombre: NIDIA CENTENO MEDINA
Dirección: Teléfono:

Total **$3.300**
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar **$3.630**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502200104967**

PRO HOSPITAL $3.300

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 14/02/2022 1:35:38 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2022/02/21

Total $3.300
Ordenanza 012 $330

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502200104967**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL $3.300

Total $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar **$3.630**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63539709
Nombre NIDIA CENTENO MEDINA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200104967(3900)00000000003300(96)20220221

Total $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 14/02/2022 1:35:38 p. m.
Fecha Limite de Pago 2022/02/21

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502200104967**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63539709
Nombre NIDIA CENTENO MEDINA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356005(8020)02502200104967(3900)00000000003300(96)20220221

(415)8902012356006(8020)02502200104967(3900)00000000000330(96)20220221

PRO HOSPITAL $3.300

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

Fecha de Expedición 14/02/2022 1:35:38 p. m.

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total a Pagar **$3.630**

Total $3.300
Ordenanza 012 $330

Banco