Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-230,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	02/03/2022	
No. DE CONTRATO Y FECHA	1344 - 24/01/2022	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL Y DEMÁS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA GESTIÓN AMBIENTAL MUNICIPAL.	
CONTRATISTA	NOMBRE	FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
	C.C./NIT	1010168036
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
	C.C./NIT	1010168036
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JUAN JOSE REY SERRANO
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente
	C.C.	79427458
SUPERVISOR	NOMBRE:	AURA CAROLINA PARRA MORA
	C.C./NIT:	63555749
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	1255
	FECHA:	17/01/2022
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	2096
	FECHA:	27/01/2022
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/02/2022
	Fecha de Finalización	30/07/2022
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SEIS (6) MESES

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

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/OtroSí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/02/2022			
	HASTA: 28/02/2022			
VALOR A COBRAR	$ 5.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
	Enero	07/02/2022	443213531	$ 200.000,00
	Enero	07/02/2022	524/250668	$ 200.000,00

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-234,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SANITAS	COLFONDOS S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 25.000,00	VR PAGADO $ 32.000,00	VR PAGADO $
	VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $ 1.100,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron AURA CAROLINA PARRA MORA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS quien actua en nombre y representacion 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	$ 5.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 5.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	250220014057 5	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	250220014057 5	$ 330,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 2 de Marzo de 2022.

Supervisor

AURA CAROLINA PARRA MORA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: LINA M ROJAS R - ABOGADA CPS
Revisó: AURA CAROLINA PARRA M - SUPERVISORA

Escaneado con CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200140575

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 1/03/2022 12:41:31 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2022/03/07

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1010168036
Nombre FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250220014057 5(3900)0000000003630(96)20220307

1347490865
3448557294

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200140575
1347490865
3448557294
PRO HOSPITAL $3.300
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. C.C. Número 1010168036
Nombre FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
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 2502200140575
PRO HOSPITAL $3.300
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.630
Fecha de Expedición 1/03/2022 12:41:31 p. m. Fecha Límite de Pago 2022/03/07
Total $3.300
Ordenanza 012 $330

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200140575
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
Fecha de Expedición 1/03/2022 12:41:31 p. m. Fecha Límite de Pago 2022/03/07

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200140575
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
Fecha de Expedición 1/03/2022 12:41:31 p. m.
Fecha Límite de Pago 2022/03/07
Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1010168036
Nombre FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)0250220014057 5(3900)0000000003300(96)20220307

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200140575
Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1010168036
Nombre FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)0250220014057 5(3900)0000000003300(96)20220307
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
(415)8902012356006(8020)0250220014057 5(3900)0000000003300(96)20220307
PRO HOSPITAL $3.300
BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843 8
Fecha de Expedición 1/03/2022 12:41:31 p. m.
Total a Pagar $3.630
Total $3.300
Ordenanza 012 $330

Banco

Escaneado con CamScanner