	ACTA DE EJECUCIÓN CPS	Código: F-GJ-1140-238,37-005
		Versión: 0.0
		Pagina: 1de1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 848 DEL 01/08/2018

ACTA Nro. 04

CONTRATISTA	SUPERVISOR
NICOLAS COBOS PORRAS CC - 91540910 Cargo: Contratista	CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO CC - 91230987 Cargo: Profesional Universitario

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO ELECTRICISTA, EN EL PROCESO Y SUBPROCESO DE MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA CIUDAD, DANDO APLICABILIDAD AL RETILAP Y GENERANDO LOS INDICADORES CORRESPONDIENTES
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 2895 **De Fecha:** 28/07/2018
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 4064 **De Fecha:** 01/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.500.000,00
VALOR MENSUAL	$ 4.500.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	CUATRO (4) MESES DIEZ (10) DIAS
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS
VALOR A COBRAR	4.500.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Noviembre
FECHA DE INICIO	02/08/2018
FECHA DE TERMINACION	11/12/2018
PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 01/11/2018 **HASTA:** 30/11/2018

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Octubre	30/10/18	8484150060	1.800.000,00
Octubre	02/11/18	7702456801	1.800.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
COOMEVA EPS. S.A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 225.000,00	**VR.PAGADO** 288.000,00	**VR.PAGADO** 78.300,00

FECHA COBRO ANTERIOR	01/11/2018
No. COBROS REALIZADOS	3

OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los días 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 planillas No. 8484150060 y No. 7702456801, corresponde al contrato No. 848")

Se adhiere y anula estampilla Pro-Hospital y estampilla Pro-Electrificación por valor de $4.290

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el período comprendido del 01 al 30 de Noviembre de 2018 y se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual)

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 03 de Diciembre de 2018

Nicolas Cobos Porras

NICOLAS COBOS PORRAS
Contratista

CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO
Supervisor

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

RE.CD-011.T V-01

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo Nº
2501800480183

Contribuyente

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 2018/11/21 **Fecha Limite de Pago** 2018/11/27

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91540910

Nombre NICOLAS COBOS PORRAS

Dirección: **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501800480183(3900)00000000004290(96)20181127

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

BANCO DE OCCIDENTE
Sae Gobernacion de Santander
21 NOV. 2018
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2501800480183

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. C.C. Número: 91540910

Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS Teléfono:

Dirección:

PRO HOSPITAL $2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN $1.300

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

BANCO DE OCCIDENTE
Sae Gobernacion de Santander
21 NOV. 2018
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2501800480183

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2018/11/21 Fecha Limite de Pago 2018/11/27

PRO HOSPITAL $2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN $1.300

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390