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

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	25/03/2022				
No. DE CONTRATO Y FECHA	825 - 20/01/2022				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTIÓN DE ALIANZAS INSTITUCIONALES E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER CAPACIDADES Y COMPETENCIAS VINCULADAS A LA PRODUCTIVIDAD EN LOS GRUPOS DE POBLACIÓN VULNERABLES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y METAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA				
CONTRATISTA	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS			
	C.C./NIT	91209380			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS			
	C.C./NIT	91209380			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA			
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social			
	C.C.	1097303327			
SUPERVISOR	NOMBRE:	HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA			
	C.C./NIT:	63351362			
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	697			
	FECHA:	12/01/2022			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1004			
	FECHA:	21/01/2022			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	21/01/2022			
	Fecha de Finalización	20/07/2022			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	SEIS (06) MESES			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO					
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/02/2022				
	HASTA: 28/02/2022				
VALOR A COBRAR	$ 2.000.000,00				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00				

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
30/03/22

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Enero	18/02/2022	56671819	$ 2.640.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
	EPS FAMISANAR LTDA.	COLPENSIONES	ARL SURA	
	VR PAGADO $ 396.900,00	**VR PAGADO $** 422.400,00	**VR PAGADO $** 13.300,00	

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 RODOLFO GALINDO CARDENAS 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: 2	$ 2.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 2.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

PRO-HOSPITAL	2502200202797	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	2502200202797	$ 330,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 25 de Marzo de 2022.

Supervisor

HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

RODOLFO GALINDO CARDENAS
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
30/03/22

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
2502200202797

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2022/03/24 **Fecha Limite de Pago** 2022/03/30

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91209380

Nombre RODOLFO GALINDO CARDENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502200202797(3900)00000000003630(96)20220330

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

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2022 MAR. 24 OP. 327 RECIBIDO Nº 001

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200202797

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 91209380
Nombre: RODOLFO GALINDO CARDENAS
Dirección: Teléfono:

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2022 MAR. 24 OP. 327 RECIBIDO Nº 001

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200202797

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 2022/03/24 **Fecha Limite de Pago** 2022/03/30

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2022 MAR. 24 OP. 327 RECIBIDO Nº 001

PRO HOSPITAL	$3.300
Total Estampillas	$3.300
Ordenanza 012	$330