Alcaldía de Bucaramanga	**ACTA DE EJECUCION FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO**	Página 1 de 4

DATOS DEL CONTRATO/CONVENIO						
DEPENDENCIA	SECRETARIA JURIDICA					
ACTA No.	001					
FECHA DEL ACTA	20 DIC 2018					
No. CONTRATO/CONVENIO Y FECHA	187 del 10 de agosto de 2018					
TIPO DE CONTRATO/CONVENIO:	Contrato de Prestación de Servicios					
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO DEL CONTRATO	SUSCRIPCIÓN A MULTILEGIS PARA ACCEDER A NORMATIVIDAD, LEGISLACIÓN Y JURISPRUDENCIA ACTUALIZADA A TRAVES DE UNA HERRAMIENTA ELECTRÓNICA Y FISICA PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BUCARAMANGA					
CONTRATISTA / CONVENIDO:	NOMBRE:	LEGIS EDITORES S.A.				
	C.C./NIT	860.042.209-2				
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA/CONVENIDO	NOMBRE:	JOSE ANTONIO CURREA DIAZ				
	C.C.	79.289.340				
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	NOMBRE:	VICTORIA PATRICIA DANGOND ARENAS				
	C.C./NIT	63.524.388				
VALOR DEL CONTRATO /CONVENIO:	$ 10.000.000					
VALOR ADICIONADO	No aplica					
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO: (Indique el %)	No aplica					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NUMERO: 00003148**					
	FECHA: 31/07/2018					
CDP ADICIONAL (Si aplica):	**NÚMERO:** *No aplica*					
	FECHA: *No aplica*					
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO: 00004649**					
	FECHA: 16/08/2018					
RP ADICIONAL (Si aplica):	**NÚMERO:** *No aplica*					
	FECHA: *No aplica*					
PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO	Fecha de inicio	17/08/2018				
	Fecha fin	16/10/2018				
	Duración del Contrato	Dos (2) meses				
MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO	**TIPO DE MODIFICACIÓN**	**No.**	**Tiempo**	**fecha Inicial**	**Fecha Final**	
	Suspensiones	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*	
		No aplica	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*	

	Prórrogas	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*
		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*
		No aplica	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*
	OTRAS MODIFICACIONES	**No.**	**fecha de la modificación**	**observaciones**	
	Cesión / Otro si/ aclaraciones	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*	
		No aplica	*No aplica*	*No aplica*	

GARANTIAS PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**AMPARO**	**No. Póliza**	**ASEGURADORA**	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
				Desde	**Hasta**	
	Cumplimento	GU-073119	**Confianza**	**10/08/2018**	**10/12/2019**	**$ 1.000.000**
	Calidad del Servicio	GU-073119	**Confianza**	**10/08/2018**	**10/08/2019**	**$ 1.000.000**

FECHAS DE APROBACION DE POLIZAS:	**16/08/2018**

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO	
DIAS A COBRAR	2 MESES
PERIODO DE COBRO	DESDE: 17/08/2018
	HASTA: 16/10/2018
VALOR A COBRAR:	$ 10.000.000
ANTICIPO AMORTIZADO *(Si aplica)*	**No aplica**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	
	2018-10	**2018/10/01**	**8484462416**	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	EPS (ADMINISTRADORAS 13)		AFP(ADMINISTRADORAS 5)	ARL SURA
	VR PAGADO $. 32.546.900		**VR PAGADO $. 82.877.900**	**VR PAGADO $. 2.599.300**

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron VICTORIA PATRICIA DANGOND ARENAS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Interventor y/o Supervisor, y por la otra JOSE ANTONIO CURREA DIAZ quien actúa en nombre y representación de LEGIS EDITORES S.A., con el fin de suscribir el acta de ejecución final del contrato/convenio.

2. El contratista ha ejecutado las actividades estipulas en el contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales.

3. El supervisor certifica que revisó el informe presentado por el contratista respecto de actividades y se encuentran ajustados a los términos contractuales y plazos previstos en el citado contrato.

4. El supervisor certifica que el pago de la Seguridad social efectuado mediante la planilla relacionada corresponde al presente contrato, encontrándose que se canceló con cero (0) días de mora.

5. El supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo a la factura de venta N° 6 - 102913 y con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: *(Indique el N° de Acta)*	$ 10.000.00
Menos amortización del anticipo: *(Indique el % de amortización)* (si aplica)	$ ---
Valor IVA: *(indique el %) (si aplica)*	$ ---
Valor Bruto a Pagar:	$ 10.000.000

Nota: *Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista/convenido e Interventor/supervisor.*

6. Se adhiere y anula la (s) estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PROHOSPITAL	251800494023	$ 2.600
PROELECTRIFICADORA	251800494023	$ 1.300

7. El contratista cumplió con sus obligaciones dentro del plazo del contrato.

8. De conformidad con el Estado Presupuestal del Contrato/convenio, las certificaciones emitidas por el Superviso, y los comprobantes de egreso emitidos por la Tesorería del Municipio de Bucaramanga, el Balance Financiero del Contrato es el siguiente:

CONCEPTO			VALORES
VALOR INICIAL			**$ 10.000.000**
VALOR ADICIONES			**----**
VALOR TOTAL			**$ 10.000.000**
PAGO ANTICIPADO *(si aplica)*			**----**
VALOR ANTICIPO *(si aplica)*			**----**
ORDENES DE PAGO	**PERIODO**	**N° COMPROBANTE DE EGRESO**	**----**

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA		----
VALOR A PAGAR CONTRA LA PRESENTE ACTA		**$ 10.000.000**
VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 10.000.000**
VALOR A LIBERAR		**$ 0**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander a los 20 DIC 2018

Supervisor

VICTORIA PATRICIA DANGOND ARENAS
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

JOSE ANTONIO CURREA DIAZ
Legis Editores S.A.
Representante Legal

Elaboró y Revisó: VPDA
Victoria Patricia Dangond Arenas