	ACTA DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1100-238,37-039
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: DICIEMBRE-01-2017
		Página: 1 de 2

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 1243

CONTRATISTA(S): MARGARITA MARIA PINTO DIAZ CC - 63494934	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** EDDY OLAVE SUAREZ
CEDULA DE CIUDADANÍA No.	63494934
NÚMERO DE CONTRATO: 1243	**FECHA:** 14/08/2018
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADAPTAR, SOCIALIZAR Y ACOMPAÑAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE PREVENCIÓN FISCAL Y FINANCIERA DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DE BUCARAMANGA Y EVALUAR LOS INDICADORES DE CATEGORIZACIÓN DE RIESGO EN LA ESE ISABU PARA EL SEGUIMIENTO AL SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO",

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Adicional:**0
	Numero: 3285
	Fecha: 06/08/2018
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Adicional:**0
	Numero: 4588
	Fecha: 15/08/2018
VALOR MENSUAL	$ 4.000.000,00
CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	Nro. 1243 de 14/08/2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000,00
VALOR DE LA ADICION	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 14.000.000,00
PLAZO CTO PRORROGA	
FECHA DE SUSCRIPCION	14/08/2018
FECHA DE INICIO	16/08/2018
FECHA DE SUSPENSION	
FECHA DE REINICIO	
FECHA DE TERMINACION	15/12/2018
NUEVA FECHA DE TERMINACION	
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA	

SALUD NUEVA EPS S. A.
PENSION PORVENIR S.A.
ARP POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	NO. PLANILLA INTREGADA PILA	IBC	COTIZACIÓN
Diciembre	17/12/2018	8486973191	800.000,00	232.200,00

PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 01/12/2018
	HASTA: 15/12/2018
FECHA COBRO ANTERIOR	06/12/2018
No. COBROS REALIZADOS	4

ESTADOS FINANCIEROS

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	16.000.000,00
PAGO ANTICIPADO	$	0,00
VALOR ANTICIPO	$	0,00
VALOR DE LA ADICION	$	0,00
VALOR TOTAL DE PAGOS	$	14.000.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	2.000.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$	0,00
SUMAS IGUALES	$	16.000.000,00

Con la presente Acta de Ejecución final se deja constancia y se certifica:

Que el contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o que se adelanten en contra del Municipio, por motivos que le sean imputables, según lo establecido en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1243.

Que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según los informes de actividades presentados y que fueron revisados sus pagos de sus Aportes a Seguridad Social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia durante la ejecución contractual.

Que el contratista ha recibido la suma de CATORCE MILLONES PESOS M/CTE *** ($14.000.000,00) por concepto de la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1243, suma sobre la cual se efectuaron las retenciones de ley, para cumplir las obligaciones tributarias a su cargo y que la Alcaldía le adeuda la suma de DOS MILLONES PESOS M/CTE ***. ($2.000.000,00), , sobre la cual igualmente se efectuaran las retenciones de ley.

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 1243

Que la presente acta se suscribe en virtud a que no existe ninguna diferencia o controversia entre las partes que les impida declararse a paz y salvo.

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

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga a los diecinueve (19) dias del mes de Diciembre de 2018.

EL CONTRATISTA:

MARGARITA MARIA PINTO DIAZ CC 63494934

SUPERVISOR(ES):

EDDY OLAVE SUAREZ CC 63320523
Profesional Especializado

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501800340999

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63494934

Nombre MARGARITA MARIA PINTO DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501800340999(3900)00000000004290(96)20180903

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

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

Fecha de Expedición 2018/08/28 **Fecha Limite de Pago** 2018/09/03

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIB
2018 AGO. 28
OF. 327
RECIBIDO No

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** | **Recibo Nº** 2501800340999

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIB
2018 AGO. 28
OF. 327
RECIBIDO No

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C. Número: 63494934
Nombre: MARGARITA MARIA PINTO DIAZ
Dirección: Teléfono:

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** | **Recibo Nº** 2501800340999

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIB
2018 AGO. 28
OF. 327
RECIBIDO No

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2018/08/28 **Fecha Limite de Pago** 2018/09/03

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.300
PRO HOSPITAL	$2.600
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390