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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 638 DEL 18/01/2019

ACTA Nro. 01

CONTRATISTA	SUPERVISOR
ORLANDO ORTIZ MANTILLA CC - 91258189 Cargo: Contratista	FABIOLA FIGUEREDO HURTADO CC - 40023196 Cargo: Subsecretario (a) de Infraestructura

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TOPOGRAFO PARA APOYAR Y ADELANTAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO MISIONAL GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero: 626
	De Fecha: 15/01/2019
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero: 727
	De Fecha: 21/01/2019
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 45.000.000,00
VALOR MENSUAL	$ 4.500.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	DIEZ (10) MESES
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	DIEZ (10) DIAS
VALOR A COBRAR	1.500.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Enero
FECHA DE INICIO	21/01/2019
FECHA DE TERMINACION	20/11/2019
PERIODO DE COBRO	DESDE: 21/01/2019
	HASTA: 30/01/2019

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Enero	11/01/2019	8487717908	828.116,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 103.600,00	VR.PAGADO 132.500,00	VR.PAGADO 20.200,00

FECHA COBRO ANTERIOR	/ /
No. COBROS REALIZADOS	0

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 planilla No. 8487717908, corresponde al contrato No. 638 de 2019")

Se adhiere y anula estampilla Pro-Hospital y estampilla Pro-Electrificación por valor de $4.620

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el período comprendido del 21 al 30 de Enero de 2019 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 01 de Febrero de 2019

ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Contratista

FABIOLA FIGUEREDO HURTADO
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501900040943

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.400
PRO HOSPITAL	$2.800

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91258189

Nombre ORLANDO ORTIZ MANTILLA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501900040943(3900)00000000004620(96)20190205

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

Total Estampillas	**$4.200**
Ordenanza 012	$420
Total a Pagar	**$4.620**

Fecha de Expedición 2019/01/30 **Fecha Limite de Pago** 2019/02/05

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Banco Popular
495 PTO.REC. IMPTOS. GOB. DE SANTANDER
CAJA 30 ENE 2019 CAJA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2501900040943

Trámite

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Dirección:
Número: 91258189
Teléfono:

PRO ELECTRIFICACIÓN $1.400
PRO HOSPITAL $2.800
Total Estampillas $4.200
Ordenanza 012 $420
Total a Pagar $4.620

Banco Popular
495 PTO.REC. IMPTOS. GOB. DE SANTANDER
CAJA 30 ENE 2019 CAJA

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2501900040943

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Total a Pagar $4.620

PRO ELECTRIFICACIÓN $1.400
PRO HOSPITAL $2.800
Total Estampillas $4.200
Ordenanza 012 $420

Banco Popular
495 PTO.REC. IMPTOS. GOB. DE SANTANDER
CAJA 30 ENE 2019 CAJA