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

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	06/09/2022	
No. DE CONTRATO Y FECHA	3309 - 25/08/2022	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DE BUCARAMANGA EN LA RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO "PROGRESA BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
	C.C./NIT	91047204
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
	C.C./NIT	91047204
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	NAYARIN SAHARAY ROJAS TELLEZ
	CARGO	Secretario (a) de Hacienda
	C.C.	1069713529
SUPERVISOR	NOMBRE:	NAYARIN SAHARAY ROJAS TELLEZ
	C.C./NIT:	1069713529
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.166.667,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	5496
	FECHA:	09/08/2022
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	8146
	FECHA:	26/08/2022
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	26/08/2022
	Fecha de Finalización	05/12/2022
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	3 MESES 10 DIAS

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
26-08-22

MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prorrogas	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
	Otras Modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
	Cesión/Otrosí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 26/08/2022			
	HASTA: 30/08/2022			
VALOR A COBRAR	$ 608.333,35			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
	Julio	28/07/2022	9437600996	$ 1.216.700,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 152.100,00	VR PAGADO $ 144.700,00	VR PAGADO $ 6.400,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron NAYARIN SAHARAY ROJAS TELLEZ quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ 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: 1	$ 608.333,35
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 608.333,35

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502200523056	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	2502200523056	$ 330,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 6 de Septiembre de 2022.

Supervisor

NAYARIN SAHARAY ROJAS TELLEZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: LUIS CARLOS CALDERON LUNA-CPS 1894
Revisó: RUTH BIBIANA MANRIQUE ANAYA-CPS 1893

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200523056

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91047204
Nombre FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200523056(3900)00000000003630(96)20220912

1638733699
3436919787

Fecha de Expedición 2022/09/05 **Fecha Limite de Pago** 2022/09/12

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

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200523056

1638733699
3436919787

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
Dirección:
Número: 91047204
Teléfono:

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200523056

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 2022/09/05 **Fecha Limite de Pago** 2022/09/12

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200523056

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91047204
Nombre FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200523056(3900)00000000003300(96)20220912

Fecha de Expedición 2022/09/05
Fecha Limite de Pago 2022/09/12

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200523056

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91047204
Nombre FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2022/09/05

Total a Pagar **$3.630**

(415)8902012356005(8020)02502200523056(3900)00000000003300(96)20220912

(415)8902012356006(8020)02502200523056(3900)00000000000330(96)20220912

PRO HOSPITAL $3.300

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330