

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

ACTA Nro. 03

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

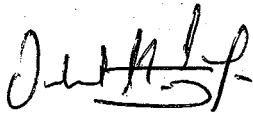
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TOPOGRAFO PARA APOYAR Y ADELANTAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO MISIONAL GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA.		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero:	626	
	De Fecha:	15/01/2019	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	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)	TREINTA (30) DIAS		
VALOR A COBRAR	4.500.000,00		
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Marzo		
FECHA DE INICIO	21/01/2019		
FECHA DE TERMINACION	20/11/2019		
PERIODO DE COBRO	DESDE:	01/03/2019	
	HASTA:	30/03/2019	
PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Febrero	28/02/2019	8489458767	1.800.000,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE	PORVENIR S.A.		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 225.000,00	VR.PAGADO 288.000,00	VR.PAGADO 43.900,00	
FECHA COBRO ANTERIOR	04/03/2019		
No. COBROS REALIZADOS	2		
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. 8489458767, 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 01 al 30 de Marzo 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 02 de Abril de 2019.



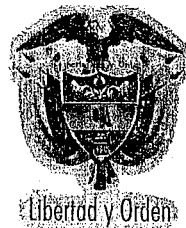
ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Contratista



FABIOLA FIGUEREDO HURTADO
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2501900140038

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL\$2.800

PRO ELECTRIFICACIÓN\$1.400

Total Estampillas\$4.200

Ordenanza 012\$420

Total a Pagar\$4.620

Fecha de Expedición 2019/04/01 Fecha Limite de Pago 2019/04/08

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 91258189

Nombre ORLANDO ORTIZ MANTILLA

Dirección

Municipio

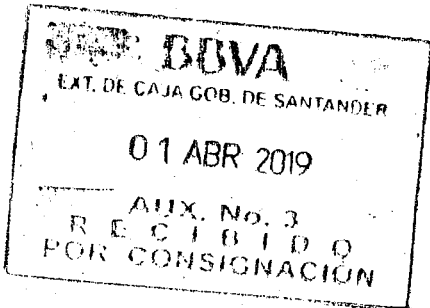
Departamento

Teléfono

(415)7709998038639(8020)02501900140038(3900)0000000004620(96)20190408

Dispensador: SEÑOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS

O DEVOLUCIONES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.



BBVA

PRO HOSPITAL\$2.800

PRO ELECTRIFICACIÓN SANTANDER\$1.400

01 ABR 2019

AUX. No. 3

RECIBIDO

Por consignación

Total Estampillas\$4.200

Ordenanza 012\$420

Total a Pagar\$4.620

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2501900140038

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. C.C.

Número: 91258189

Nombre: ORLANDO ORTIZ MANTILLA

Dirección:

Teléfono:

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2501900140038

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar\$4.620

Fecha de Expedición 2019/04/01

Fecha Limite de Pago 2019/04/08

BBVA

EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER

PRO HOSPITAL\$2.800

PRO ELECTRIFICACIÓN\$1.400

01 ABR 2019

AUX. No. 3

RECIBIDO

Por consignación

Total Estampillas\$4.200

Ordenanza 012\$420

SYC