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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 282 DEL 16/01/2019

ACTA Nro. 04

CONTRATISTA	SUPERVISOR
NICOLAS COBOS PORRAS CC - 91540910 Cargo: Contratista	CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO CC - 91230987 Cargo: Profesional Universitario

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO ELECTRICISTA, EN EL PROCESO Y SUBPROCESO DE MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA CIUDAD, DANDO APLICABILIDAD AL RETILAP Y GENERANDO LOS INDICADORES CORRESPONDIENTES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 443
	De Fecha: 14/01/2019
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 301
	De Fecha: 16/01/2019
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000,00
VALOR MENSUAL	$ 5.000.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	DIEZ (10) MESES
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS
VALOR A COBRAR	5.000.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Abril
FECHA DE INICIO	17/01/2019
FECHA DE TERMINACION	16/11/2019
PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 01/04/2019
	HASTA: 30/04/2019

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Marzo	22/04/19	8491358396	2.000.000,00
Marzo	01/04/19	7716483524	2.000.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
COOMEVA EPS. S.A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 253.600,00	**VR.PAGADO** 324.500,00	**VR.PAGADO** 87.000,00

FECHA COBRO ANTERIOR	01/04/2019
No. COBROS REALIZADOS	3

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 19 días de mora en la planilla No. 8491358396". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8491358396 y No 7716483524, corresponde al contrato No. 282")

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 Abril 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 Mayo de 2019

NICOLAS COBOS PORRAS
Contratista

CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501900148723

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. **Número** 91540910
Nombre NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

PRO HOSPITAL	$2.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.400

(415)7709998038639(8020)02501900148723(3900)00000000004620(96)20190414

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

Banco de Occidente
Sae Gobernación de Santander
05 ABR 2019
RECIBIDO

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

Fecha de Expedición 2019/04/05 **Fecha Limite de Pago** 2019/04/11

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501900148723

Banco de Occidente
Sae Gobernación de Santander
05 ABR 2019
RECIBIDO

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección:

Número: 91540910
Teléfono:

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501900148723

Banco de Occidente
Sae Gobernación de Santander
05 ABR 2019
$4.620
RECIBIDO

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar

Fecha de Expedición 2019/04/05 **Fecha Limite de Pago** 2019/04/11

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

CTO 202 ccon
ARL