

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 437 DEL 16/01/2019

ACTA Nro. 04

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS CC - 63484164 Cargo: Contratista		ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA CC - 63306611 Cargo: Secretario (a) de Salud y Ambiente	

OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE PARA ATENDER LOS PROCESOS JURÍDICOS EN LOS CUALES SEA PARTE COMO ACTOR, DEMANDADO O VINCULADO EN INSTANCIAS JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL E IGUALMENTE EN LOS PROCESOS PREJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADOS CON EL FIN DE REPRESENTAR Y DEFENDER LOS INTERESES DEL MUNICIPIO PARA LLEGAR A UN BUEN TÉRMINO
----------------	---

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero: 316 De Fecha: 14/01/2019
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: NO APLICA De Fecha: NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero: 682 De Fecha: 18/01/2019
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	21/01/2019
FECHA DE TERMINACION	20/11/2019
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/04/2019 HASTA: 30/04/2019

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Abril	02/05/2019	8491701283	2.000.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR. PAGADO 250.000,00	VR. PAGADO 320.000,00	VR. PAGADO 10.500,00
FECHA COBRO ANTERIOR	01/04/2019	
No. COBROS REALIZADOS	3	

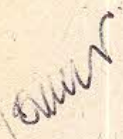
OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los días establecidos en el decreto 1670 de 2007 se debe realizar la siguiente observación "Encontrándose que canceló con 00 días de mora". Así mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8491701283, corresponde al contrato No. 437")

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 periodo 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 03 de Mayo de 2019



YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Contratista



ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA
Supervisor



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2501900177460

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL
PRO ELECTRIFICACIÓN

\$2.800
\$1.400

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63484164

Nombre YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento



(415)7709998038639(8020)02501900177460(3900)0000000004620(96)20190508

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

Total Estampillas

\$4.200

Ordenanza 012

\$420

Total a Pagar

\$4.620

Fecha de Expedición 2019/05/02

Fecha Limite de Pago 2019/05/08

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2501900177460

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. C.C.

Número: 63484164

Nombre: YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS

Dirección:

Teléfono:



PRO HOSPITAL
PRO ELECTRIFICACIÓN

\$2.800
\$1.400

Total Estampillas
Ordenanza 012

\$4.200
\$420

Total a Pagar

\$4.620



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°

2501900177460

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar

\$4.620

Fecha de Expedición 2019/05/02

Fecha Limite de Pago 2019/05/08



PRO HOSPITAL
PRO ELECTRIFICACIÓN

\$2.800
\$1.400

Total Estampillas
Ordenanza 012

\$4.200
\$420