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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Nro. 566 DEL 17/01/2019

ACTA Nro. 04

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARIA CAMILA SANCHEZ ACEVEDO CC - 1098802499 Cargo: Contratista	MYRIAM JAIMES MARTINEZ CC - 37815120 Cargo: Jefe de Núcleo

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN QUE REALIZA LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, EN LA FORMACIÓN Y ENSEÑANZA DE LA LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y EDUCATIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 871 **De Fecha:** 17/01/2019
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 590 **De Fecha:** 17/01/2019
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA **De Fecha:** NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000,00
VALOR MENSUAL	$ 1.500.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	DIEZ (10) MESES
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS
VALOR A COBRAR	1.500.000,00
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 COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Abril	22/04/2019	14384144	828.116,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
NUEVA EPS S. A.	PROTECCIÓN S.A.	ARL SURA
VR.PAGADO 103.600,00	**VR.PAGADO** 132.500,00	**VR.PAGADO** 4.400,00

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". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 14384144, corresponde al contrato No. 566")

Se adhiere y anulo 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

MARIA CAMILA SANCHEZ ACEVEDO
Contratista

MYRIAM JAIMES MARTINEZ
Supervisor

Secretaria de Educación
SIA OBSERVA
07-05-19

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501900173135

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 2019/04/29 **Fecha Limite de Pago** 2019/05/06

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098802499

Nombre MARIA CAMILA SANCHEZ ACEVEDO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02501900173135(3900)00000000004620(96)20190506

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

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
29 ABR 2019
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2501900173135

BBVA
DE CAJA GOB. DE SANTANDER
29 ABR 2019
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

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

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098802499
Nombre: MARIA CAMILA SANCHEZ ACEVEDO
Dirección: Teléfono:

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2501900173135

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
29 ABR 2019
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

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

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar **$4.620**

Fecha de Expedición 2019/04/29 **Fecha Limite de Pago** 2019/05/06

SYC