| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| DATOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE | |
| ACTA No. | 1 | |
| FECHA DEL ACTA | 22/12/2022 | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 249 - 05/10/2022 | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | |
| OBJETO | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DEL SOFTWARE HIGEA PARA LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA Y LA ADQUISICION DE LICENCIAS QUE SE REQUIEREN" | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | IPIXEL S.A.S |
| | C.C./NIT | 900588546 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | RUBIELA ROMERO ALFONSO |
| | C.C./NIT | 28381641 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | JUAN JOSE REY SERRANO |
| | CARGO | Secretario (a) de Salud y Ambiente |
| | C.C. | 79427458 |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | EDUARDO JOSE PEREZ OSPINO |
| | C.C./NIT: | 73475845 |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 41.000.000,00 | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | |
| CDP | NÚMERO: | 5986 |
| | FECHA: | 22/08/2022 |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| RP | NÚMERO: | 9396 |
| | FECHA: | 05/10/2022 |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| PLAZO DEL CONTRATO | Fecha de Inicio | 05/10/2022 |
| | Fecha de Finalización | 29/12/2022 |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica |
| | Duración | DOS MESES Y VEINTICINCO DIAS, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2022, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2022. |

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| Tipo de Modificación | No. | Tiempo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|---|---|
| Suspensiones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Prórrogas | 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/OtroSi/Aclaraciones | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| ASEGURADORA | AMPARO | No. Póliza | VIGENCIA Desde | VIGENCIA Hasta | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO | CUMPLIMIENTO | 9644101175682 | 03/10/2022 | 30/06/2023 | $ 8.200.000,00 |
| | CALIDAD DEL BIEN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE | 9644101175682 | 03/10/2022 | 30/06/2023 | $ 4.100.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | | | | |
| | | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 9644101175682 | 03/10/2022 | 31/12/2025 | $ 8.200.000,00 |
| | | CALIDAD DE SERVICIO | 9644101175682 | 03/10/2022 | 30/06/2023 | $ 4.100.000,00 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE APROBACION DE POLIZAS** | 05/10/2022 |

**DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE COBRO** | DESDE: 05/10/2022 | | | |
| | HASTA: 11/10/2022 | | | |
| **VALOR A COBRAR** | $ 20.000.000,00 | | | |
| **ANTICIPO AMORTIZADO** | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 | | | |
| **PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | **FECHA DE CERTIFICACIÓN** | **Nro. PLANILLA INTEGRADA** | **INGRESO BASE DE COTIZACIÓN** |
| | N/A | 21/12/2022 | N/A | N/A |
| | **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES** | **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES** | |
| | Ver certificación anexa | Ver certificación anexa | Ver certificación anexa | |
| | **VR PAGADO $** | **VR PAGADO $** | **VR PAGADO $** | |

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron EDUARDO JOSE PEREZ OSPINO quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra RUBIELA ROMERO ALFONSO quien actúa en nombre y representación de IPIXEL S.A.S, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. Se certifica que la institución se encuentra a paz y salvo, con las liquidaciones y pagos por concepto de seguridad social: salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales SENA, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR E INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) incluye aportes laborales deducidos y los aportes patronales.

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** | $ 20.000.000,00 |
| **Valor IVA:** | $ 3.193.277,31 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado a pagar** | $ 16.806.722,69 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502200746395 | $ 3.300,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502200746395 | $ 330,00 |

6. Se adjunta factura electronica de venta Nº FE-164, fecha 21 de diciembre de 2022.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 22 de Diciembre de 2022.

Supervisor

**EDUARDO JOSE PEREZ OSPINO**
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

**RUBIELA ROMERO ALFONSO**
IPIXEL S.A.S
Contratista

**Elaboró:** VIVIANA PEÑA-ABOGADA C.P.S.
**Revisó:** ASPECTOS FINANCIEROS-FERNANDO VILLAMIZAR

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA: 23/12/2022
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

**IPIXEL S.A.S**
NIT 900.588.546-8
Calle 95 # 32-28 502A
Tel: 3214171160
Bucaramanga - Colombia
rubielaromeroa@gmail.com
www.ipixel.com.co

**Factura electrónica de venta**
**No. FE-164**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ALCADIA DE BUCARAMANGA | | |
| **NIT** | 890.201.222-0 | **Teléfono** | (607) 76337000 |
| **Dirección** | Calle 35 # 10-43 | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 21/12/2022, 12:34 |
| **Expedición** | 21/12/2022, 13:50 |
| **Vencimiento** | 21/03/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO NUMERO 01 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 249 DE 2022 | 1.00 | 20,000,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 16,806,722.69 |
| **IVA 19%** | 3,193,277.31 |
| **Total a Pagar** | 20,000,000.00 |

**Valor en Letras:**
Veinte millones de pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-03-21 por $ 20,000,000.00

**Observaciones:**
Favor consignar a la cuenta corriente número 046169998518 Banco Davivienda a nombre de Ipixel NIT 900588546-8

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 28/12/2022
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764040788161 aprobado en 20221205 prefijo FE desde el número 161 al 10000**
**Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
**CUFE:** 14b8f81fe237a404370cfaaebbf72fc7b34d510e4de854bc5493422e21c16f1dfc2f41e0981c27705fb9d210f7b28766

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S NIt: 830.048.145-6

banco popular

CAJA 02 22 DIC. 2022 OF. 495

SEGUNDO DE TAQUILLA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502200746395

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900588546
Nombre:
IPIXEL SAS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $3.300

POPULAR

TOTAL $3.300
Ordenanza 012/2005 $330

**Total a pagar** **$3.630**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2022/12/22
Fecha límite de pago: 2022/12/28

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 23/12/2022
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

SECRETARIA ADMINIS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA