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

DATOS DEL CONTRATO			
DEPENDENCIA	SECRETARIA ADMINISTRATIVA (INVERSION)		
ACTA No.	4		
FECHA DEL ACTA	03/02/2023		
No. DE CONTRATO Y FECHA	208 - 24/08/2022		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONECTIVIDAD Y/O INTERNET PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONAS WIFI-UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
CONTRATISTA	NOMBRE	SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES DEL ORIENTE SAS	
	C.C./NIT	804003326	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUIS FELIPE MUTIS CAMARGO	
	C.C./NIT	91249620	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MONICA LUCIA SARMIENTO OLARTE	
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)	
	C.C.	63511649	
SUPERVISOR	NOMBRE:	JOSE LUIS PALLARES GUEVARA	
	C.C./NIT:	13175592	
VALOR DEL CONTRATO	$ 233.135.001,00		
VALOR ADICIONADO	$ 105.807.421,87		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00		
CDP	NÚMERO:	3943, 1299	
	FECHA:	06/07/2022, 22/01/2023	
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	1886	
	FECHA:	26/01/2023	
RP	NÚMERO:	8086, 907	
	FECHA:	25/08/2022, 22/01/2023	
RP ADICIONAL	NÚMERO:	1621	
	FECHA:	30/01/2023	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/09/2022	
	Fecha de Finalización	31/12/2022	
	Nueva Fecha Terminación	01/03/2023	
	Duración	INICIAL: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2022 PRORROGA No. 1: 1 (UN) MES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS.	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No.Aplica
Prórrogas	1	1 meses y 29 dias	11/01/2023	08/03/2023

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	07/12/2022	$ 105.807.421,87	$ 338.942.422,87

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. Poliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DELESTADO	CUMPLIMIENTO	55-44-101073268	24/08/2022	31/12/2023	$ 46.627.000,20
	CALIDAD DE SERVICIO	55-44-101073268	24/08/2022	31/12/2023	$ 46.627.000,20
		55-44-101073268	24/08/2022	01/03/2024	$ 67.788.484,60
	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	55-44-101073268	24/08/2022	01/03/2024	$ 67.788.484,60

		CONTRATISTAS Y	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		SUBCONTRATISTAS	55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
		RESPONSABILIDAD	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		CIVIL PATRONAL	55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
		VEHICULOS PROPIOS	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		Y NO PROPIOS	55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
		DAÑO EMERGENTE Y	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		LUCRO CESANTE	55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
		PREJUICIOS	55-40-101033265	24/08/2022	31/12/2022	$ 200.000.000,00
		EXTRAPATRIMONIALES	55-40-101033265	24/08/2022	01/03/2023	$ 200.000.000,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	01/09/2022, 01/09/2022, 20/12/2022, 20/12/2022					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/12/2022			
	HASTA: 31/12/2022			
VALOR A COBRAR	$ 53.800.384,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
PAGO DE LA SEGURIDADSOCIAL	**PERIODO DE COTIZACIÓN** Ver certificación y planilla adjunta	**FECHA DE PAGO** Ver certificación y planilla adjunta	**Nro. PLANILLA INTEGRADA** Ver certificación y planilla adjunta	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN** Ver certificación y planilla adjunta
	ENTIDAD PROMOTORADE SALUD Ver certificación y planilla adjunta	**ADMINISTRADORA DEFONDO DE PENSIONES** Ver certificación y planilla adjunta	**ADMINISTRADORA DERIESGOS LABORALES** Ver certificación y planilla adjunta	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JOSE LUIS PALLARES GUEVARA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUIS FELIPE MUTIS CAMARGO quien actúa en nombre y representación de SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES DEL ORIENTE SAS, con el fin de entregar y recibir el informe de avance deejecución del Contrato.

2. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo a lasespecificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligacionescontractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

3. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con elsiguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 4	$ 53.800.384,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pagoanticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 53.800.384,00

4. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300001472	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300001472	$ 390,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3de Febrero de 2023.

Supervisor

JOSE LUIS PALLARES GUEVARA
Municipio de BucaramangaSupervisor

Contratista

LUIS FELIPE MUTIS CAMARGO
SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES DEL ORIENTE SAS
Contratista

Elaboró: DUVERNEY CARREÑO - AUX ADMINISTRATIVO

Revisó: DANIELA REDONDO - ABOGADA CONTRATISTA TIC

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE ADICIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 07-02-23
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300001472

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/01/04 **Fecha Limite de Pago** 2023/01/10

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804003326
Nombre SISTEMAS Y TELECOMUNICACONES DEL ORIENTE SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300001472(3900)00000000004290(96)20230110

1847399703
1173304130

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

07-02-23

ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300001472

1847399703
1173304130

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 804003326
Nombre: SISTEMAS Y TELECOMUNICACONES DEL ORIENTE
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300001472

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/01/04 **Fecha Limite de Pago** 2023/01/10

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300001472

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804003326
Nombre SISTEMAS Y TELECOMUNICACONES DEL ORIENTE SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300001472(3900)00000000003900(96)20230110

Fecha de Expedición 2023/01/04
Fecha Limite de Pago 2023/01/10

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300001472

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 804003326
Nombre SISTEMAS Y TELECOMUNICACONES DEL ORIENTE SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300001472(3900)00000000003900(96)20230110

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502300001472(3900)00000000000390(96)20230110

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

Fecha de Expedición 2023/01/04

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total a Pagar $4.290

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Pagado Electronicamente