Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-239,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACION	
ACTA No.	3	
FECHA DEL ACTA	25/04/2023	
No. DE CONTRATO Y FECHA	84 - 12/01/2023	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) BRINDANDO APOYO JURÍDICO EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y DEMÁS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
	C.C./NIT	1098762575
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
	C.C./NIT	1098762575
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MARTHA CECILIA OSORIO LOPEZ
	CARGO	Secretario (a) de Planeacion
	C.C.	37921117
SUPERVISOR	NOMBRE:	ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ
	C.C./NIT:	63338207
VALOR DEL CONTRATO	$ 21.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	168
	FECHA:	06/01/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	145
	FECHA:	13/01/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	13/01/2023
	Fecha de Finalización	12/08/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SIETE (7) MESES

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Abril 26/23

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

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/03/2023			
	HASTA: 30/03/2023			
VALOR A COBRAR	$ 3.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Marzo	19/04/2023	4494851866	$ 1.400.000,00

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Codigo: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SALUD MIA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 175.000,00	VR PAGADO $ 224.000,00	VR PAGADO $ 7.400,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada

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: 3	$ 3.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 3.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300216821	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300216821	$ 390,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 25 de Abril de 2023.

Supervisor

ROSA MARIA VILLAMIZAR ORTIZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: SANDRA VELASCO MARTÍNEZ
Revisó: SANDRA VELASCO MARTÍNEZ

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300216821

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1098762575
Nombre SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL	$3.900
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

(415)7709998038639(8020)02502300216821(3900)000000000004290(96)20230424

2030966814
2067569039

Fecha de Expedición 18/04/2023 10:13:47 a. m. Fecha Limite de Pago 2023/04/24

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Gobernacion de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300216821

2030966814
2067569039

PRO HOSPITAL $3.900

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
Dirección
Número: 1098762575
Teléfono:

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300216821

PRO HOSPITAL $3.900

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

SYC

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 18/04/2023 10:13:47 a. n Fecha Limite de Pago 2023/04/24

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernacion de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300216821

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1098762575
Nombre SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Gobernación

PRO HOSPITAL	$3.900
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

(415)8902012356005(8020)02502300216821(3900)000000000003900(96)20230424

Fecha de Expedición 18/04/2023 10:13:47 a. m.
Fecha Limite de Pago 2023/04/24

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300216821

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1098762575
Nombre SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300216821(3900)000000000003900(96)20230424

Banco

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502300216821(3900)000000000000390(96)20230424

PRO HOSPITAL $3.900

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 18/04/2023 10:13:47 a. m.

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

Total a Pagar **$4.290**

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390