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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 406 DEL 16/01/2019

ACTA Nro. 07

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARGARITA MARIA PINTO DIAZ CC - 63494934 Cargo: Contratista	ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA CC - 63306611 Cargo: Secretario (a) de Salud y Ambiente

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE GESTION Y SEGUIMIENTO REQUERIDOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Numero:** 122
	De Fecha: 10/01/2019
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Numero:** 609
	De Fecha: 17/01/2019
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	**Numero:** NO APLICA
	De Fecha: NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.000.000,00
VALOR MENSUAL	$ 4.000.000,00
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	DIEZ (10) MESES
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS
VALOR A COBRAR	4.000.000,00
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Julio
FECHA DE INICIO	17/01/2019
FECHA DE TERMINACION	16/11/2019
PERIODO DE COBRO	**DESDE:** 01/07/2019
	HASTA: 30/07/2019

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Julio	01/08/2019	8494962594	1.600.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALE
NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
VR.PAGADO 200.000,00	**VR.PAGADO** 256.000,00	**VR.PAGADO** 8.400,00

FECHA COBRO ANTERIOR	09/07/2019
No. COBROS REALIZADOS	6

OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los dias establecidos en el decreto 1670 de 2007 se debe realizar la siguiente observación "Encontrándose que canceló con 00 dias de mora". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8494962594, corresponde al contrato No. 406")

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 período comprendido del 01 al 30 de Julio 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 interventoria contractual)

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 06 de Agosto de 2019

MARGARITA MARIA PINTO DIAZ
Contratista

ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2501900043232

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.400
PRO HOSPITAL	$2.800

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63494934
Nombre MARGARITA MARIA PINTO DIAZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)0250190043232(3900)00000000004620(96)20190206

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

Total Estampillas	$4.200
Ordenanza 012	$420
Total a Pagar	**$4.620**

Fecha de Expedición 2019/01/31 **Fecha Limite de Pago** 2019/02/06

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 ENE 2019
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501900043232

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga

Tipo de Doc. C.C. Número: 63494934
Nombre: MARGARITA MARIA PINTO DIAZ
Dirección: Telefono:

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 ENE 2019
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2501900043232

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga

Total a Pagar	**$4.620**

Fecha de Expedición 2019/01/31 **Fecha Limite de Pago** 2019/02/06

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
31 ENE 2019
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

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