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 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE	
ACTA No.	6	
FECHA DEL ACTA	07/07/2023	
No. DE CONTRATO Y FECHA	465 - 19/01/2023	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN DEL RECURSO HÍDRICO COMO ESTRATEGIA AMBIENTAL Y DEMÁS ACTIVIDADES ASOCIADES A LA GESTIÓN AMBIENTAL MUNICIPAL.	
CONTRATISTA	NOMBRE	FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
	C.C./NIT	1010168036
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
	C.C./NIT	1010168036
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	NANCY CAÑON MEZA
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente
	C.C.	63333691
SUPERVISOR	NOMBRE:	AURA CAROLINA PARRA MORA
	C.C./NIT:	63555749
VALOR DEL CONTRATO	$ 35.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	410
	FECHA:	13/01/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	633
	FECHA:	20/01/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	23/01/2023
	Fecha de Finalización	22/08/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SIETE MESES

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Jul-11/23

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: 01/06/2023		
	HASTA: 30/06/2023		
VALOR A COBRAR	$ 5.000.000,00		
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00		

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Mayo	23/06/2023	4500920940	$ 2.000.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

46

Powered by CamScanner

	SANITAS	COLFONDOS S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE
	VR PAGADO $ 254.100,00	VR PAGADO $ 325.300,00	VR PAGADO $ 10.700,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron AURA CAROLINA PARRA MORA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS 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: 6	$ 5.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 5.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No	VALOR
ORDENANZA 012	2502300350826	$ 390,00
PRO-HOSPITAL	2502300350826	$ 3.900,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 7 de Julio de 2023.

Supervisor

AURA CAROLINA PARRA MORA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS
Representación propia
Contratista

Elaboró: CONTRATACION SSYA - PAMC
Revisó: AURA CAROLINA PARRA MORA - SUPERVISORA

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Powered by CamScanner

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2023 JUL. 04
CAJERO OF. 327
PAGADO Nº 002

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502300350826

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1010168036
Nombre:
FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION $3.900
PRO HOSPITAL

TOTAL	$3.900
Ordenanza 012/2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/07/04
Fecha límite de pago: 2023/07/10

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

Hora Impr:20230704 12:19:44

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2023 JUL. 04
CAJERO OF. 327
PAGADO Nº 002

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502300350826

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1010168036
Nombre:
FRANKLIN LEONARDO MARIN MATEUS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION $3.900
PRO HOSPITAL

TOTAL	$3.900
Ordenanza 012/2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/07/04
Fecha límite de pago: 2023/07/10

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

Hora Impr:20230704 12:19:44

Powered by CamScanner