

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. 437 DEL 16/01/2019

ACTA Nro. 08

CONTRATISTA	SUPERVISOR
YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS CC - 63484164 Cargo: Contratista	ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA CC - 63306611 Cargo: Secretario (a) de Salud y Ambiente

OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE PARA ATENDER LOS PROCESOS JURIDICOS EN LOS CUALES SEA PARTE COMO ACTOR, DEMANDADO O VINCULADO EN INSTANCIAS JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS Y DE CONTROL E IGUALMENTE EN LOS PROCESOS PREJUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADOS CON EL FIN DE REPRESENTAR Y DEFENDER LOS INTERESES DEL MUNICIPIO PARA LLEGAR A UN BUEN TÉRMINO		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero: 316 De Fecha: 14/01/2019		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: NO APLICA De Fecha: NO APLICA		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero: 682 De Fecha: 18/01/2019		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: NO APLICA De Fecha: NO APLICA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 50.000.000,00 ✓		
VALOR MENSUAL	\$ 5.000.000,00 ✓		
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	DIEZ (10) MESES ✓		
DÍAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DÍAS ✓		
VALOR A COBRAR	5.000.000,00 ✓		
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Agosto ✓		
FECHA DE INICIO	21/01/2019 ✓		
FECHA DE TERMINACION	20/11/2019 ✓		
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/08/2019 ✓ HASTA: 30/08/2019 ✓		
PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Julio ✓	31/07/2019 ✓	8495173496 ✓	2.000.000,00 ✓
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
SURA EPS ✓	COLPENSIONES ✓	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A ✓	
VR. PAGADO 250.000,00 ✓	VR. PAGADO 320.000,00 ✓	VR. PAGADO 10.500,00 ✓	
FECHA COBRO ANTERIOR	01/08/2019		
No. COBROS REALIZADOS	7		
OBSERVACIÓN: (Cuando el contratista realice el aporte a seguridad social fuera de los días establecidos en el decreto 1670 de 2007 se debe realizar la siguiente observación "Encontrándose que canceló con 00 días de mora". Así mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8495173496, corresponde al contrato No. 437")			

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 periodo comprendido del 01 al 30 de Agosto 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 interventoría contractual)

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el 02 de Septiembre de 2019


YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Contratista


ADRIANA GARCIAHERREROS MANTILLA
Supervisor



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2501900223577

Contribuyente

Trámite	
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES	
PRO HOSPITAL	\$2.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.400

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 63484164
Nombre	YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Dirección	
Municipio	Departamento



(415)7709998038639(8020)02501900223577(3900)0000000004620(96)20190611
Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS
O DEVOLUCIONES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

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

Fecha de Expedición 2019/06/05 Fecha Límite de Pago 2019/06/11
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga



Trámite

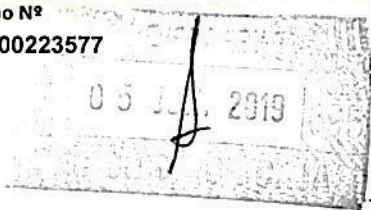
Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Recaudo de Estampillas	
Recibo N° 2501900223577	
Trámite	
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES	
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 63484164
Nombre: YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS	
Dirección:	Teléfono:



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

SYC

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Recaudo de Estampillas	
Recibo N° 2501900223577	
Trámite	
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES	
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Total a Pagar	
\$4.620	



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