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	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA	
ACTA No.	4	
FECHA DEL ACTA	03/08/2023	
No. DE CONTRATO Y FECHA	1826 - 30/03/2023	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO Y APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS EN EL AREA DE TRABAJO DE COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.	
CONTRATISTA	NOMBRE	DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
	C.C./NIT	1098787067
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
	C.C./NIT	1098787067
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SILVIA JULIANA QUINTERO PIMENTEL
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)
	C.C.	1098736754
SUPERVISOR	NOMBRE:	JOSEPH ANDRES GALLARDO BASTOS
	C.C./NIT:	1098676260
VALOR DEL CONTRATO	$ 42.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3390
	FECHA:	29/03/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	3939
	FECHA:	10/04/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	10/04/2023
	Fecha de Finalización	09/11/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SIETE (07) MESES

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/OtroSí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/07/2023			
	HASTA: 30/07/2023			
VALOR A COBRAR	$ 6.000.000,00			
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
	Julio	27/07/2023	7890142992	$ 2.800.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Ana Lucy
Apb 9/23

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

	NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	COMPAÑÍA DE SEGUROS
	VR PAGADO $ 336.000,00	VR PAGADO $ 448.000,00	VR PAGADO $ 14.700,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JOSEPH ANDRES GALLARDO BASTOS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ 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: 4	$ 6.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 6.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300409677	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300409677	$ 390,00

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

Supervisor

JOSEPH ANDRES GALLARDO BASTOS
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: DUVERNEY CARREÑO RIOS - AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Revisó: ANGIE PAOLA ROJAS BARAJAS - CPS 1849-2023

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Powered by CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300409677

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098787067
Nombre DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

Contribuyente

PRO HOSPITAL $3.900

(415)7709998038639(8020)02502300409677(3900)0000000003900(96)20230808

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

Fecha de Expedición 2023/08/02 Fecha Límite de Pago 2023/08/08

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502300409677

Trámite

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098787067
Nombre DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ Teléfono:
Dirección

PRO HOSPITAL $3.900

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502300409677

SYC

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/08/02 Fecha Límite de Pago 2023/08/08

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502300409677

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Gobernación

PRO HOSPITAL $3.900

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098787067
Nombre DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300409677(3900)0000000003900(96)20230808

Fecha de Expedición 2023/08/02
Fecha Límite de Pago 2023/08/08

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502300409677

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098787067
Nombre DAYANI NAYARITH RODRIGUEZ RAMIREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

Banco

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356005(8020)02502300409677(3900)0000000003900(96)20230808

(415)8902012356006(8020)02502300409677(3900)0000000000390(96)20230808

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.900

Fecha de Expedición 2023/08/02

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

Total a Pagar $4.290

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Powered by CamScanner