| 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 DEL INTERIOR | |
| ACTA No. | 2 | |
| FECHA DEL ACTA | 03/08/2023 | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 2412 - 09/06/2023 | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION DE LOS DELITOS EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA". | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | SAMUEL QUINTERO DURAN |
| | C.C./NIT | 1066096800 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | SAMUEL QUINTERO DURAN |
| | C.C./NIT | 1066096800 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | MANUEL ANTONIO VASQUEZ PRADA |
| | CARGO | Secretario (a) del Interior |
| | C.C. | 5909468 |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | JHON ALEXANDER MOSQUERA VANEGAS |
| | C.C./NIT: | 91529186 |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 22.633.333,33 | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | |
| CDP | NÚMERO: | 4784 |
| | FECHA: | 06/06/2023 |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| RP | NÚMERO: | 6514 |
| | FECHA: | 10/06/2023 |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| PLAZO DEL CONTRATO | Fecha de Inicio | 10/06/2023 |
| | Fecha de Finalización | 23/12/2023 |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica |
| | Duración | 6 MESES 14 DÍAS |

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
09-08-23

| 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: 01/07/2023 | | | |
| | HASTA: 30/07/2023 | | | |
| VALOR A COBRAR | $ 3.500.000,00 | | | |
| ANTICIPO AMORTIZADO | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 | | | |
| | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | **FECHA DE PAGO** | **Nro. PLANILLA INTEGRADA** | **INGRESO BASE DE COTIZACIÓN** |
| | Julio | 03/08/2023 | 8626080410 | $ 1.400.000,00 |

Powered by CamScanner

| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
|---|---|---|---|
| | SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | COLPENSIONES | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |
| | VR PAGADO $ 175.200,00 | VR PAGADO $ 224.300,00 | VR PAGADO $ 7.500,00 |

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JHON ALEXANDER MOSQUERA VANEGAS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra SAMUEL QUINTERO DURAN 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:** 2 | $ 3.500.000,00 |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado a pagar** | $ 3.500.000,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502300410940 | $ 3.900,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502300410940 | $ 390,00 |

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

Supervisor

**JHON ALEXANDER MOSQUERA VANEGAS**
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

**SAMUEL QUINTERO DURAN**
Representación propia
Contratista

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

**Elaboró:** ADRIANA XIMENA MONTAÑEZ FLÓREZ
**Revisó:** JHON ALEXANDER MOSQUERA VANEGAS

Powered by CamScanner

BANCOLOMBIA S.A.
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2023 AGO. 03
OF. 327
PAGADO Nº 002

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

**Recibo de recaudo No: 2502300410940**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1066096800
Nombre:
SAMUEL QUINTERO DURAN

**TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL $3.900

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

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/08/03
Fecha limite de pago: 2023/08/09

(415)7709998030679(8020)2502300410940(3900)0000000004290(96)20230809

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 Imp:20230803 10:29:22

Bancolombia

Powered by CamScanner