

	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. 638 DEL 18/01/2019

ACTA Nro. 11

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
ORLANDO ORTIZ MANTILLA CC - 91258189 Cargo: Contratista		FABIOLA FIGUEREDO HURTADO CC - 40023196 Cargo: Subsecretario (a) de Infraestructura	

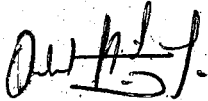
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TOPOGRAFO PARA APOYAR Y ADELANTAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO MISIONAL GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA.		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero: 626		
	De Fecha: 15/01/2019		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: 4826		
	De Fecha: 18/11/2019 00:00		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero: 727		
	De Fecha: 21/01/2019		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (Si Aplica)	Numero: 7343		
	De Fecha: 19/11/19		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 49.500.000,00		
VALOR MENSUAL	\$ 4.500.000,00		
TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y Letras)	ONCE (11) MESES		
DIAS A COBRAR (Número y Letras)	TREINTA (30) DIAS		
VALOR A COBRAR	4.500.000,00		
TERMINO DEL PERIODO A COBRAR	Noviembre		
FECHA DE INICIO	21/01/2019		
FECHA DE TERMINACION	20/12/2019		
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/11/2019		
	HASTA: 30/11/2019		
PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	NRO. PLANILLA INTREGADA	INGRESO BASE DE COTIZACION
Octubre	13/11/2019	8499031555	1.800.000,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
VR.PAGADO 225.000,00	VR.PAGADO 288.000,00	VR.PAGADO 43.900,00	
FECHA COBRO ANTERIOR	05/11/2019		
No. COBROS REALIZADOS	10		
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". Asi mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 8499031555, corresponde al contrato No. 638 de 2019")			

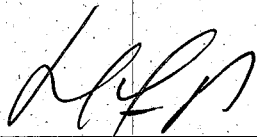
Se adhiere y anula estampilla Pro-Hospital y estampilla Pro-Electrificación por valor de \$4.620

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 Noviembre 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 03 de Diciembre de 2019


ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Contratista


FABIOLA FIGUEREDO HURTADO
Supervisor

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2501900499795

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	\$2.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.400

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91258189

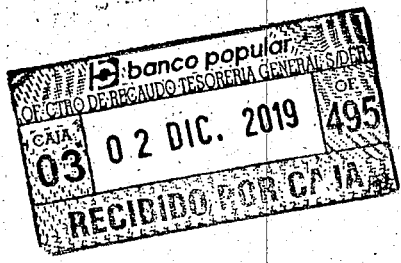
Nombre ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Dirección
Municipio
Teléfono
Departamento



(415)7709998038639(8020)02501900499795(3900)0000000004620(96)20191209
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 2019/12/02 Fecha Limite de Pago 2019/12/09
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga



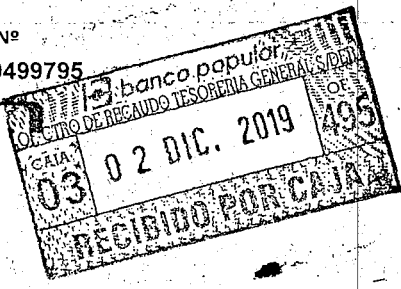
Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2501900499795

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ORLANDO ORTIZ MANTILLA
Dirección:
Número: 91258189
Teléfono:



PRO HOSPITAL	\$2.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.400

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

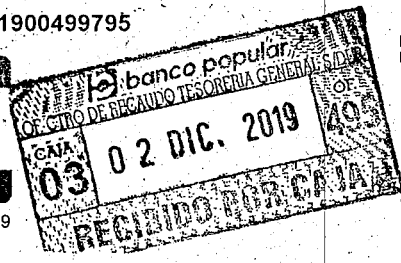
Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2501900499795

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Total a Pagar \$4.620
Fecha de Expedición 2019/12/02 Fecha Limite de Pago 2019/12/09



PRO HOSPITAL	\$2.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.400

Total Estampillas	\$4.200
Ordenanza 012	\$420