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.	3				
FECHA DEL ACTA	12/12/2023				
No. DE CONTRATO Y FECHA	3531 - 31/08/2023				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO EN ASUNTOS DE OFERTA INSTITUCIONAL, INSTRUMENTOS DE GESTION DEL ESPACIO PUBLICO Y APROVECHAMIENTO ECONÓMICO DE ÉSTE, CONTRATACIÓN PÚBLICA, DERECHO PÚBLICO				
CONTRATISTA	NOMBRE	JHAN MARCO CASTILLO REYES			
	C.C./NIT	1098765255			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JHAN MARCO CASTILLO REYES			
	C.C./NIT	1098765255			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SILVIA JULIANA QUINTERO PIMENTEL			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1098736754			
SUPERVISOR	NOMBRE:	MANUEL JOSE TORRES GONZALEZ			
	C.C./NIT:	1098622939			
VALOR DEL CONTRATO	$ 19.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	6299			
	FECHA:	08/08/2023			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	10960			
	FECHA:	01/09/2023			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/09/2023			
	Fecha de Finalización	24/12/2023			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	TRES (3) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS			

Secretaría Administrativa
Revisado por Dirección de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
DAC-13/23

MODIFICACIONES DEL CONTRATO				
Tipo de Modificación	No.	Plazo	Valor adicionado	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: 01/11/2023			
	HASTA: 30/11/2023			
VALOR A COBRAR	$ 5.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN

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

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Octubre	17/11/2023	9459000781	$ 2.000.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SURA EPS		PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 429.100,00		VR PAGADO $ 549.200,00	VR PAGADO $ 18.000,00

CONSTANCIAS

1: En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL JOSE TORRES GONZALEZ quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JHAN MARCO CASTILLO REYES 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: 3	$ 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	2502300685815	$ 390,00
PRO-HOSPITAL	2502300685815	$ 3.900,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 12 de Diciembre de 2023.

Supervisor

MANUEL JOSE TORRES GONZALEZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

JHAN MARCO CASTILLO REYES
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: KARLA CORZO JAIMES DADEP KC
Revisó: MANUEL TORRES GONZALEZ / DIRECTOR DADEP MJT.

Powered by CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300685815

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

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

Fecha de Expedición 2023/12/12 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/18
Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098765255
Nombre JHAN MARCO CASTILLO REYES
Dirección
Municipio BUCARAMANGA Teléfono
Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300685815(3900)00000000004290(96)20231218

0332733267
2001548463

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502300685815**

0332733267
2001548463

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: JHAN MARCO CASTILLO REYES
Dirección
Número: 1098765255
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.900

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502300685815**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar $4.290
Fecha de Expedición 2023/12/12 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/18

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502300685815**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098765255
Nombre JHAN MARCO CASTILLO REYES
Dirección
Municipio BUCARAMANGA Teléfono
Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300685815(3900)00000000003900(96)20231218

Fecha de Expedición 2023/12/12
Fecha Limite de Pago 2023/12/18

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº **2502300685815**

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098765255
Nombre JHAN MARCO CASTILLO REYES
Dirección
Municipio BUCARAMANGA Teléfono
Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300685815(3900)00000000003900(96)20231218

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502300685815(3900)00000000000390(96)20231218

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

Fecha de Expedición 2023/12/12

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

Total a Pagar $4.290

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Pago Electrónicamente