	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 DE EDUCACION				
ACTA No.	3				
FECHA DEL ACTA	18/12/2023				
No. DE CONTRATO Y FECHA	202 - 03/08/2023				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS EN LA CONSOLIDACION DE UNA RED DE PADRES YMADRES EN LAS 47 INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DEBUCARAMANGA, MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO YMEJORAMIENTO DEL VINCULO PARENTAL EN LOS PROCESOS ESCOLARES EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2025 DE 2020.				
CONTRATISTA	NOMBRE	CORPORACION COLOMBIANA DE PADRES Y MADRES -REDPAPAZ-			
	C.C./NIT	830130422			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	CAROLINA PIÑEROS OSPINA			
	C.C./NIT	39694233			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MARIA FERNANDA RINCON GIRALDO			
	CARGO	Secretario (a) de Educacion			
	C.C.	52713868			
SUPERVISOR	NOMBRE:	JAIME OSBALDO CHACON CAGUA			
	C.C./NIT:	7310806			
VALOR DEL CONTRATO	$ 24.276.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	5741			
	FECHA:	29/06/2023			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	9339			
	FECHA:	04/08/2023			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	04/08/2023			
	Fecha de Finalización	03/12/2023			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	CUATRO (04) 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/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/10/2023			
	HASTA: 03/11/2023			
VALOR A COBRAR	$ 6.069.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

	OCTUBRE-NOVIEMBRE	01-11-2023	7901965875
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD**	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	$ 24.455.300	**$ 29.099.900**	**$ 1.554.800**

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JAIME OSBALDO CHACON CAGUA quien actúa ennombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otraCAROLINA PIÑEROS OSPINA quien actúa en nombre y representación de CORPORACION COLOMBIANA DEPADRES Y MADRES -REDPAPAZ-, con el fin de entregar y recibir el informe de avance deejecución del Contrato.

2. 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.

3. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con elsiguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 3	$ 5.100.000,00
Valor IVA:	$ 969.000,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 6.069.000,00

4. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300695005	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300695005	$ 390,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18 de Diciembre de 2023.

Supervisor

JAIME OSBALDO CHACON CAGUA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

P.P. SILVIA MARIA WANDURRAGA BALLESTEROS
CORPORACION COLOMBIANA DE PADRES Y MADRES -REDPAPAZ-
Contratista

Elaboró: LENIX YISSETH NUÑEZ VARGAS-ABG
Revisó: JAIME CHACON - SUPERVISOR

Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

CAJA 2 | 18 DIC 2023 | CAJA 2

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502300695005

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 830130422
Nombre:
CORPORACION COLOMBIANA DE PADRES YMADRES

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL	$3.900
Ordenanza 2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/18
Fecha límite de pago: 2023/12/26

(415)7709998033863(8020)250230(695005(3900)0000000004290(96)20231226

(415)8902012356005(8020)250230(695005(3900)0000000004290(96)20231226

(415)8902012356005(8020)250230(695005(3900)0000000004290(96)20231226

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20231218 08:53:36

Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

CAJA 2 | 18 DIC 2023 | CAJA 2

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502300695005

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 830130422
Nombre:
CORPORACION COLOMBIANA DE PADRES YMADRES

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL $3.900
Ordenanza 2005 $390
Total a pagar $4.290

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/18
Fecha límite de pago: 2023/12/26

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20231218 08:53:36