



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	03/05/2024				
No. DE CONTRATO Y FECHA	825 - 20/02/2024				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL DISEÑO, ELABORACION Y ACTUALIZACION DE TABLAS DE VALORACION DOCUMENTAL Y TABLAS DE RETENCION, QUE PERMITA EL PROCESO DE DIGITALIZACION DEL ARCHIVO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, Y COADYUVAR EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVISTICA VIGENTE, SEÑALADA EN LA LEY (594 DE 2000) DEL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.				
CONTRATISTA	NOMBRE	EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE			
	C.C./NIT	1098657514			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE			
	C.C./NIT	1098657514			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SONNIA YANETH GARCIA BENITEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	37944818			
SUPERVISOR	NOMBRE:	YURY KATHERINE PERILLA SIERRA			
	C.C./NIT:	1110514528			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	1757	Secretaría Administrativa		
	FECHA:	16/02/2024	Oficina de Contratación		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	Alcaldía de Bucaramanga		
	FECHA:	No Aplica	Jesica Salas		
RP	NÚMERO:	1750	07-05-24		
	FECHA:	21/02/2024			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	21/02/2024			
	Fecha de Finalización	20/06/2024			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	CUATRO (4) 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/Otro Si/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/04/2024				



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	Abril	22/04/2024	76464290	\$ 1.600.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SANITAS	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 200.000,00	VR PAGADO \$ 256.000,00	VR PAGADO \$ 8.400,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron YURY KATHERINE PERILLA SIERRA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE 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	\$ 4.000.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 4.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502400221815	\$ 430,00
PRO-HOSPITAL	2502400221815	\$ 4.300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3 de Mayo de 2024.

Supervisor


YURY KATHERINE PERILLA SIERRA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista


EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Óficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga



Recibo de recaudo No: 2502400221815

- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1098657514
Nombre:
EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
- TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL \$4.300

TOTAL \$4.300
Orden de pago No. 2005 \$430
Total a pagar \$4.730

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida n: 2024/05/02
Fecha ímite de pago: 2024/05/08



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20240502 12:44:39

RE-OP-07L



Recibo de recaudo No: 2502400221815

- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1098657514
Nombre:
EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
- TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL \$4.300

TOTAL \$4.300
Orden de pago No. 2005 \$430
Total a pagar \$4.730

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida n: 2024/05/02
Fecha ímite de pago: 2024/05/08



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20240502 12:44:39

RE-OP-07L