| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | [illegible] |
|---|---|---|

| DATOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA | |
| ACTA No. | 4 | |
| FECHA DEL ACTA | 05/06/2024 | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 595 - 12/02/2024 | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890 201 222 0 | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES DE ACUERDO A LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR EL DESPACHO DEL ALCALDE | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | NANCY RUTH VEGA CELIS |
| | C.C./NIT | 63558694 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | NANCY RUTH VEGA CELIS |
| | C.C./NIT | 63558694 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | SONNIA YANETH GARCIA BENITEZ |
| | CARGO | Secretario (a) Administrativo (a) |
| | C.C. | 37944818 |
| SUPERVISOR | NOMBRE | JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO |
| | C.C./NIT | 1098604941 |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 20.000.000,00 | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | |
| CDP | NÚMERO: | 1503 |
| | FECHA: | 09/02/2024 |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| RP | NÚMERO: | 1401 |
| | FECHA: | 13/02/2024 |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| PLAZO DEL CONTRATO | Fecha de Inicio | 13/02/2024 |
| | Fecha de Finalización | 12/06/2024 |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica |
| | Duración | (4) CUATRO 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/Otrosí/Aclaraciones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | |

| | | |
|---|---|---|
| FECHA DE APROBACION DE POLIZAS | No Aplica | |
| DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO | | |
| PERIODO DE COBRO | DESDE: 01/05/2024 | |
| | HASTA: 30/05/2024 | |
| VALOR A COBRAR | $ 5.000.000,00 | |
| ANTICIPO AMORTIZADO | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 | |

| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | Mayo | 23/05/2024 | 94667737147 | $ 3.646.400,00 |
| | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES | |

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
06 JUN 2024

Powered by CamScanner

| | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | |
|---|---|---|
| Alcaldía de Bucaramanga | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | OBRA [illegible] | CONTRATACIONES | [illegible] |
| | VR PAGADO [illegible] | VR PAGADO [illegible] | [illegible] |

## CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO para actuar en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor y la Sra. NANCY RUTH VESGA CELIS 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: | $ 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 | 2502400272610 | $ 430,00 |
| PRO-HOSPITAL | 2502400272610 | $ 4.300,00 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 5 de Junio de 2024

Supervisor

JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

NANCY RUTH VESGA CELIS
Representación propia
Contratista

Elaboró: DOREN JAILETH GUERRA TARAZONA - AUXILIAR ADMINISTRATIVA
Revisó: JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO - ASESOR DESPACHO ALCALDE

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
06 JUN 2024

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2024 JUN. 04
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

# SECRETARIA DE HACIENDA
# DEPARTAMENTO DE SANTANDER
# ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502400272610**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 63558694
Nombre:
NANCY RUTH VESGA CELIS

**TRÁMITE**

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**

PRO HOSPITAL $4.300

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.300 |
| Ordenanza 011/2005 | $430 |
| **Total a pagar** | **$4.730** |

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/06/04
Fecha límite de pago: 2024/06/11










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 Impr:20240604 10:23:43

Bancolombia