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.	1	
FECHA DEL ACTA	17 JUL 2024	
No. DE CONTRATO Y FECHA	51 - 10/04/2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	RENOVACIÓN DE UN POOL DE DIRECCIONES DE IPV6/44 ANTE LACNIC A NOMBRE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES S.A.S
	C.C./NIT	900453640 -2
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	SANTIAGO HERNAN RESTREPO ZAPATA
	C.C./NIT	98763248
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SONNIA YANETH GARCIA BENITEZ
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)
	C.C.	37944818
SUPERVISOR	NOMBRE:	FABIAN ORLANDO SANDOVAL TORRES
	C.C./NIT:	13741517
VALOR DEL CONTRATO	$ 3.523.900,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	2271
	FECHA:	06/03/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	3215
	FECHA:	11/04/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	11/04/2024
	Fecha de Finalización	10/05/2024
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(1) UNO 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

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO	21-44-101439042	10/04/2024	10/11/2024	$ 704.780,00

		SERVICIO		10/04/2024	10/07/2025	$ 704.780,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	11/04/2024

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 16/04/2024
	HASTA: 16/05/2024

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

VALOR A COBRAR	$ 3.523.900,00			
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	10/05/2024	7926385148	$ 13.393.554,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
	Ver planilla anexa	Ver planilla anexa	Ver planilla anexa	
	VR PAGADO $ 566.400,00	**VR PAGADO $** 2.265.400,00	**VR PAGADO $** 141.600,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron FABIAN ORLANDO SANDOVAL TORRES quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra SANTIAGO HERNAN RESTREPO ZAPATA quien actúa en nombre y representación de TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES S.A.S, 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:	1	$ 3.523.900,00
Valor IVA:		$ 562.639,50
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		$ 2.961.260,50

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400248147	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400248147	$ 430,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 17 JUL 2024

Supervisor

FABIAN ORLANDO SANDOVAL TORRES
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

SANTIAGO HERNAN RESTREPO ZAPATA
TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES S.A.S
Contratista

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 19-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Elaboró: RUBY CAROLINA ZULUAGA ALDANA
Revisó: ANDREA CATALINA MURILLO CPS GTIC YULIE
ANDREA PIMIENTO PARRA CPS PGTIC

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400248147

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$4.300
Total Estampillas	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Fecha de Expedición 20/05/2024 11:48:24 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/05/27

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900453640
Nombre TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400248147(3900)00000000004730(96)20240527

0000000000
2705731749

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 19-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400248147**

0000000000
2705731749

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I. Número: 900453640
Nombre: TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES SAS
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $4.300

Total Estampillas	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400248147**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar **$4.730**

Fecha de Expedición 20/05/2024 11:48:24 a. n **Fecha Limite de Pago** 2024/05/27

PRO HOSPITAL $4.300

Total Estampillas **$4.300**
Ordenanza 012 $430

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400248147**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL	$4.300
Total Estampillas	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900453640
Nombre TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400248147(3900)00000000004300(96)20240527

Fecha de Expedición 20/05/2024 11:48:24 a. m.
Fecha Limite de Pago 2024/05/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400248147**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900453640
Nombre TECHNOLOGICAL CORPORATE SERVICES SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 20/05/2024 11:48:24 a. m.

Total a Pagar **$4.730**

(415)8902012356005(8020)02502400248147(3900)00000000004300(96)20240527

(415)8902012356006(8020)02502400248147(3900)00000000000430(96)20240527

PRO HOSPITAL $4.300

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

Total Estampillas **$4.300**
Ordenanza 012 $430

Pagado Electronicamente