Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-236,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 3

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	5	
FECHA DEL ACTA	02/10/2024	
No. DE CONTRATO Y FECHA	47 - 08/04/2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS
	C.C./NIT	890200218
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA
	C.C./NIT	1098781069
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	PAOLA CAROLINA ANTOLINES BARAJAS
	C.C./NIT:	1098707396
VALOR DEL CONTRATO	$ 79.356.667,00	
VALOR ADICIONADO	$ 39.380.000,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	2361
	FECHA:	12/03/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	6158
	FECHA:	16/08/2024
RP	NÚMERO:	3169
	FECHA:	09/04/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	8015
	FECHA:	21/08/2024
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	09/04/2024
	Fecha de Finalización	21/08/2024
	Nueva Fecha Terminación	27/10/2024
	Duración	(6) SEIS MESES Y (19) DIECINUEVE DIAS

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	2 meses y 6 dias	22/08/2024	27/10/2024

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	21/08/2024	$ 39.380.000,00	$ 118.736.667,00

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	96-44-101188927	08/04/2024	19/02/2025	$ 15.871.333,30
		96-44-101188927-3	08/04/2024	27/04/2025	$ 23.747.333,40
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA	96-44-101188927	08/04/2024	19/08/2027	$ 7.935.666,70
		96-44-101188927-3	08/04/2024	27/10/2027	$ 11.873.666,70

Powered by CamScanner

		EJECUCION DEL CONTRATO				
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	96-40-101066728	08/04/2024	19/04/2024	$ 260.000.000,00
			96-40-101066728-1	08/04/2024	27/10/2024	$ 260.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	96-44-101188927	08/04/2024	19/02/2025	$ 7.935.666,70
			96-44-101188927-1	08/04/2024	27/04/2025	$ 11.973.666,70
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	09/04/2024, 09/04/2024					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 09/08/2024			
	HASTA: 08/09/2024			
VALOR A COBRAR	$ 17.900.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	N/A	09/09/2024	N/A	N/A
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	
	VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron PAOLA CAROLINA ANTOLINES BARAJAS quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA quien actúa en nombre y representación de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

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	$ 17.900.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 17.900.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400499200	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400499200	$ 430,00

6. RP No.3169 $7.756.667
RUBRO:2.3.2.02.02.006.4104026.64118.201
RP No.8015
$10.143.333

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: 3 de 3

RUBRO: 2.3.2.02.02.006.4104026.64118.259.201

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 2 4 de Octubre de 2024.

Supervisor

PAOLA CAROLINA ANTOLINES BARAJAS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y T
RANSPORTADORES UNIDOS
Contratista

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: PAOLA CAROLINA ANTOLINES BARAJAS-SUPERVISORA/SDS REVISÓ:JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
EDUCACIÓN
DE
RECURSOS
04-10-24
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
24 SEP 2024
AUX No 1
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235 6

Recibo de recaudo No: 2502400499200

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 890200218
Nombre
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL $4.300
Ordenanza 0[illegible]/2005 $430
Total a pagar $4.730

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/09/24
Fecha límite de pago: 2024/09/30

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:20240924 14:06:17

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
24 SEP 2024
AUX No 1
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235 6

Recibo de recaudo No: 2502400499200

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 890200218
Nombre
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL $4.300
Ordenanza 0[illegible]/2005 $430
Total a pagar $4.730

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/09/24
Fecha límite de pago: 2024/09/30

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:20240924 14:06:17

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 04-10-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Powered by CamScanner