

 Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238.37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2024
		Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	3				
FECHA DEL ACTA	05/11/2024				
No. DE CONTRATO Y FECHA	2312 - 30/07/2024				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPAL DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURIDICO PARA EL PROCESO DE SANDEAMIENTO PREDIAL DE LOS INMUEBLES ADSCRITOS A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL				
CONTRATISTA	NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			
	C.C./NIT	63325867			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			
	C.C./NIT	63325867			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SONNIA Y NETH GARCIA BENITEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	37944818			
SUPERVISOR	NOMBRE:	MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO			
	C.C./NIT:	80098670			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 20.250.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	5048	Secretaria Administrativa		
	FECHA:	22/07/2024	Revisado por:		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	Oficina de Contratación		
	FECHA:	No Aplica	Alcaldía de Bucaramanga		
RP	NÚMERO:	7046	Pasa a		
	FECHA:	01/08/2024	07-11-24		
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/08/2024			
	Fecha de Finalización	15/12/2024			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(4) CUATRO MESES Y (15) QUINCE DIAS			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No	Fecha de la modificación	Valor adicionado	Valor total del contrato
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Otras Modificaciones	No	Fecha de la modificación	Observaciones	
	Resolución/Otros/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
	DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/10/2024				
	HASTA: 30/10/2024				
VALOR A COBRAR	\$ 4.500.000,00				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	
	Octubre	18/10/2024	9474823809	\$ 1.803.000,00	

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.	NO APLICA	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 525.000,00	VR PAGADO \$ 0,00	VR PAGADO \$ 22.000,00

CONSTANCIA

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO 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:

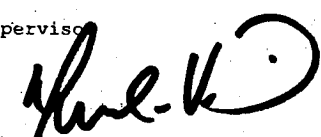
Valor ejecutado en la presente acta:	3	\$ 4.500.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 4.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	Nº	VALOR
ORDENANZA 012	2502400594857	\$ 430,00
PRO-HOSPITAL	2502400594857	\$ 4.300,00

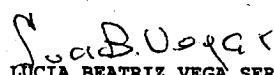
Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 5 de Noviembre de 2024.

Supervisor



MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista



LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Representación propia
Contratista

Elaboró: NINO TOLOZA BARRERA

Revisó: MAYERLY CARREÑO QUINTERO

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400594857

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

1/11/2024 11:03:20 a. m.

Fecha Limite de Pago

2024/11/07

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio

BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento

SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400594857(3900)00000000004730(96)20241107

0000000000

2705731749

Trámite

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 63325867

Nombre:

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección:

Teléfono:

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Total a Pagar

\$4.730

SVC

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar

\$4.730

Fecha de Expedición

1/11/2024 11:03:20 a. m.

Fecha Limite de Pago

2024/11/07

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Gobernación

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. C.C.

Número 63325867

Nombre

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio

BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento

SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400594857(3900)00000000004300(96)20241107

Fecha de Expedición

1/11/2024 11:03:20 a. m.

Fecha Limite de Pago

2024/11/07

Banco

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio

BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento

SANTANDER

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición

1/11/2024 11:03:20 a. m.

Total a Pagar

\$4.730

(415)8902012356005(8020)02502400594857(3900)00000000004300(96)20241107

PRO HOSPITAL

\$4.300

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

Total Estampillas \$4.300
Ordenanza 012 \$430