PERSONERÍA DE BUCARAMANGA	ACTA DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO	Código: PGC-F-024
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Marzo-02-2021
		Página 1 de 3

CONTRATACIÓN REVISADO
PERSONERÍA DE BUCARAMANGA FIRMA

DATOS DEL CONTRATO		
ACTA No.	10	
No. DE CONTRATO	015 DE 2024	
FECHA DEL CONTRATO	22 DE ENERO DE 2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) EN LA DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA CAMILA GOMEZ RUEDA
	C.C/ NIT	1098762383
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	HERNANDO VILLAMZAR GAMBOA
	C.C	91229792 de Bucaramanga
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	HERNANDO VILLAMZAR GAMBOA
	CARGO	PERSONERO MUNICIPAL DE BGA
	C.C	91229792 de Bucaramanga
SUPERVISOR	NOMBRE	LADY CALVO SANTOS
	C.C	1.098.617.165 de Bucaramanga
VALOR DEL CONTRATO	$18.000.000	
VALOR ADICIONADO	$9.000.000	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A	
CDP	NÚMERO:	016
	FECHA:	ENERO 16 DE 2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	124
	FECHA:	FEBRERO 23 DE 2024
RP	NÚMERO:	016
	FECHA:	ENERO 22 DE 2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	117
	FECHA:	FEBRERO 23 DE 2024
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	23 DE ENERO DEL 2024
	Fecha de Fin:	22 DE JULIO DEL 2024
	Nueva fecha de terminación:	22 DE OCTUBRE DEL 2024
	Duración:	9 MESES

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha Final
Suspensiones	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
Prórrogas	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
Tipo de modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/ Otrosí/ Aclaraciones	N.A.	N.A.	N.A.	

Scanned with CamScanner

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	N.A.
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
DÍAS A COBRAR (Contrato)	22 DÍAS
PERIODO DE COBRO (Contrato)	DESDE: 01 de Octubre de 2024
	HASTA: 22 de Octubre de 2024
VALOR A COBRAR (Contrato) o DE DESEMBOLSO	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000)
ANTICIPO AMORTIZADO	N/A

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Octubre	28/10/2024	9474999132	$2.000.000

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO
$250.000	$320.000	$48.800

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron LADY CALVO SANTOS quien actúa en nombre y representación de la PERSONERIA DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor(a), y por la otra *MARIA CAMILA GÓMEZ RUEDA* quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de suscribir el acta de ejecución final del Contrato.

2. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales.

3. El Supervisor certifica que revisó el informe presentado por el Contratista respecto de actividades y se encuentran ajustados a los términos contractuales y plazos previstos en el citado Contrato.

4. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla/ certificación relacionada.

5. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	$2.200.000
Valor IVA:	$0
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	$0
Valor bruto ejecutado a pagar	$2.200.000

6. De conformidad con el Estado Presupuestal del Contrato las certificaciones emitidas por el Supervisor y los comprobantes de egreso emitidos por la oficina financiera de la personería de Bucaramanga, el Balance Financiero del Contrato es el siguiente:

CONCEPTO	VALORES
Valor inicial	$18.000.000
Valores adicionales	$9.000.000

Scanned with CamScanner

Valor anticipo / Pago anticipado				$0
Valor total				$27.000.000
Valor amortización a la fecha de la presente acta				$0
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	FECHA DE PAGO		PAGO N°	VALOR
	16-02-2024		0028	$ 800.000
	19-03-2024		100	$ 3`000.000
	10-04-2024		242	$ 3`000.000
	09-05-2024		366	$ 3`000.000
	11-06-2024		486	$ 3`000.000
	04-07-2024		568	$ 3`000.000
	05-08-2024		723	$ 3`000.000
	12-09-2024		897	$ 3`000.000
	11-10-2024		1016	$ 3`000.000
Valor total pagado o causado a la fecha				$24.800.000
Subtotal a pagar contra la presente acta				$2.200.000
Valor amortización contra la presente acta				$0
Valor bruto a pagar contra la presente acta				$2`200.000
Valor total ejecutado				$27`000.000
Saldo a liberar a favor de la personería de Bucaramanga.				$0

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander a los 29 días de Octubre de 2024

Supervisor

LADY CALVO SANTOS
Personería de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

MARIA CAMILA GÓMEZ RUEDA
Representación propia
Contratista

Scanned with CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 015 DE 22 ENERO DE 2024

Bucaramanga, 28 de Octubre de 2024

Supervisora
LADY ROCIO CALVO SANTOS.
Personera delegada para la Defensa del Menor, la Mujer y la Familia

Asunto: Actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 AL 22 DE OCTUBRE DEL 2024.

Referencia: No 015 DEL 22 DE ENERO DEL 2024

MARIA CAMILA GÒMEZ RUEDA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.762.383 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista de la Personería de Bucaramanga, en cumplimiento del Contrato de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

VALOR	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (18.000.000) M/CTE
VALOR adicional	NUEVE MILLONES DE PESOS (9.000.000) M/CTE
FORMA DE PAGO	La Personería de Bucaramanga pagará al contratista el valor del contrato a razón de un único pago de **TRES MILLONES DE PESOS ($3,000.000) M/CTE**, previa presentación de los informe(s) de ejecución del contrato, informe(s) del supervisor del contrato, suscripción de las respectivas actas de ejecución parciales y acta final, pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales y factura y/o documento equivalente cuando aplique. El pago por los servicios prestados se realizará en la cuenta (de ahorro o corriente) suministrada por el contratista y de su titularidad. Para el último pago se requiere presentar acta de ejecución final, suscrita por el contratista y el supervisor del contrato, donde se deje constancia y verifique que las partes se encuentran a Paz y Salvo.
PLAZO	SEIS (06) MESES
PLAZO adicional	TRES (03) MESES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) EN LA DELEGADA PARA LA DEFENSA DEL MENOR, LA MUJER Y LA FAMILIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Atender y prestar acompañamiento a los usuarios que requieran asesoría en psicología por la delegada para la defensa del menor, la mujer y la familia	Se atiende usuarios brindando asesoría POR PARTE PSICOSOCIAL	Se adjunta por medio magnético CD.
2	Proyectar y realizar capacitaciones ofertadas o solicitadas en el campo social, psicológico, emocional a los usuarios de la delegada para la defensa del menor, mujer y familia.	Se realizo en power point material para capacitación Capacitación a Estudiantes del colegio GIMNASIO SUPERIOR EMPRESARIAL	Se adjunta por medio magnético CD.

Scanned with CamScanner

3	Realizar acompañamiento en las actividades realizadas por la delegada para la defensa del menor, mujer y familia.	Se brindo acompañamiento y en conjunto con el equipo de la Personera delegada para la Defensa del Menor, la Mujer y la Familia en diferentes reuniones realizadas en la personería	Se adjunta por medio magnético CD.
4	Consolidar y alimentar el gestor documental correspondiente a los tramites inherentes a la delegada para la defensa del menor, mujer y familia en el área psicológica.	Se realizo revisión y consolidación del gestor documental. Se reviso correspondencia RAD: 21444, 21504, 21872, 21899, 22823, 22888	Se adjunta por medio magnético CD.
5	Apoyar las actividades que realice la delegada para la defensa del menor, la mujer y la familia, dentro y fuera de la entidad.	Se realizo llamadas a líneas de atención a la mujer y línea de abuso	Se adjunta por medio magnético CD.
6	Las demás que sean asignadas con ocasión de la prestación del servicio y funciones desarrolladas por la delegada para la defensa del menor, mujer y familia.	se organizo archivo Y depuro archivo de solicitudes repetidas	Se adjunta por medio magnético CD.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y copia de la Planilla de pago de la seguridad social planilla No. 9474999132 de la operadora APORTES EN LINEA correspondiente del mes de OCTUBRE de 2024, Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la planilla presentada corresponde al contrato de la referencia. (Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*- Art. 244 de la Ley 1955 de 2019).

CONTRATISTA

FIRMA
NOMBRE: **MARIA CAMILA GÒMEZ RUEDA**
CÉDULA: 1.098.762.383

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098762383		GOMEZ RUEDA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 8 61 152 PARQUE SAN REMO 2 CASA 84	BUCARAMANGA-SANTANDER	6419814	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009884718	9474999132	I	2024/11/22	2024/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tam tip tup vsp tpc cor vst sln ige lma vac vsp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
1	CC	1098762383	GOMEZ MARIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	2.4367	$48,800	0	$0	$0	No	$618,800
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098762383		GOMEZ RUEDA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 8 61 152 PARQUE SAN REMO 2 CASA 84	BUCARAMANGA-SANTANDER	6419814	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009884718	9474999132	I	2024/11/22	2024/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

Scanned with CamScanner