| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE EDUCACION | | | | |
| ACTA No. | 4 | | | | |
| FECHA DEL ACTA | 20/12/2024 | | | | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 3388 - 06/09/2024 | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | | | | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL PARA APOYAR LOS TEMAS REFERENTES A LOS MACROPROCESOS, -G- GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y -L- GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA INFORMÁTICA | | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | DANIEL DELGADO GRATERON | | | |
| | C.C./NIT | 13389523 | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | DANIEL DELGADO GRATERON | | | |
| | C.C./NIT | 13389523 | | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO | | | |
| | CARGO | Secretario (a) de Educacion | | | |
| | C.C. | 63395647 | | | |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | ELKIN ARLEY CALDERON ROJAS | | | |
| | C.C./NIT: | 13617045 | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 14.000.000,00 | | | | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | | | | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | | | | |
| CDP | NÚMERO: | 6693 | | | |
| | FECHA: | 02/09/2024 | | | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica | | | |
| | FECHA: | No Aplica | | | |
| RP | NÚMERO: | 8898 | | | |
| | FECHA: | 09/09/2024 | | | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica | | | |
| | FECHA: | No Aplica | | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | Fecha de Inicio | 09/09/2024 | | | |
| | Fecha de Finalización | 23/12/2024 | | | |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica | | | |
| | Duración | (3) TRES MESES Y (15) QUINCE DIAS | | | |
| 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 | |
| FECHA DE APROBACION DE POLIZAS | No Aplica | | | | |

| DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE COBRO | DESDE: 01/12/2024 | | | |
| | HASTA: 20/12/2024 | | | |
| VALOR A COBRAR | $ 2.666.666,67 | | | |
| ANTICIPO AMORTIZADO | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 | | | |
| | PERIODO DE COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
20 Diciembre 2024

Scanned with CamScanner

| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238.37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | Diciembre | 17/12/2024 | 4581203271 | $ 1.786.218,00 |
|---|---|---|---|---|
| | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES | |
| | SURA EPS | COLFONDOS S.A. | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | |
| | VR PAGADO $ 223.300,00 | VR PAGADO $ 285.800,00 | VR PAGADO $ 9.400,00 | |

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ELKIN ARLEY CALDERON ROJAS quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra DANIEL DELGADO GRATERON 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: 4 | $ 2.666.666,67 |
| Valor IVA: | $ 0,00 |
| Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado | $ 0,00 |
| Valor bruto ejecutado a pagar | $ 2.666.666,67 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| ORDENANZA 012 | 2502400729287 | $ 430,00 |
| PRO-HOSPITAL | 2502400729287 | $ 4.300,00 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 20 de Diciembre de 2024.

Supervisor

ELKIN ARLEY CALDERON ROJAS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

DANIEL DELGADO GRATERON
Representación propia
Contratista

Elaboró: ANDRES SANTIAGO SERRANO FUENTES
Revisó: ELKIN ARLEY CALDERON ROJAS

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Scanned with CamScanner