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 3

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	16/12/2024				
No. DE CONTRATO Y FECHA	169 - 18/10/2024				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	ADQUIRIR EL SERVICIO DE PARTICIPACIÓN DE LA ALCALDÍA DE BUCARAMANGA EN REDES DE COOPERACIÓN, QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO Y LA INCLUSIÓN DE GOBIERNOS LOCALES POR LA SUSTENTABILIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO MUNICIPAL DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA GESTIÓN DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y RESILIENCIA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA				
CONTRATISTA	NOMBRE	ICLEI - COLOMBIA			
	C.C./NIT	901337512			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALEJANDRO GONZALEZ VALENCIA			
	C.C./NIT	8430073			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA			
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente			
	C.C.	63332347			
SUPERVISOR	NOMBRE:	MERCEDES CAMARGO VELANDIA			
	C.C./NIT:	63479722			
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.391.966,07				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	7687			
	FECHA:	18/10/2024			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	10455			
	FECHA:	22/10/2024			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	22/10/2024			
	Fecha de Finalización	21/11/2024			
	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	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 22/10/2024			
	HASTA: 21/11/2024			
VALOR A COBRAR	$ 13.391.966,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN

Scanned with 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: 2 de 3

	N/A	14/11/2024	N/A	N/A
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	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 MERCEDES CAMARGO VELANDIA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ALEJANDRO GONZALEZ VALENCIA quien actúa en nombre y representación de ICLEI - COLOMBIA, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. Yo, NANCY LILIANA AGUDELO PULGARÍN, identificada con Tarjeta profesional 235181-T.
Actuando como Revisora Fiscal, CERTIFICO QUE la empresa ICLEI COLOMBIA NIT 901.337.512-5 ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos. Certifico además que, a la fecha ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses.

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	$ 13.391.966,00
Valor IVA:	$ 2.138.213,06
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 11.253.752,94

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400664592	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400664592	$ 430,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 16 de Diciembre de 2024.

Scanned with CamScanner

Supervisor

MERCEDES CAMARGO VELANDIA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

ALEJANDRO GONZALEZ VALENCIA
ICLEI - COLOMBIA
Contratista

Elaboró: YEUDY JAZBLEIDY PINZON ROJAS-CPS-SSYA
Revisó: MERCEDES CAMARGO VELANDIA-SUPERVISOR
OSCAR JAVIER MARTINEZ FLOREZ-ABOGADO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 28-12-21
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400664592

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9013375125
Nombre ICLEI COLOMBIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400664592(3900)000000000004730(96)20241202

"1074711255"
"0369289914"

Fecha de Expedición 2024/11/25 Fecha Limite de Pago 2024/12/02
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 28-12-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400664592
"1074711255"
"0369289914"
PRO HOSPITAL $4.300
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I. Número: 9013375125
Nombre: ICLEI COLOMBIA
Dirección Teléfono:
Total $4.300
Ordenanza 012 $430
Total a Pagar $4.730

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400664592
PRO HOSPITAL $4.300
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $4.730
Fecha de Expedición 2024/11/25 Fecha Limite de Pago 2024/12/02
Total $4.300
Ordenanza 012 $430

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400664592
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $4.300
Total a Pagar $4.730
Fecha de Expedición 2024/11/25 Fecha Limite de Pago 2024/12/02
Total $4.300
Ordenanza 012 $430

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400664592
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $4.300
Total $4.300
Ordenanza 012 $430
Total a Pagar $4.730
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9013375125
Nombre ICLEI COLOMBIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)02502400664592(3900)000000000004300(96)20241202
Fecha de Expedición 2024/11/25
Fecha Limite de Pago 2024/12/02

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400664592
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9013375125
Nombre ICLEI COLOMBIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Fecha de Expedición 2024/11/25
Total a Pagar $4.730
(415)8902012356005(8020)02502400664592(3900)000000000004300(96)20241202
(415)8902012356006(8020)02502400664592(3900)000000000000430(96)20241202
PRO HOSPITAL $4.300
BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8
Total $4.300
Ordenanza 012 $430

Pagado Electrónicamente

Scanned with CamScanner