

 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 2

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	21/03/2025				
No. DE CONTRATO Y FECHA	461 - 29/01/2025				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN ASUNTOS PROPIOS DEL DESPACHO DE LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
CONTRATISTA	NOMBRE	ENER HERNANDEZ VERGEL			
	C.C./NIT	1066084128			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ENER HERNANDEZ VERGEL			
	C.C./NIT	1066084128			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1095812067			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA			
	C.C./NIT:	1095812067			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 42.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	824			
	FECHA:	22/01/2025			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1064			
	FECHA:	30/01/2025			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	30/01/2025			
	Fecha de Finalización	29/07/2025			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(6) SEIS 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: 30/01/2025				
	HASTA: 30/01/2025				
VALOR A COBRAR	\$ 233.333,33				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	
	Enero	03/02/2025	9481261907	\$ 2.600.000,00	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	

 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 2

	NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE
	VR PAGADO \$ 325.000,00	VR PAGADO \$ 416.000,00	VR PAGADO \$ 13.600,00

CONSTANCIAS													
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ENER HERNANDEZ VERGEL 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:													
<table><tr><td>Valor ejecutado en la presente acta:</td><td>1</td><td>\$ 233.333,33</td></tr><tr><td>Valor IVA:</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Valor bruto ejecutado a pagar</td><td></td><td>\$ 233.333,33</td></tr></table>		Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 233.333,33	Valor IVA:		\$ 0,00	Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00	Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 233.333,33
Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 233.333,33											
Valor IVA:		\$ 0,00											
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00											
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 233.333,33											
5. Se adhiere y anula estampilla (s):													
<table><tr><td>ESTAMPILLA</td><td>No.</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>ORDENANZA 012</td><td>2502500175699</td><td>\$ 480,00</td></tr><tr><td>PRO-HOSPITAL</td><td>2502500175699</td><td>\$ 4.800,00</td></tr></table>		ESTAMPILLA	No.	VALOR	ORDENANZA 012	2502500175699	\$ 480,00	PRO-HOSPITAL	2502500175699	\$ 4.800,00			
ESTAMPILLA	No.	VALOR											
ORDENANZA 012	2502500175699	\$ 480,00											
PRO-HOSPITAL	2502500175699	\$ 4.800,00											

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 21 de Marzo de 2025.

Supervisor

ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

ENER HERNANDEZ VERGEL
Representación propia
Contratista

Elaboró: RUBY CAROLINA ZULUAGA ALDANOS
Revisó: JAIME ALBERTO PABON PEREZ

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
26/03/2025

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500175699

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas \$4.800

Ordenanza 012 \$480

Total a Pagar \$5.280

Fecha de Expedición 14/03/2025 4:26:56 p. m. Fecha Limite de Pago 2025/03/20

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1066084128

Nombre ENER HERNANDEZ VERGEL

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500175699(3900)0000000005280(96)20250320

0000000000

2705731749

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500175699

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.

Nombre: ENER HERNANDEZ VERGEL

Dirección:

Número: 1066084128

Teléfono:

Total Estampillas \$4.800

Ordenanza 012 \$480

Total a Pagar \$5.280

Fecha de Expedición 14/03/2025 4:26:56 p. m. Fecha Limite de Pago 2025/03/20

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas \$4.800

Ordenanza 012 \$480

Total a Pagar \$5.280

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500175699

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas \$4.800

Ordenanza 012 \$480

Total a Pagar \$5.280

Fecha de Expedición 14/03/2025 4:26:56 p. m. Fecha Limite de Pago 2025/03/20

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1066084128

Nombre ENER HERNANDEZ VERGEL

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500175699(3900)0000000004800(96)20250320

0000000000

2705731749

(415)8902012356006(8020)02502500175699(3900)0000000004800(96)20250320

PRO HOSPITAL

\$4.800

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500175699

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1066084128

Nombre ENER HERNANDEZ VERGEL

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 14/03/2025 4:26:56 p. m.

Total a Pagar \$5.280

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas \$4.800

Ordenanza 012 \$480