Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE TERMINACIÓN /EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO/ CONVENIO	Código: F-GJ-1100-238,37-083
		Versión: 3.0
		Fecha: DICIEMBRE-17-2020
		Página: 1 de 3

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	23/12/2020				
No. DE CONTRATO Y FECHA	771 - 29/07/2020				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO ELECTRICISTA, EN EL PROCESO Y SUBPROCESO DE MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA CIUDAD				
CONTRATISTA	NOMBRE:	NICOLAS COBOS PORRAS			
	C.C./NIT	91540910			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE:	NICOLAS COBOS PORRAS			
	C.C.	91540910			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS			
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura			
	C.C.	91278629			
SUPERVISOR	NOMBRE:	CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO			
	C.C./NIT	91230987			
VALOR DEL CONTRATO	$ 24.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	2413			
	FECHA:	23/07/2020			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3359			
	FECHA:	30/07/2020			
RP ADICIONAL		NÚMERO: No Aplica			
		FECHA: No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO:	30/07/2020			
	FECHA FIN:	22/12/2020			
	NUEVA FECHA TERMINACIÓN	No Aplica			
	DURACIÓN:	4 MESES Y 24 DIAS O HASTA EL 22 DE DICIEMBRE DE 2020 (LO QUE PRIMERO OCURRA)			

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	
DÍAS A COBRAR	22 (veintidos)
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/12/2020
	HASTA: 22/12/2020
VALOR A COBRAR	$ 3.666.666,67
ANTICIPO AMORTIZADO	0,00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Diciembre	16/12/2020	9413854347	$ 2.080.000,00
	Noviembre	04/12/2020	7770985306	$ 2.000.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO $ 260.000,00	**VR PAGADO $** 332.800,00	**VR PAGADO $**	
	VR PAGADO $	**VR PAGADO $**	**VR PAGADO $** 87.000,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor y por la otra NICOLAS COBOS PORRAS 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 estipulas en el Contrato de acuerdo a 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 relacionada

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

Valor ejecutado en la presente acta: 6	$ 3.666.666,67
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 3.666.666,67

6. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502000438994	$ 2.900,00
ORDENANZA 012	2502000438994	$ 290,00

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

CONCEPTO			VALORES
Valor inicial			$ 24.000.000,00
Valor adicionales			$ 0,00
Valor anticipo / Pago anticipado			$ 0,00
Valor total			$ 24.000.000,00
Valor amortizado a la fecha de la presente acta			$ 0,00
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	**PERIODO**	**N° COMPROBANTE**	
	08-2020	2009000297	$ 5.000.000,00
	09-2020	2009000282	$ 166.666,67
	10-2020	2010000142	$ 5.000.000,00
	11-2020	2011000467	$ 5.000.000,00
	12-2020	2012000905	$ 5.000.000,00

Valor total pagado o causado a la fecha	$ 20.166.666,67
Subtotal a pagar contra la presente acta	$ 3.666.666,67
Valor amortización contra la presente acta	$ 0,00
Valor bruto a pagar contra la presente acta	$ 3.666.666,67
Valor a liberar por el municipio	$ 166.666,66
Valor total ejecutado	$ 23.833.333,34

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 23 de Diciembre de 2020.

Supervisor

CARLOS SAUL HERNANDEZ NINO
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

NICOLAS COBOS PORRAS
Representación propia
Contratista

NOTA: Durante el periodo de la emergencia la firma en físico autógrafa de los documentos podrá reemplazarse por la aprobación de un mensaje de datos generado por medio de correo electrónico o a través de la plataforma SECOP II. En concordancia con las disposiciones señaladas en el artículo 7 de la ley 527 de 1999.

Elaboró: ING. ARMANDO JAIMES VARGAS
Revisó: ING. CARLOS SAUL HERNANDEZ NIÑO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502000438994

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$2.900
Total Estampillas	**$2.900**
Ordenanza 012	$290
Total a Pagar	**$3.190**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 91540910
Nombre NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502000438994(3900)000000000003190(96)20201222

Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS O DEVOLUCIONES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
16 DIC 2020
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

Fecha de Expedición 2020/12/16 Fecha Limite de Pago 2020/12/22
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000438994
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. C.C. Número: 91540910
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección: Teléfono:
Total a Pagar $3.190
Fecha de Expedición 2020/12/16 Fecha Limite de Pago 2020/12/22

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
16 DIC 2020
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

PRO HOSPITAL $2.900
Total Estampillas $2.900
Ordenanza 012 $290
Total a Pagar $3.190

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000438994
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.190
Fecha de Expedición 2020/12/16 Fecha Limite de Pago 2020/12/22

BBVA
EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER
16 DIC 2020
AUX. No. 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

PRO HOSPITAL $2.90
Total Estampillas $2.90
Ordenanza 012 $29