Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 2.0 Fecha: ENERO-29-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	10/03/2021				
No. DE CONTRATO Y FECHA	324 - 22/01/2021				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO(A) EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y AMBIENTE BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO Y LLEVANDO A CABO LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL EN TODOS LOS ASUNTOS EN LOS CUALES SE ENCUENTRE VINCULADO ESTE DESPACHO				
CONTRATISTA	NOMBRE	YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS			
	C.C./NIT	63484164			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS			
	C.C./NIT	63484164			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CESAR AUGUSTO CASTELLANOS GOMEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1095810182			
SUPERVISOR	NOMBRE:	NELSON HELI BALLESTEROS VERA			
	C.C./NIT:	91229945			
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	462			
	FECHA:	19/01/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	522			
	FECHA:	26/01/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	26/01/2021			
	Fecha de Finalización	25/06/2021			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	5 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				
DÍAS A COBRAR	5 (cinco)			
PERIODO DE COBRO	DESDE: 26/01/2021			
	HASTA: 30/01/2021			
VALOR A COBRAR	$ 833.333,33			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 2.0
		Fecha: ENERO-29-2021
		Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Enero	25/02/2021	9416601130	$ 2.000.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**		**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	SURA EPS	COLPENSIONES		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO $ 250.000,00	VR PAGADO $ 320.000,00		VR PAGADO $ 10.500,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron NELSON HELI BALLESTEROS VERA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS 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 Encontrándose que canceló con 40 días de mora. Así mismo el contratista manifiesta que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante planilla No. 9416601130, corresponden al contrato 324.

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	$ 833.333,33
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 833.333,33

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100114214	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100114214	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 10 de Marzo de 2021.

Supervisor

NELSON HELI BALLESTEROS VERA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Representación propia
Contratista

Elaboró: VIVIANA PEÑA - ABOGADA C.P.S
Revisó: NELSON BALLESTEROS - SUPERVISOR

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100114214

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000
Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Fecha de Expedición 2021/03/08 **Fecha Limite de Pago** 2021/03/15

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63484164

Nombre YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100114214(3900)00000000003300(96)20210315

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

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 MAR. 08
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100114214

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: YANETH CRISTINA BARAJAS VARGAS
Dirección:
Número: 63484164
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 MAR. 08
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar **$3.300**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100114214

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar $3.300

PRO HOSPITAL $3.000

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 MAR. 08

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300

SYC