Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,17-082 Versión: 2.0 Fecha: ENERO-29-2021 Página: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	05/05/2021	
No. DE CONTRATO Y FECHA	1044 - 13/04/2021	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO EN LOS PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN, SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS Y SEGUIMIENTO DE OFERTA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO, PLAN MAESTRO DE ESPACIO PÚBLICO Y APROVECHAMIENTO ECONÓMICO Y SOCIAL DEL ESPACIO PÚBLICO, ASÍ COMO EL APOYO TRANSVERSAL EN LAS GESTIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN"	
CONTRATISTA	NOMBRE	LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
	C.C./NIT	1098670895
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
	C.C./NIT	1098670895
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CESAR AUGUSTO CASTELLANOS GOMEZ
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)
	C.C.	1095810182
SUPERVISOR	NOMBRE:	MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA
	C.C./NIT:	91274904
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.300.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	1878
	FECHA:	09/03/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	2424
	FECHA:	14/04/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	14/04/2021
	Fecha de Finalización	26/12/2021
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	OCHO (8) MESES Y TRECE (13) DÍAS

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	17 (diecisiete)
PERIODO DE COBRO	DESDE: 14/04/2021
	HASTA: 30/04/2021
VALOR A COBRAR	$ 1.700.000,00

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

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
	Marzo	27/04/2021	9419201849	$ 908.526,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO $ 113.600,00	VR PAGADO $ 145.400,00	VR PAGADO $ 22.200,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ 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: 1	$ 1.700.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 1.700.000,00

5. Se achiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100187341	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100187341	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 5 de Mayo de 2021.

Supervisor

MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: JHAN CASTILLO / ABOGADO CPS 112 DE 2021
Revisó: MANUEL RODRIGUEZ ANGARITA - SADEL

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100187341

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente

PRO HOSPITAL $3.000

Nombre LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998168331(8020)025021001873413900)000000000(3000(96)20210510

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

Fecha de Expedición 3/05/2021 11:08:08 a. m. **Fecha Límite de Pago** 2021/05/10

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C Número 1098670895
Nombre LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)025021001873413900)000000000(3000(96)20210510

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100187341

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C Número 1098670895
Nombre LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Dirección Teléfono

PRO HOSPITAL $3.000

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100187341

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

Fecha de Expedición 3/05/2021 11:08:08 a. m. **Fecha Límite de Pago** 2021/05/10

PRO HOSPITAL $3.000

Total	$3.000
Ordenanza 012	$300

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100187341

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C Número 1098670895
Nombre LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)025021001873413900)000000000(3000(96)20210510

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

Fecha de Expedición
Fecha Límite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100187341

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098670895
Nombre LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)025021001873413900)000000000(3000(96)20210510

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356005(8020)025021001873413900)000000000(3000(96)20210510

PRO HOSPITAL $3.000

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 3/05/2021 11:08:08 a. m.

Total a Pagar $3.300

Total	$3.000
Ordenanza 012	$300