	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	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	07/06/2022				
No. DE CONTRATO Y FECHA	910 - 20/01/2022				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS DE LOS PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.				
CONTRATISTA	NOMBRE	EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRÍGUEZ			
	C.C./NIT	1098726389			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRÍGUEZ			
	C.C./NIT	1098726389			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS			
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura			
	C.C.	91278629			
SUPERVISOR	NOMBRE:	RICARDO AZUERO BUENAVENTURA			
	C.C./NIT:	91235296			
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	1404			
	FECHA:	18/01/2022			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1110			
	FECHA:	21/01/2022			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	22/01/2022			
	Fecha de Finalización	21/07/2022			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	SEIS (06) 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/OtroSí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/02/2022			
	HASTA: 28/02/2022			
VALOR A CORRAR	$ 5.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

Escaneado con 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 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Febrero	31/03/2022	22962140	$ 2.000.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SANITAS	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO $ 250.000,00	VR PAGADO $ 320.000,00	VR PAGADO $ 48.800,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron RICARDO AZUERO BUENAVENTURA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRÍGUEZ 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: 2	$ 5.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 5.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502200347306	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	2502200347306	$ 330,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 7 de Junio de 2022.

Supervisor

RICARDO AZUERO BUENAVENTURA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRÍGUEZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: NUBIA VALENCIA PINZÓN
Revisó: NUBIA VALENCIA PINZÓN

Escaneado con CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200347306

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.300

Total $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar $3.630

Fecha de Expedición 2022/05/31 Fecha Limite de Pago 2022/06/06

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098726389
Nombre EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200347306(3900)000000000003630(96)20220606

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502200347306

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098725389
Nombre: EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRIGUEZ
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.300

Total $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar $3.630

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502200347306

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.630

Fecha de Expedición 2022/05/31 Fecha Limite de Pago 2022/06/06

PRO HOSPITAL $3.300

Total $3.300
Ordenanza 012 $330

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502200347306

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.300

Total $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar $3.630

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098726389
Nombre EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200347306(3900)000000000003300(96)20220606

Fecha de Expedición 2022/05/31
Fecha Limite de Pago 2022/06/06

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502200347306

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098726389
Nombre EDWIN ALEXANDER MORANTES RODRIGUEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200347306(3900)000000000003300(96)20220606

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502200347306(3900)000000000003330(96)20220606

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.300

Fecha de Expedición 2022/05/31

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total a Pagar $3.630

Total $3.300
Ordenanza 012 $330

Escaneado con CamScanner