



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 DESARROLLO SOCIAL			
ACTA No.	2			
FECHA DEL ACTA	31/03/2023			
No. DE CONTRATO Y FECHA	904 - 30/01/2023			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0			
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTIÓN DE ALIANZAS INSTITUCIONALES E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER CAPACIDADES Y COMPETENCIAS VINCULADAS A LA PRODUCTIVIDAD EN LOS GRUPOS DE POBLACIÓN VULNERABLES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y METAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			
CONTRATISTA	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS		
	C.C./NIT	91209380		
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	RODOLFO GALINDO CARDENAS		
	C.C./NIT	91209380		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ		
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social		
	C.C.	1098651859		
SUPERVISOR	NOMBRE:	HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA		
	C.C./NIT:	63351362		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.000.000,00			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00			
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00			
ANTICIPADO 0,00 %				
CDP	NÚMERO:	842		
	FECHA:	18/01/2023		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica		
	FECHA:	No Aplica		
RP	NÚMERO:	1646		
	FECHA:	31/01/2023		
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica		
	FECHA:	No Aplica		
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/02/2023		
	Fecha de Finalización	30/05/2023		
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica		
	Duración	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO.		
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	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:	01/03/2023		
	HASTA:	30/03/2023		
VALOR A COBRAR	\$ 2.000.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00			

Revisado por
Oficina Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
31-03-23



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	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Marzo	17/03/2023	66389827	\$ 1.160.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	EPS FAMISANAR LTDA.	COTIZANTE NO APORTA POR ENCONTRARSE PENSIONADO	ARL SURA	
	VR PAGADO \$ 145.000,00	VR PAGADO \$ 0,00	VR PAGADO \$ 6.100,00	

CONSTANCIA

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra RODOLFO GALINDO CARDENAS 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	\$ 2.000.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 2.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300174401	\$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300174401	\$ 390,00

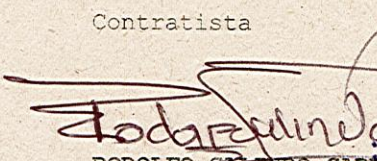
Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 31 de Marzo de 2023.

Supervisor



HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista



RODOLFO GALINDO CARDENAS
Representación propia
Contratista

Revisado por

Oficina Contratación

Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS

Revisó: HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA/SDS



→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91209380
Nombre:
RODOLFO GALINDO CARDENAS

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$3.900

TOTAL \$3.900
Orden de pago 2005 \$390
Total a pagar \$4.290

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2023/03/22
Fecha límite de pago: 2023/03/28



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L



→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91209380
Nombre:
RODOLFO GALINDO CARDENAS

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$3.900

TOTAL \$3.900
Orden de pago 2005 \$390
Total a pagar \$4.290

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2023/03/22
Fecha límite de pago: 2023/03/28



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L