DATOS DEL CONTRATO				
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA*			
ACTA No.	1			
FECHA DEL ACTA	*15 DE DICIEMBRE DE 2023*			
No. DE CONTRATO FECHA	46 – 2022 DEL 8 DE FEBRERO DE 2022 DEL 8 DE MARZO DE 2022			
TIPO DE CONTRATO	INTERVENTORIA			
CONTRANTE O CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			
OBJETO	INTERVENTORIA A LA ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE PARQUES Y ESCENARIOS DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – GRUPO No. 2			
CONTRATISTA	NOMBRE	CONSORCIO CELQO-INGECON		
	C.C/ NIT	901.571.379-3		
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	NOMBRE	ANGELA MARIA DAVILA MORALES		
	C.C	42.160.437		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSÉ VARGAS CARDENAS		
	CARGO	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
	C.C	91.278.629		
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	PEDRO ALONSO BALLESTEROS MIRANDA		
	C.C	79.522.052		
VALOR DEL CONTRATO	$485.613.594,00	APORTE MUNICIPIO	*N/A*	
		APORTE CONVENIDO	*N/A*	
VALOR ADICIONAL No 1	$205.693.761,00	APORTE MUNICIPIO	*N/A*	
		APORTE CONVENIDO	*N/A*	
VALOR ADICIONAL No 2	$ 0,00	APORTE MUNICIPIO	*N/A*	
		APORTE CONVENIDO	*N/A*	
VALOR ADICIONAL No 3	$129.903.166,00	APORTE MUNICIPIO	*N/A*	
		APORTE CONVENIDO	*N/A*	
ANTICIPO	*N/A*			
CDP	NÚMERO: 2536			
	FECHA: 01/02/2022			
CDP ADICIONAL 1	NÚMERO: 2686			
	FECHA: 20/02/2023			
CDP ADICIONAL 2	NÚMERO: N/A			
	FECHA: N/A			
CDP ADICIONAL 3	NÚMERO: 7282			
	FECHA: 06/09/2023			
RP	NÚMERO: 3282			
	FECHA: 10/03/2022			
RP ADICIONAL 1	NÚMERO: 3863			
	FECHA: 30/03/2023			
RP ADICIONAL 2	NÚMERO: N/A			

	FECHA: N/A	
RP ADICIONAL 3	NÚMERO: 11186	
	FECHA: 08/09/2023	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	1º DE ABRIL DE 2022
	Fecha de Fin:	30 DE DICIEMBRE DE 2023
	Nueva fecha de terminación:	15 DE DICIEMBRE DE 2023
	Duración:	ONCE (11) MESES Y DOS (2) DIAS
	PLAZO ADICIONAL No. 1	04 MESES
	PLAZO ADICIONAL No. 2	07 DIAS
	PLAZO ADICIONAL No. 3	55 DIAS
	DURACION TOTAL:	QUINCE (15) MESES Y DOS (02) DIAS

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha Final
Tipo de modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha inicial**	**Fecha Final**
Suspensión	**01**	**25 días**	**23-12-2022**	**16-01-2023**
Ampliación a la suspensión 01	01	20 días	17-01-2023	05-02-2023
Ampliación a la suspensión 01	02	15 días	06-02-2023	20-02-2023
Ampliación a la suspensión 01	03	6 días	21-02-2023	26-02-2023
Ampliación a la suspensión 01	04	14 días	27-02-2023	12-03-2023
Ampliación a la suspensión 01	05	10 días	13-03-2023	22-03-2023
Suspensión No.	**02**	**20 días**	**03-08-2022**	**22-08-2023**
Ampliación a la suspensión 2	01	15 días	23-08-2023	06-09-2023
Suspensión No.	**03**	**30 días**	**03-11-2023**	**02-12-2023**
Ampliación a la suspensión 03	01	11 días	03-12-2023	13-12-2023
Prórrogas				
ADICIONAL	1	4 meses	31/03/2023	30/07/2023
ADICIONAL	2	7 días	31/07/2023	06/08/2023
ADICIONAL	3	55 días	11/09/2023	04/11/2023
Tipo de modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
ADICIONAL	1	30/03/2023	$205.693.761	$691.307.355
ADICIONAL	2	27/07/2023	$0	$691.307.355
ADICIONAL	3	07/09/2023	$129.903.166	$821.210.521
Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/ Otros/ Aclaraciones				

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
SEGUROS DEL ESTADO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	15-40-101077504-7	01/04/2022	01/08/2023	232.000.000,00
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-44-101260189-8	01/04/2022	05/04/2024	164.242.104,20
SEGUROS DEL ESTADO	PAGOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	15-44-101260189-8	01/04/2022	05/12/2026	82.121.052,10
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	15-44-101260189-8	01/01/2023	01/01/2028	164.242.104,20

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	15 DE DICIEMBRE DE 2023 (Acta de aprobación de garantía desde la Suspensión No. 1 del 23/12/2023, Reinicio No. 1 del 23/03/2023, Adicional No 1 del 30/03/2023, Suspensión No 2 del 03/08/2023 y Reinicio No 2 del 07/09/2023)

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	N/A
	N/A
VALOR A COBRAR	N/A
ANTICIPO AMORTIZADO	N/A

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
2023/11	2023/12/11	9460178288	$4.897.400
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
FAMISANAR $188.000	COLPENSIONES $216.000		SEGUROS BOLIVAR $1.017.300
NUEVA EPS $160.100	PORVENIR $1.003.000		
SANITAS $290.000	PROTECCION $1.392.100		
VR PAGADO $638.100	VR PAGADO $2.611.100		VR PAGADO $1.017.300

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
2023/11	2023/12/11	9459825135	$1.160.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
			SEGUROS BOLIVAR $80.800
VR PAGADO	**VR PAGADO**		**VR PAGADO $80.800**

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron por una parte el Ingenniero PEDRO ALONSO BALLESTEROS MIRANDA, quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, por otra parte, la Ingeniera ANGELA MARIA DAVILA MORALES, quien actúa como representante legal en nombre y representación del CONSORCIO CELQO-INGECON, en calidad de Interventor, con el fin de suscribir el acta de ejecución final del Contrato.

2. 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. En consecuencia, proceden a darlo por terminado.

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. Por tratarse de un acta de terminación no se autoriza el pago en la presente acta:

Valor ejecutado en la presente acta:	**N/A**
Valor IVA:	**N/A**
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	**N/A**
Valor bruto ejecutado a pagar	**N/A**

6. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA.	No.	VALOR
Pro-hospital	2502300692176	$3.900,00
Ordenanza	2502300692176	$390,00

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			$ 485.613.594,00
Valor adicional No 1			$ 205.693.761,00
Valor adicional No 2			$ 0,00
Valor adicional No 3			$ 129.903.166,00
Valor anticipo			N/A
Valor total			$ 821.210.521,00
Valor amortización a la fecha de la presente acta			N/A
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	**PERIODO**	**N° COMPROBANTE**	**VALOR**
Valor total pagado a la fecha			$ 0,00
Subtotal a pagar contra la presente acta			N/A
Valor amortización contra la presente acta			N/A
Valor bruto apagar contra la presente acta			N/A
Valor total ejecutado			**$ 821.210.521,00**
Valor a liberar por el Municipio			N/A

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2023, por los que en ella intervinieron:

Supervisor

PEDRO ALONSO BALLESTEROS MIRANDA
SUPERVISOR
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Contratista

ANGELA MARIA DAVILA MORALES
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
CONSORCIO CELQO-INGECON

ARQ. IVÁN JOSÉ VARGAS CÁRDENAS
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Revisó: Ing. Pedro Alonso Ballesteros Miranda. Supervisor. Secretaría de Infraestructura.

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 | 14 DIC 2023 | CAJA 2
PAGADO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502300692176

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9015713793
Nombre:
CONSORCIO CELQO-INGECON

TRAMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL	$3.900
Ordenanza 019 2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/14
Fecha limite de pago: 2023/12/20

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20231214 16:12:08

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 | 14 DIC 2023 | CAJA 2
PAGADO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502300692176

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9015713793
Nombre:
CONSORCIO CELQO-INGECON

TRAMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL $3.900
Ordenanza 019 2005 $390
Total a pagar $4.290

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/14
Fecha limite de pago: 2023/12/20

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20231214 16:12:08