



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	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	4				
FECHA DEL ACTA	04/06/2024				
No. DE CONTRATO Y FECHA	817 - 20/02/2024				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURIDICO PARA EL PROCESO DE SANEAMIENTO PREDIAL DE LOS INMUEBLES ADSCRITOS A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL				
CONTRATISTA	NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			
	C.C./NIT	63325867			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			
	C.C./NIT	63325867			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	SONNIA YANETH GARCIA BENITEZ			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	37944818			
SUPERVISOR	NOMBRE:	MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO			
	C.C./NIT:	80098670			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 18.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	1602	<i>Secretaria Administrativa</i> <i>Revisado por</i> <i>Oficina de Contratación</i> <i>Alcaldía de Bucaramanga</i> <i>Nexico Salas</i> <i>06-06-24</i>		
	FECHA:	13/02/2024			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1748			
	FECHA:	21/02/2024			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	21/02/2024			
	Fecha de Finalización	20/06/2024			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(4) CUATRO 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					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/05/2024				
	HASTA: 30/05/2024				
VALOR A COBRAR	\$ 4.500.000,00				
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	
	Abril	07/05/2024	9466391443	\$ 4.200.000,00	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES		



ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO

Código: P-GJ-1140-238,37-082
Versión: 3.0
Fecha: JULIO-12-2021
Página: 2 de 2

SALUD TOTAL S. A.	NO APLICA	POSITIVA COMPAÑIA DE
VR PAGADO \$ 525.000,00	VR PAGADO \$	VR PAGADO \$ 22.000,00

CONSTANCIA

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
- El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada
- 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.
- El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 4	\$ 4.500.000,00
Valor IVA:	\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	\$ 4.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502400267118	\$ 430,00
PRO-HOSPITAL	2502400267118	\$ 4.300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 4 de Junio de 2024.

Supervisor

MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Revisado por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: NINO TOLOZA BARRERA
Revisó: NURY PUENTES DUARTE

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400267118

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Total a Pagar

\$4.730

Fecha de Expedición

30/05/2024 11:29:12 a. m.

Fecha Limite de Pago

2024/06/05

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER



Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400267118

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 63325867

Nombre: LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección:

Teléfono:



PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Total a Pagar

\$4.730

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400267118

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar

\$4.730

Fecha de Expedición

30/05/2024 11:29:12 a. n

Fecha Limite de Pago

2024/06/05

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400267118

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Total a Pagar

\$4.730

Fecha de Expedición

30/05/2024 11:29:12 a. m.

Fecha Limite de Pago

2024/06/05

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER



Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400267118

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre LUCIA BEATRIZ VEGÁ SERRANO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición

30/05/2024 11:29:12 a. m.

Total a Pagar

\$4.730



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

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430