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: 1 de 3

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	5	
FECHA DEL ACTA	18/07/2024	
No. DE CONTRATO Y FECHA	8 - 31/01/2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES Y/O FUNERARIOS PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, EN MARCO DE LA EJECUCIÓN DE SUS PLANES Y PROGRAMAS	
CONTRATISTA	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE
	C.C./NIT	91237413
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE
	C.C./NIT	91237413
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
	C.C./NIT:	52819227
VALOR DEL CONTRATO	$ 110.500.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 55.000.000,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	153
	FECHA:	19/01/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	2702
	FECHA:	02/04/2024
RP	NÚMERO:	839
	FECHA:	01/02/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	3985
	FECHA:	30/04/2024
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/02/2024
	Fecha de Finalización	31/07/2024
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(6) SEIS 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	1	16/05/2024	$ 55.000.000,00	$ 165.500.000,00

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	3838090-1	31/01/2024	31/01/2025	$ 16.550.000,00
		3838090-1	31/01/2024	31/01/2025	$ 11.050.000,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	0941859-4	31/01/2024	31/07/2024	$ 260.000.000,00
	CALIDAD DE SERVICIO	3838090-1	31/01/2024	31/01/2025	$ 16.550.000,00
		3838090-1	31/01/2024	31/01/2025	$ 11.050.000,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	01/02/2024, 01/02/2024

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/06/2024			
	HASTA: 30/06/2024			
VALOR A COBRAR	$ 16.250.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	N/A	03/07/2024	N/A	N/A
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	
	VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JESUS ALBERTO REY OLARTE quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

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: 5	$ 16.250.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 16.250.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400268947	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400268947	$ 430,00

6. PERSONA MAYOR:
RP No.839
RUBRO:2.3.2.02.02.009.4104008.97321.201
VALOR: $2.250.000
RP
No.3985
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.4104008.97321.201
VALOR:$10.750.000
HABITANTE DE CALLE:
RP
No.839
RUBRO:2.3.2.02.02.009.4104027.97321.201
VALOR:3.250.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18

de Julio de 2024.

Supervisor

SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

Elaboró: BNGC
Revisó: SAMARA TATIANA LOAIZA-SUPERVISORA/SDS

REVISÓ:JCD-FINANCIERO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA. 19-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

banco popular
OF. TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 31 MAY 2024 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400268947

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
JESUS ALBERTO REY OLARTE

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION PRO HOSPITAL	$4.300
TOTAL	$4.300
Ordenanza 012/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/05/31
Fecha límite de pago: 2024/06/06

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

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20240531 10:18:38

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 19-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

banco popular
OF. TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 31 MAY 2024 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400268947

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
JESUS ALBERTO REY OLARTE

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION PRO HOSPITAL $4.300
TOTAL $4.300
Ordenanza 012/2005 $430
Total a pagar $4.730

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/05/31
Fecha límite de pago: 2024/06/06

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

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20240531 10:18:38