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 SALUD Y AMBIENTE	
ACTA No.	3	
FECHA DEL ACTA	10/09/2024	
No. DE CONTRATO Y FECHA	73 - 07/05/2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUILAES Y/O FUNERARIOS PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 3	
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	GILDARDO RAYO RINCON
	CARGO	Secretario (a) del Interior
	C.C.	94390033
SUPERVISOR	NOMBRE:	CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ
	C.C./NIT:	1100951922
VALOR DEL CONTRATO	$ 45.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	2324
	FECHA:	07/03/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	4090
	FECHA:	07/05/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	08/05/2024
	Fecha de Finalización	20/12/2024
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(8) OCHO MESES Y (10) DIEZ DIAS

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

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	3916191-1	07/05/2024	20/06/2025	$ 9.000.000,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	0961586-7	07/05/2024	20/12/2024	$ 260.000.000,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	3916191-1	07/05/2024	20/12/2027	$ 4.500.000,00

		CALIDAD DE SERVICIO	3916191-1	07/05/2024	20/06/2025	$ 9.000.000,00
		CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS	3916191-1	07/05/2024	20/06/2025	$ 9.000.000,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	08/05/2024, 08/05/2024					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/07/2024
	HASTA: 30/07/2024
VALOR A COBRAR	$ 21.690.003,00
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	02/08/2024	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 CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ 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. el suscrito contador publico YOLIMA GOMEZ LOPEZ CERTIFICA QUE el señor jesus alberto rey olarte en la actualidad se encuentra al dia a fecha de julio 31 de 2024, con los pagos por concepto de aportes a los sistemas de salud eps,fondo pensiones, y riesgos laborales. no se realizo aportes para fiscales,caja compensación familia, ICBF Y Sena, teniendo encuentra que no se encuentra obligado.

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: 3	$ 21.690.003,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 21.690.003,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400356356	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400356356	$ 430,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 10

de Septiembre de 2024.

Supervisor

CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

Elaboró: YEUDY JAZBLEIDY PINZON ROJAS-CPS-SSYA
Revisó: JAZMIN ANDRIANA CABEZA -CPS -APOYO A LA SUPERVISION LUIS EDUARDO VARGAS-CPS-ABOGADO

9-09-24

Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

CAJA		CAJA
1	18 JUL 2024	1

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

Recibo de recaudo No: 2502400356356

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

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL	$4.300
Ordenanza 016/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2024/07/18
Fecha l mite de pago: 2024/07/24

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:20240718 10:03:13

Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

CAJA		CAJA
1	18 JUL 2024	1

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

Recibo de recaudo No: 2502400356356

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

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL	$4.300
Ordenanza 016/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2024/07/18
Fecha l mite de pago: 2024/07/24

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:20240718 10:03:13

12-09-24

Funerario Pablo VI