

	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	15/11/2024					
No. DE CONTRATO Y FECHA	65 - 02/05/2024					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS EXEQUIALES Y/O FUNERARIOS PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 2					
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:	SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE				
	C.C./NIT:	52819227				
VALOR DEL CONTRATO	\$ 30.000.000,00					
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00					
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00					
ANTICIPADO 0,00 %						
CDP	NÚMERO:	2071				
	FECHA:	27/02/2024				
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
RP	NÚMERO:	4035				
	FECHA:	03/05/2024				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	03/05/2024				
	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/Actuaciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	SUTAMERICANA	CUMPLIMIENTO	0912981-5	02/05/2024	20/06/2025	\$ 6.000.000,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL	0960087-2	02/05/2024	20/12/2024	\$ 260.000.000,00
		EXTRACONTRACTUAL				
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	0912981-5	02/05/2024	20/12/2027	\$ 3.000.000,00

 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 3			

		CALIDAD DE SERVICIO	3912981-5	02/05/2024	20/06/2023	\$ 6.000.000,00												
		CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS	3912981-5	02/05/2024	20/06/2023	\$ 6.000.000,00												
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS		03/05/2024, 03/05/2024																
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO																		
PERIODO DE COBRO		DESDE: 01/09/2024 HASTA: 30/09/2024																
VALOR A COBRAR		\$ 9.792.900,00																
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	01/10/2024	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:																		
<table><tr><td>Valor ejecutado en la presente acta:</td><td>5</td><td>\$ 9.792.900,00</td></tr><tr><td>Valor IVA:</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Valor bruto ejecutado a pagar</td><td></td><td>\$ 9.792.900,00</td></tr></table>							Valor ejecutado en la presente acta:	5	\$ 9.792.900,00	Valor IVA:		\$ 0,00	Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00	Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 9.792.900,00
Valor ejecutado en la presente acta:	5	\$ 9.792.900,00																
Valor IVA:		\$ 0,00																
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00																
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 9.792.900,00																
5. Se adhiere y anula estampilla (s):																		
<table><tr><td>ESTAMPILLA</td><td>No.</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>PRO-HOSPITAL</td><td>2502400356348</td><td>\$ 4.300,00</td></tr><tr><td>ORDENANZA 012</td><td>2502400356348</td><td>\$ 430,00</td></tr></table>							ESTAMPILLA	No.	VALOR	PRO-HOSPITAL	2502400356348	\$ 4.300,00	ORDENANZA 012	2502400356348	\$ 430,00			
ESTAMPILLA	No.	VALOR																
PRO-HOSPITAL	2502400356348	\$ 4.300,00																
ORDENANZA 012	2502400356348	\$ 430,00																
6. RP No.4035 RUBRO:2.3.2.02.02.009.4502038.97321.201																		

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 15 de Noviembre de 2024.

 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: 3 de 3

Supervisor

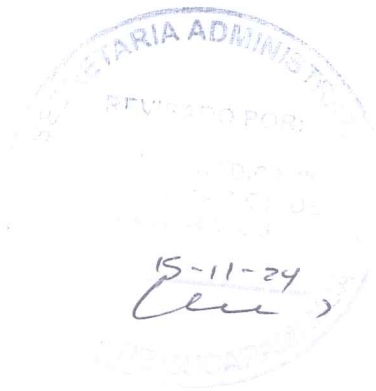
Samara T. Loaiza M
SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

Jesús Alberto Rey Olarte
JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE

JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS



Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1 18 JUL 2024 CAJA 1
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT: 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502400356348

- **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
Orden No. 91237413 \$430
Total a pagar \$4.730

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→ Fecha expedido: 2024/07/18
Fecha límite 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 10:02:40

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1 18 JUL 2024 CAJA 1
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT: 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502400356348

- **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
Orden No. 91237413 \$430
Total a pagar \$4.730

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→ Fecha expedido: 2024/07/18
Fecha límite 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 10:02:40

