

|                                                                                  |                                                            |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL<br/>CONTRATO/CONVENIO</b> | 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.                       | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                          |                  |                          |
| FECHA DEL ACTA                 | 03/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                          |                  |                          |
| No. DE CONTRATO Y FECHA        | 3059 - 23/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                          |                  |                          |
| TIPO DE CONTRATO               | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                          |                  |                          |
| CONTRATANTE                    | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                          |                  |                          |
| OBJETO                         | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE PARA BRINDAR APOYO A LA COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL, ASÍ COMO EN TEMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA |                                       |                          |                  |                          |
| CONTRATISTA                    | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS |                          |                  |                          |
|                                | C.C./NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1098740457                            |                          |                  |                          |
| REPRESENTANTE LEGAL            | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS |                          |                  |                          |
|                                | C.C./NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1098740457                            |                          |                  |                          |
| ORDENADOR DEL GASTO            | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA          |                          |                  |                          |
|                                | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 63332347                              |                          |                  |                          |
| SUPERVISOR                     | NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MERCEDES CAMARGO VELANDIA             |                          |                  |                          |
|                                | C.C./NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 63479722                              |                          |                  |                          |
| VALOR DEL CONTRATO             | \$ 25.666.666,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                          |                  |                          |
| VALOR ADICIONADO               | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                          |                  |                          |
| ANTICIPO O PAGO                | \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                          |                  |                          |
| ANTICIPADO 0,00 %              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                          |                  |                          |
| CDP                            | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6355                                  |                          |                  |                          |
|                                | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 22/08/2024                            |                          |                  |                          |
| CDP ADICIONAL                  | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No Aplica                             |                          |                  |                          |
|                                | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No Aplica                             |                          |                  |                          |
| RP                             | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8147                                  |                          |                  |                          |
|                                | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 26/08/2024                            |                          |                  |                          |
| RP ADICIONAL                   | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No Aplica                             |                          |                  |                          |
|                                | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No Aplica                             |                          |                  |                          |
| PLAZO DEL CONTRATO             | Fecha de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 26/08/2024                            |                          |                  |                          |
|                                | Fecha de Finalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15/12/2024                            |                          |                  |                          |
|                                | Nueva Fecha Terminación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No Aplica                             |                          |                  |                          |
|                                | Duración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (3) TRES MESES Y (20) VEINTE DIAS     |                          |                  |                          |
| MODIFICACIONES DEL CONTRATO    | Tipo de Modificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No.                                   | Tiempo                   | Fecha Inicial    | Fecha Final              |
|                                | Suspensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                                    | No Aplica                | No Aplica        | No Aplica                |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Aplica                                |                          |                  |                          |
|                                | Prórrogas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No                                    | No Aplica                | No Aplica        | No Aplica                |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Aplica                                |                          |                  |                          |
|                                | Tipo de Modificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No.                                   | Fecha de la adición      | Valor adicionado | Valor total del contrato |
|                                | Adiciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No                                    | No Aplica                | No Aplica        | No Aplica                |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Aplica                                |                          |                  |                          |
|                                | Otras Modificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No.                                   | Fecha de la modificación | Observaciones    |                          |
|                                | Cesión/Otrosl/Aclaraciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No                                    | No Aplica                | No Aplica        |                          |
|                                | Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                          |                  |                          |
| FECHA DE APROBACION DE POLIZAS | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                          |                  |                          |
| DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                          |                  |                          |
| PERIODO DE COBRO               | DESDE: 01/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                          |                  |                          |

Secretaria Administrativa  
Revisado por:  
Oficina de Contratación  
Alcaldía de Bucaramanga  
Resolución  
05-12-24

72

|                                                                                  |                                                            |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL<br/>CONTRATO/CONVENIO</b> | Código: F-02-1140-228,37-002 |
|                                                                                  |                                                            | Versión: 3.0                 |
|                                                                                  |                                                            | Fecha: JULIO-12-2021         |
|                                                                                  |                                                            | Página: 2 de 3               |

|                             |                                   |                                      |                         |                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
|                             | HASTA: 30/11/2024                 |                                      |                         |                                     |
| VALOR A COBRAR              | \$ 7.000.000,00                   |                                      |                         |                                     |
| 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          |
|                             | Noviembre                         | 20/11/2024                           | 4578974338              | \$ 2.800.000,00                     |
|                             | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD        | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES |                         | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
|                             | NUEVA EPS S. A.                   | PORVENIR S.A.                        |                         | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A    |
|                             | VR PAGADO \$ 350.000,00           | VR PAGADO \$ 440.000,00              | VR PAGADO \$ 59.200,00  |                                     |

#### CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MERCEDES CAMARGO VELANDIA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS 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 | \$ 7.000.000,00 |
| Valor IVA:                                              |   | \$ 0,00         |
| Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado |   | \$ 0,00         |
| Valor bruto ejecutado a pagar                           |   | \$ 7.000.000,00 |

- Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA    | No.           | VALOR       |
|---------------|---------------|-------------|
| PRO-HOSPITAL  | 2502400682348 | \$ 4.300,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502400682348 | \$ 430,00   |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3 de Diciembre de 2024.

Supervisor

MERCEDES CAMARGO VELANDIA

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Supervisor

Contratista

BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS

Representación propia

Contratista

Secretaria Administrativa  
Revisado por:  
Oficina de Contratación  
Alcaldía de Bucaramanga

|                                                                                  |                                                    |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|
|  | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL<br>CONTRATO/CONVENIO | Código: F-67-1145-232,37-002 |
|                                                                                  |                                                    | Versión: 1.0                 |
|                                                                                  |                                                    | Fecha: JULIO-12-2021         |
|                                                                                  |                                                    | Página: 3 de 3               |

Elaboró: YEUDY JAIRLEIDY PINZÓN ROJAS-CPS-BSYA  
Revisó: MERCEDES CAMARGO VELANDIA-SUPERV

Secretaría Administrativa  
Revisado por:  
Oficina de Contratación  
Alcaldía de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502400682348

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

29/11/2024 12:13:24 p. m.

Fecha Limite de Pago

2024/12/05

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098740457

Nombre BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER



Trámite

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1098740457

Nombre: BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS

Dirección:

Teléfono:

Recibo Nº

2502400682348

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Total a Pagar

\$4.730

SVC

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar

\$4.730

Fecha de Expedición

29/11/2024 12:13:24 p. n

Fecha Limite de Pago

2024/12/05

Recibo Nº

2502400682348

PRO HOSPITAL

\$4.300

Total Estampillas

\$4.300

Ordenanza 012

\$430

Gobernación

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098740457

Nombre BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER



Banco

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098740457

Nombre BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ CASTELLANOS

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

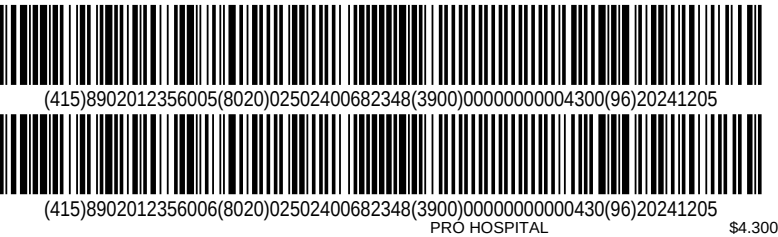
Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición

29/11/2024 12:13:24 p. m.

Total a Pagar

\$4.730



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

Total Estampillas \$4.300  
Ordenanza 012 \$430