



**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.	2				
FECHA DEL ACTA	03/03/2025				
No. DE CONTRATO Y FECHA	79 - 17/01/2025				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES DE ACUERDO A LAS POLITICAS ESTABLECIDAS POR EL DESPACHO DEL ALCALDE				
CONTRATISTA	NOMBRE	NANCY RUTH VESGA CELIS			
	C.C./NIT	63558694			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	NANCY RUTH VESGA CELIS			
	C.C./NIT	63558694			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1095812067			
SUPERVISOR	NOMBRE:	JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO			
	C.C./NIT:	1098604541			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 33.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	174	Secretaria Administrativa Revisado por: Oficina de Contratación Alcaldía de Bucaramanga		
	FECHA:	16/01/2025			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	Jesica Salas 04-03-25		
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	122			
	FECHA:	20/01/2025			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	20/01/2025			
	Fecha de Finalización	19/07/2025			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(6) SEIS MESES			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Fecha Inicial</b>	<b>Fecha Final</b>
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Fecha de la adición</b>	<b>Valor adicionado</b>	<b>Valor total del contrato</b>
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	<b>Otras Modificaciones</b>	<b>No.</b>	<b>Fecha de la modificación</b>	<b>Observaciones</b>	
	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: 01/02/2025				
	HASTA: 28/02/2025				
VALOR A COBRAR	\$ 5.500.000,00				
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	
	Febrero	26/02/2025	9482277988	\$ 2.200.000,00	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES		



**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL  
CONTRATO/CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 3.0

Fecha: JULIO-12-2021

Página: 2 de 2

SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPANIA DE
VR PAGADO \$ 275.000,00	VR PAGADO \$ 352.000,00	VR PAGADO \$ 11.500,00

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra NANCY RUTH VESGA CELIS quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada

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:	2	\$ 5.500.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 5.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502500130455	\$ 480,00
PRO-HOSPITAL	2502500130455	\$ 4.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3 de Marzo de 2025

Supervisor

**JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO**  
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA  
Supervisor

Contratista

**NANCY RUTH VESGA CELIS**  
Representación propia  
Contratista

Elaboró: DIANA MELISA ESPINOSA NIÑO - CPS SA

Revisó: JULIAN ANDRES DIAZ ZAMBRANO - ASESOR DE DESPACHO

**Secretaría Administrativa**  
Revisado por:  
**Oficina de Contratación**  
Alcaldía de Bucaramanga

**BBVA**  
GOBIERNOS BUCARAMANGA  
25 FEB 2025  
AUX No 2  
**RECIBIDO**  
**POR CONSIGNACIÓN**  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500130455

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 63558694  
Nombre:  
NANCY RUTH VESGA CELIS

→ **TRÁMITE**  
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**  
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL	\$4.800
Ordenanza 014/2005	\$480
<b>Total a pagar</b>	<b>\$5.280</b>

Con destino a:  
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/02/25  
Fecha límite de pago: 2025/03/03



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: 20250225 15:23:43