| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| DATOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA | |
| ACTA No. | 1 | |
| FECHA DEL ACTA | 03/03/2025 | |
| No. DE CONTRATO Y FECHA | 1497 - 21/02/2025 | |
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURIDICO PARA EL PROCESO DE SANEAMIENTO PREDIAL DE LOS INMUEBLES ADSCRITOS A LA ADMINISTRACION MUNICIPAL | |
| CONTRATISTA | NOMBRE | LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO |
| | C.C./NIT | 63325867 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO |
| | C.C./NIT | 63325867 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA |
| | CARGO | Secretario (a) Administrativo (a) |
| | C.C. | 1095812067 |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO |
| | C.C./NIT: | 80098670 |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 22.500.000,00 | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | |
| CDP | NÚMERO: | 2459 |
| | FECHA: | 18/02/2025 |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| RP | NÚMERO: | 2735 |
| | FECHA: | 24/02/2025 |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| PLAZO DEL CONTRATO | Fecha de Inicio | 24/02/2025 |
| | Fecha de Finalización | 23/07/2025 |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica |
| | Duración | (5) CINCO MESES |

Secretaría Administrativa
Revisado por
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Revisado
5-03-25

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/Otrosí/Aclaraciones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | |

| | |
|---|---|
| FECHA DE APROBACION DE POLIZAS | No Aplica |

| DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO DE COBRO | DESDE: 24/02/2025 | | |
| | HASTA: 28/02/2025 | | |
| VALOR A COBRAR | $ 1.050.000,00 | | |
| ANTICIPO AMORTIZADO | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 | | |

| PERIODO DE COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| Febrero | 28/02/2025 | 9482224904 | $ 2.000.000,00 |

| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
|---|---|---|---|

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| | 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 |

| | SALUD TOTAL S. A. | NO APLICA | POSITIVA COMPAÑIA DE |
|---|---|---|---|
| | VR PAGADO $ 250.000,00 | VR PAGADO $ 0,00 | VR PAGADO $ 10.500,00 |

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO 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: 1 | $ 1.030.000,00 |
| Valor IVA: | $ 0,00 |
| Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado | $ 0,00 |
| Valor bruto ejecutado a pagar | $ 1.030.000,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | NO. | VALOR |
|---|---|---|
| ORDENANZA 012 | 2502500137962 | $ 480,00 |
| PRO-HOSPITAL | 2502500137962 | $ 4.800,00 |

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

Supervisor

MANUEL EDGARDO OBREGON VALLEJO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Representación propia
Contratista

Elaboró: NINO TOLOZA BARRERA
Revisó: NURY FUENTES DUARTE

Secretaría Administrativa
Revisado por
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502500137962**

Contribuyente

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| **Total Estampillas** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63325867
**Nombre** LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500137962(3900)00000000005280(96)20250305

*0000000000*
*2705731749*

**Fecha de Expedición** 27/02/2025 8:04:26 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/03/05

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500137962**

*0000000000*
*2705731749*

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Dirección:
Número: 63325867
Teléfono:

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| **Total Estampillas** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500137962**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

| | |
|---|---|
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

**Fecha de Expedición** 27/02/2025 8:04:26 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/03/05

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| **Total Estampillas** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500137962**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| **Total Estampillas** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63325867
**Nombre** LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500137962(3900)00000000004800(96)20250305

**Fecha de Expedición** 27/02/2025 8:04:26 p. m.
**Fecha Limite de Pago** 2025/03/05

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500137962**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63325867
**Nombre** LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500137962(3900)00000000004800(96)20250305

(415)8902012356006(8020)02502500137962(3900)00000000000480(96)20250305

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

**Fecha de Expedición** 27/02/2025 8:04:26 p. m.

| | |
|---|---|
| **Total a Pagar** | **$5.280** |

PRO HOSPITAL $4.800

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

| | |
|---|---|
| **Total Estampillas** | **$4.800** |
| Ordenanza 012 | $480 |

Pagado Electrónicamente