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 DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	13/03/2025	
No. DE CONTRATO Y FECHA	247 - 17/12/2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACION EN EXTREMA POBREZA Y/O EN VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, ENMARCADO EN EL PROYECTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
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	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
	C.C./NIT:	52819227
VALOR DEL CONTRATO	$ 300.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	622, 8422, 2071
	FECHA:	21/01/2025, 19/11/2024, 12/02/2025
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	381, 12779, 2050
	FECHA:	21/01/2025, 18/12/2024, 12/02/2025
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	19/12/2024
	Fecha de Finalización	18/06/2025
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(6) SEIS MESES

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

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4179195-1	18/12/2024	19/12/2025	$ 60.000.000,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL	4179195-1	18/12/2024	19/06/2028	$ 30.000.000,00

		CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO				
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	013000993618	18/12/2024	19/05/2025	$ 260.000.000,00
		CALIDAD DEL BIEN	4179195-1	18/12/2024	19/12/2025	$ 60.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	4179195-1	18/12/2024	19/12/2025	$ 60.000.000,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	19/12/2024, 19/12/2024					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 19/12/2024			
	HASTA: 31/12/2024			
VALOR A COBRAR	$ 16.020.000,00			
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	20/01/2025	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:

Valor ejecutado en la presente acta: 1	$ 16.020.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 16.020.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500102049	$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500102049	$ 480,00

6. RP No.0381
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.4103052.97321.258.201

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 13

de Marzo de 2025.

Supervisor

SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

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

REVISÓ: JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
RECIBIDO POR:
OFICINA DE GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 14-03-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Banco de Occidente

SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 | 12 FEB 2025 | CAJA 3

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502500102049

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

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL	$4.800
TOTAL	$4.800
Ordenanza 013 2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/02/12
Fecha límite de pago: 2025/02/18

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-UF-S7L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impr:20250212 16:30:27

Banco de Occidente

SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 | 12 FEB 2025 | CAJA 3

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502500102049

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

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL	$4.800
TOTAL	$4.800
Ordenanza 013 2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/02/12
Fecha límite de pago: 2025/02/18

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-UF-S7L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impr:20250212 16:30:27

Banco de Occidente

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
RECIBIDO POR
14-03-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA