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	14/08/2025	
No. DE CONTRATO Y FECHA	122 - 18/06/2025	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTROS	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	SERVICIO DE TRASPORTE TERRESTRE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	
CONTRATISTA	NOMBRE	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS
	C.C./NIT	890200218
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA
	C.C./NIT	1098781069
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	ADELA SUAREZ DUARTE
	C.C./NIT:	63364707
VALOR DEL CONTRATO	$ 162.124.662,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3670
	FECHA:	23/04/2025
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	6397
	FECHA:	19/06/2025
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	19/06/2025
	Fecha de Finalización	31/12/2025
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(6) SEIS MESES Y (17) DIECISIETE 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/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	994000108225	18/06/2025	30/06/2026	$ 16.212.466,20
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	994000108225	18/06/2025	31/12/2028	$ 16.212.466,20

		DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO				
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	994000027525	18/06/2025	31/12/2025	$ 284.700.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	994000108225	18/06/2025	30/06/2026	$ 16.212.469,20

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	19/06/2025, 19/06/2025

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 19/06/2025 ✓
	HASTA: 30/06/2025 ✓
VALOR A COBRAR	$ 9.264.260,00 ✓
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	08/08/2025	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 ADELA SUAREZ DUARTE quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA quien actúa en nombre y representación de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS, 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	$ 9.264.260,00 ✓
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 9.264.260,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500516872	$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500516872	$ 480,00

6. RP No.6397 ✓
RUBRO:2.3.2.02.02.006.2024680010066.1.4104026.64118.259.201 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 14 ✓

de Agosto de 2025.

Supervisor

ADELA SUAREZ DUARTE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

SERGIO ANDRES VIVEROS PEÑA
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y T
RANSPORTADORES UNIDOS
Contratista

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: ADELA SUAREZ DUARTE-SUPERVISOR/SDS JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
RECIBIDO POR:
OFICINA DE [illegible]
Y LEGALIZACIÓN DE [illegible]
CC [illegible]
FECHA 20-08-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

13 AGO 2025

AUX No 1

R E C I B I D O

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

Recibo de recaudo No: 2502500516872

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8902002186
Nombre:
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS COTAXI

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL $4.800
Ordenanza 0[illegible]/2005 $480
Total a pagar **$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/08/13
Fecha límite de pago: 2025/08/19

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 Impr:20250813 09:14:28

GOBIERNOS BUCARAMANGA

13 AGO 2025

AUX No 1

R E C I B I D O

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

Recibo de recaudo No: 2502500516872

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8902002186
Nombre:
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS Y TRANSPORTADORES UNIDOS COTAXI

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL $4.800
Ordenanza 0[illegible]/2005 $480
Total a pagar **$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/08/13
Fecha límite de pago: 2025/08/19

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 Impr:20250813 09:14:28

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
RETIRADO POR
ORIGEN
FECHA 20-08-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA