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 2

DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA	
ACTA No.	2	
FECHA DEL ACTA	15/10/2025	
No. DE CONTRATO Y FECHA	120 - 18/06/2025	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	APOYO, ORGANIZACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CON FINES DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACIÓN DEL PASIVO PENSIONAL, SALDOS A FAVOR Y NORMALIZACIÓN DE CARTERA DEL SECTOR SALUD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - SANTANDER.	
CONTRATISTA	NOMBRE	ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
	C.C./NIT	900113723
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ
	C.C./NIT	63302726
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	REYNALDO JOSÉ D'SILVA URIBE
	CARGO	Secretario (a) de Hacienda
	C.C.	91473474
SUPERVISOR	NOMBRE:	OSCAR FARLEY BALLESTEROS ROMERO
	C.C./NIT:	1100952760
VALOR DEL CONTRATO	$ 200.000.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	4359.
	FECHA:	09/06/2025
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	6452
	FECHA:	24/06/2025
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	01/07/2025
	Fecha de Finalización	30/10/2025
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(4) CUATRO 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/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/08/2025
	HASTA: 30/08/2025
VALOR A COBRAR	$ 40.000.000,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

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

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron OSCAR FARLEY BALLESTEROS ROMERO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ quien actúa en nombre y representación de ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. 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.

3. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 2	$ 40.000.000,00
Valor IVA:	$ 6.386.554,62
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 33.613.445,38

4. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500645652	$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500645652	$ 480,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 15 de Octubre de 2025.

Supervisor

OSCAR FARLEY BALLESTEROS ROMERO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

MARIA ANTONIA VALBUENA GOMEZ
ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
Contratista

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA: 15-10-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Elaboró: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ FIGUEROA
Revisó: OSCAR FARLEY BALLESTEROS ROMERO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500645652

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2025/10/08 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/14

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 900113723

Nombre ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250250064565 2(3900)0000000005280(96)20251014

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 14-10-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Contribuyente

Trámite

SYC

Gobernación

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500645652
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
PRO HOSPITAL $ 4.800
Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480
Total a Pagar $ 5.280
Tipo de Doc. NIT Número: 900113723
Nombre: ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA
Dirección: Teléfono:
Fecha de Expedición 2025/10/08
Fecha Limite de Pago 2025/10/14
(415)8902012356005(8020)0250250064565 2(3900)0000000004800(96)20251014
(415)8902012356006(8020)0250250064565 2(3900)0000000000480(96)20251014

ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL PUBLICA

ORGANIZACION EMPRESARIAL PUBLICA LTDA.
NIT 900.113.723-7
Cr 14 35 26 Of 402
Tel: (57) 3004826659
Bucaramanga - Colombia
oepltda@gmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. 958

Fecha y hora Factura	
Generación	08/09/2025, 14:42
Expedición	08/09/2025, 14:42
Vencimiento	08/09/2025

Señores	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
NIT	890.201.222-0	**Teléfono**	(607) 6337000 - Ext. 000
Dirección	CR 11 34 52	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1.00	APOYO ORGANIZACION Y ACOMPAÑAMIENTO CON FINES DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN ACTUALIZACION DEL PASIVO PENSIONAL	33,613,445.38	33,613,445.38

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE CONTRATOS
12-10-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Total items: 1

Total Bruto	33,613,445.38
IVA 19%	6,386,554.62
Total a Pagar	40,000,000.00

Valor en Letras:
Cuarenta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 40,000,000.00

Observaciones:
APOYO ORGANIZACION Y ACOMPAÑAMIENTO CON FINES DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN ACTUALIZACION DEL PASIVO PENSIONAL, SALDO A FAVOR Y NORMALIZACION DE CARTERA DEL SECTOR SALUD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-SANTADER PARAGRAFO, Los estudios previos, la propuesta del contratista hacen parte integral del presente contrato.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097081239 aprobado en 20250815 prefijo desde el número 951 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoria de gestión Tarifa 5 X 1000
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 0228c73ea0c213fe85cdce185903d404aadf82e0b8bdf0caecd4923170f21b88283d3c9b3a7af1a1e0d2e1cf5854cd79

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML