



**ACTA DE TERMINACIÓN
/EJECUCIÓN FINAL DEL
CONTRATO/ CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-083

Versión: 5.0

Fecha aprobación: Julio-12-2021

Página 2 de 3

	Nueva fecha de terminación:	No Aplica																							
	Duración:	(1) Un mes																							
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de modificación</th> <th>No.</th> <th>Tiempo</th> <th>Fecha Inicial</th> <th>Fecha Final</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Suspensiones</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Prórrogas</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final	Suspensiones	N/A	N/A	N/A	N/A	Prórrogas	N/A	N/A	N/A	N/A									
	Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final																				
	Suspensiones	N/A	N/A	N/A	N/A																				
	Prórrogas	N/A	N/A	N/A	N/A																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de modificación</th> <th>No.</th> <th>Fecha de la adición</th> <th>Valor adicionado</th> <th>Valor total del contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adiciones</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato	Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A														
	Tipo de modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato																				
Adiciones	N/A	N/A	N/A	N/A																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Otras modificaciones</th> <th>No.</th> <th>Fecha de la modificación</th> <th>Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cesión/ Otros/ Aclaraciones</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>	Otras modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones	Cesión/ Otros/ Aclaraciones	N/A	N/A	N/A																	
Otras modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones																						
Cesión/ Otros/ Aclaraciones	N/A	N/A	N/A																						
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Aseguradora</th> <th rowspan="2">Amparo</th> <th rowspan="2">No. Póliza</th> <th colspan="2">Vigencia</th> <th rowspan="2">Valor Asegurado</th> </tr> <tr> <th>Desde</th> <th>Hasta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SURAMERICANA</td> <td>CUMPLIMIENTO</td> <td>4333344</td> <td>13/08/2025</td> <td>13/03/2026</td> <td>\$ 10.732.987,00</td> </tr> <tr> <td>SURAMERICANA</td> <td>CALIDAD DEL BIEN</td> <td>4333344</td> <td>13/08/2025</td> <td>13/03/2026</td> <td>\$ 10.732.987,00</td> </tr> </tbody> </table>	Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado	Desde	Hasta	SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4333344	13/08/2025	13/03/2026	\$ 10.732.987,00	SURAMERICANA	CALIDAD DEL BIEN	4333344	13/08/2025	13/03/2026	\$ 10.732.987,00				
	Aseguradora				Amparo	No. Póliza		Vigencia		Valor Asegurado															
Desde		Hasta																							
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4333344	13/08/2025	13/03/2026	\$ 10.732.987,00																				
SURAMERICANA	CALIDAD DEL BIEN	4333344	13/08/2025	13/03/2026	\$ 10.732.987,00																				
FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	15/08/2025																								
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO																									
PERIODO DE COBRO	DE	DESDE: 19/ 08/ 2025																							
	HASTA:	HASTA: 18/ 09/ 2025																							
VALOR A COBRAR	\$53.664.935																								
ANTICIPO AMORTIZADO	N/A																								
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PERIODO DE COTIZACIÓN</th> <th>FECHA DE PAGO</th> <th>Nro. PLANILLA INTEGRADA</th> <th>INGRESO BASE DE COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2025-09</td> <td>2025/09/11</td> <td>9491710492</td> <td>\$19,861,800</td> </tr> </tbody> </table>	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	2025-09	2025/09/11	9491710492	\$19,861,800																
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN																					
	2025-09	2025/09/11	9491710492	\$19,861,800																					
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES																						
VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO																							
\$2,903,100	\$11,231,100	\$2,888,600																							
CONSTANCIAS																									
<ol style="list-style-type: none"> En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra CARMEN JOHANNA RAMIREZ GELVEZ Representante de MOJICA & ASOCIADOS IMPRESORES S.A.S.CONVENIDO quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de suscribir el acta de ejecución final del Contrato. 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. En consecuencia, proceden a darlo por terminado. El Supervisor certifica que revisó el informe presentado por el Contratista respecto de actividades y se encuentran ajustados a los términos contractuales y plazos previstos en el citado Contrato. 																									



**ACTA DE TERMINACIÓN
/EJECUCIÓN FINAL DEL
CONTRATO/ CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-083

Versión: 5.0

Fecha aprobación: Julio-12-2021

Página 1 de 3

DATOS DEL CONTRATO

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION		
ACTA No.	01		
FECHA DEL ACTA	10 de diciembre de 2025		
No. CONTRATO DE Y FECHA	188 - 13/08/2025		
TIPO CONTRATO DE	CONTRATO DE COMPRAVENTA		
CONTRANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0		
OBJETO	ADQUISICION DE MATERIAL PEDAGOGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MODELOS EDUCATIVOS FLEXIBLES Y CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
CONTRATISTA	NOMBRE	MOJICA & ASOCIADOS IMPRESORES	
	C.C/ NIT	900435672	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	CARMEN JOHANNA RAMIREZ GELVEZ	
	C.C.	63527781	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ALIX CECILIA CHINCHILLA	
	CARGO	Secretario (a) de Educación	
	C.C.	37324236	
SUPERVISOR	NOMBRE	LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN	
	C.C.	1098653571	
VALOR DEL CONTRATO	\$53.664.935	APORTE MUNICIPIO	N/A
		APORTE CONVENIDO	N/A
VALOR ADICIONADO	N/A	APORTE MUNICIPIO	N/A
		APORTE CONVENIDO	N/A
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO O DESEMBOLSO (0,00%)	\$ 0,00		
CDP	NÚMERO: 3892, 4408		
	FECHA: 07/05/2025, 11/06/2025		
CDP ADICIONAL	NÚMERO: N/A		
	FECHA: N/A		
RP	NÚMERO: 8447		
	FECHA: 13/08/2025		
RP ADICIONAL	NÚMERO: N/A		
	FECHA: N/A		
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	19/ 08/ 2025	
	Fecha de Fin:	18/ 09/ 2025	



**ACTA DE TERMINACIÓN
/EJECUCIÓN FINAL DEL
CONTRATO/ CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-083

Versión: 5.0

Fecha aprobación: Julio-12-2021

Página 3 de 3

4. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada.
5. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	\$53.664.935
Valor IVA:	\$8.568.351,11
Menos amortización del anticipo/ Menos pago anticipado	0
Valor bruto ejecutado a pagar	\$53.664.935

6. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA.	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502500665641	\$ 5.280

7. De conformidad con el Estado Presupuestal del Contrato, las certificaciones emitidas por el Supervisor, y los comprobantes de egreso emitidos por la Tesorería del Municipio de Bucaramanga, el Balance Financiero del Contrato es el siguiente:

CONCEPTO		VALORES
Valor inicial		\$53.664.935
Valor adicionales		\$0
Valor anticipo/ Pago anticipado		\$0
Valor total		\$53.664.935
Valor amortización a la fecha de la presente acta		\$0
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	PERIODO	N° COMPROBANTE
	N/A	N/A
Valor total pagado o causado a la fecha		\$0
Subtotal a pagar contra la presente acta		\$53.664.935
Valor amortización contra la presente acta		\$0
Valor bruto a pagar contra la presente acta		\$53.664.935
Valor total ejecutado		\$53.664.935
Valor a liberar por el Municipio		\$0

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander al 10 de diciembre de 2025.

Supervisor

LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

CARMEN JOHANNA RAMIREZ GELVEZ
MOJICA&ASOCIADOS IMPRESORES S.A.S.
Contratista

Elaboró:
Revisó:

