

**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 INFRAESTRUCTURA				
ACTA No.	3				
FECHA DEL ACTA	16/12/2025				
No. DE CONTRATO Y FECHA	3881 - 05/09/2025				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINSTRADOR DE EMPRESAS PARA ADELANTAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO MISIONAL, GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, DESDE EL ÁREA DE ALUMBRADO PÚBLICO				
CONTRATISTA	NOMBRE	JACKELINE TOLOSA SALON			
	C.C./NIT	63358587			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JACKELINE TOLOSA SALON			
	C.C./NIT	63358587			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MARIA DEL ROSARIO TORRES VARGAS			
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura			
	C.C.	63337510			
SUPERVISOR	NOMBRE:	GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA			
	C.C./NIT:	79907565			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	6723			
	FECHA:	27/08/2025			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	Secretaria Administrativa Recibido por: Oficina de Contratación Alcaldía de Bucaramanga <i>Juliana Angel</i> 19-12-2025		
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	10162			
	FECHA:	08/09/2025			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	08/09/2025			
	Fecha de Finalización	22/12/2025			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(3) TRES MESES Y (15) QUINCE 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/Otros/Actuaciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/11/2025				
	HASTA: 30/11/2025				
VALOR A COBRAR	\$ 4.000.000,00				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	



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

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Noviembre	11/12/2025	4634684261	\$ 1.600.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	EPS FAMISANAR LTDA.	NO APLICA	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 200.000,00	VR PAGADO \$	VR PAGADO \$	8.400,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JACKELINE TOLOSA SALON 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:	3	\$ 4.000.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 4.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500821864	\$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500821864	\$ 480,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 16 de Diciembre de 2025.

Supervisor

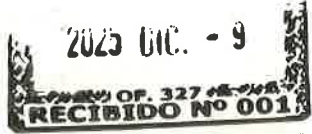
GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

JACKELINE TOLOSA SALON
Representación propia
Contratista

Elaboró: ING. NELVYS GUTIERREZ PINZON CPS 2862-2025
Revisó: SHERYL NICKOLL ALVAREZ ROJAS CPS 3516-2025

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500821864

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 63358587
Nombre:
JACKELINE TOLOSA SALON

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordenamiento 2005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

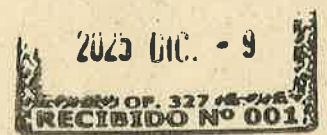
→ Fecha expedición: 2025/12/09
Fecha límite de pago: 2025/12/15



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



SOPORTE TRÁMITE



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500821864

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 63358587
Nombre:
JACKELINE TOLOSA SALON

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordenamiento 2005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/12/09
Fecha límite de pago: 2025/12/15



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



SOPORTE TRÁMITE