

 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 SALUD Y AMBIENTE				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	24/03/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	2725 / 30/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA ORIENTADOS AL APOYO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE PROTOCOLOS Y NORMATIVAS EN LAS IPS Y EAPB DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONTRIBUYENDO AL MEJORAMIENTO DE PROCESOS EN SALUD MENTAL, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS COMITÉS MUNICIPALES Y AL SEGUIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL"				
CONTRATISTA	NOMBRE	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ			
	C.C./NIT	13544282			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ			
	C.C./NIT	13544282			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	GLORIA MARCELA ORDUZ GARCIA			
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente			
	C.C.	60295604			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ALBA LUZ AMIN MADERA			
	C.C./NIT:	63549652			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 37.527.270,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	633			
	FECHA:	19/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3436			
	FECHA:	02/02/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	03/02/2026			
	Fecha de Finalización	02/08/2026			
	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/Otros/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
	DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
	PERIODO DE COBRO	DESDE: 03/02/2026			
		HASTA: 28/02/2026			
	VALOR A COBRAR	\$ 5.837.575,33			
	ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00			

Secretaria Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 25 MAR 2026

 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: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Febrero	23/02/2026	5250041476	\$ 2.501.818,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SALUD TOTAL S. N. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PROTECCIÓN S.A.		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
	VR PAGADO \$ 312.800,00	VR PAGADO \$ 400.300,00	VR PAGADO \$ 13.100,00	

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ALBA LUZ AMIN MADERA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
- El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada
- 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.
- El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 5.837.575,33
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 5.837.575,33

- Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502600176237	\$ 580,00
PRO-HOSPITAL	2502600176237	\$ 5.800,00

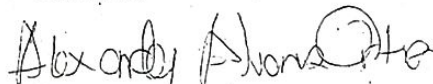
Secretaria Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 24 de Marzo de 2026.

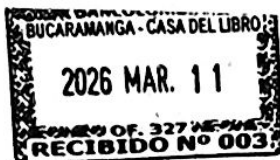
Supervisor


 ALBA LUZ AMIN MADERA
 MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
 Supervisor.

Contratista


 ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
 Representación propia
 Contratista

Elaboró: LIDA GOMEZ-CPS-SSYA
 Revisó: ALBA LUZ AMIN MADERA-SUPERVISORA



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

Recibo de recaudo No: 2502600176237

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL

No Documento: 13544282

Nombre:

ALFONSO AL VAREZ ORTIZ

→ TRÁMITE

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$5.800

TOTAL \$5.800

Ordenamiento 2005 \$580

Total a pagar \$6.380

Destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/03/11

Fecha límite de pago: 2026/03/17



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



SOPORTE TRÁMITE

REC-09-071



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

Recibo de recaudo No: 2502600176237

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL

No Documento: 13544282

Nombre:

ALFONSO AL VAREZ ORTIZ

→ TRÁMITE

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$5.800

TOTAL \$5.800

Ordenamiento 2005 \$580

Total a pagar \$6.380

Destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/03/11

Fecha límite de pago: 2026/03/17



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



SOPORTE TRÁMITE

REC-09-071