



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 DEL INTERIOR				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	06/04/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	2089 - 27/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE ACCIONES COMUNITARIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD, LA MEDIACIÓN DE CONFLICTOS Y EL APROVECHAMIENTO RESPONSABLE DEL ESPACIO PUBLICO, EN FAVOR DE LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"				
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA PAULA ARENAS SUAREZ			
	C.C./NIT	1098801917			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA PAULA ARENAS SUAREZ			
	C.C./NIT	1098801917			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ALFONSO PINTO FRATTALI			
	CARGO	Secretario (a) del Interior			
	C.C.	1098687268			
SUPERVISOR	NOMBRE:	YUSTIN YESID NOBMAN MONTES			
	C.C./NIT:	1052086079			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.600.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	1345			
	FECHA:	26/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3623			
	FECHA:	04/02/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	04/02/2026			
	Fecha de Finalización	03/08/2026			
	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/OtroSi/Aclaraciones	1	09/02/2026	se requiere modificar las obligaciones del contrato, así: CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO: MODIFICACIÓN - ASOCIACIÓN Y REEMPLAZO DE SOPORTE PRESUPUESTAL Modificar el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2089 de 2026, en el sentido de asociar como soporte presupuestal vigente el Plan Anual de Compras No. 394, la	

Secretaria Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Liliana Angel
08-04-2025



**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 3.0

Fecha: JULIO-12-2021

Página: 2 de 3

				<p>Disponibilidad Presupuestal No. 1345 del 26 de enero de 2026 y la Solicitud de Registro Presupuestal No. 122829, los cuales reemplazan en su totalidad el Plan Anual de Compras No. 394, la Disponibilidad Presupuestal No. 408 y la Solicitud de Registro Presupuestal No. 120637, previamente vinculados al contrato y descertificados por error administrativo involuntario. Los nuevos soportes presupuestales respaldarán económicamente las obligaciones derivadas del contrato, sin que la presente modificación implique alteración alguna del objeto, valor, plazo ni demás condiciones esenciales del contrato inicialmente pactado, garantizando así su adecuada ejecución y la continuidad del servicio público. CLÁUSULA SEGUNDA: EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL En virtud del presente Otrosí, y de conformidad con el Plan Anual de Compras No. 394, la Disponibilidad Presupuestal No. 1345 y la correspondiente solicitud de registro presupuestal. No 122829, la Entidad ordena la expedición del Registro Presupuestal que respalde el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2089 del 27 de enero de 2026, suscrito entre María Paula Arenas Suárez y el Municipio de Bucaramanga, con el fin de garantizar el soporte económico de las obligaciones contractuales y permitir su adecuada ejecución. La modificatoria a realizar recaerá sobre los estudios previos, Minuta y demás documentos precontractuales del Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 2089 de 2026</p>
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO				
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/03/2026			
	HASTA: 30/03/2026			
VALOR A COBRAR	\$ 4.600.000,00			
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: 3 de 3

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Marzo	30/03/2026	69757468	\$ 1.840.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	NUEVA EPS S. A.	COLPENSIONES		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 230.000,00	VR PAGADO \$ 294.400,00	VR PAGADO \$ 9.700,00	

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron YUSTIN YESID NOBMAN MONTES quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIA PAULA ARENAS SUAREZ 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: 2	\$ 4.600.000,00
Valor IVA:	\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	\$ 4.600.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600227731	\$ 5.800,00
ORDENANZA 012	2502600227731	\$ 580,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 6 de Abril de 2026.

Supervisor

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Contratista

Justin Yesid Nobman Montes
YUSTIN YESID NOBMAN MONTES
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Maria Paula Arenas Suarez
MARIA PAULA ARENAS SUAREZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: ADRIANA XIMENA MONTAÑEZ FLÓREZ
Revisó: YUSTIN YESID NOBMAN MONTES

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600227731

Contribuyente

Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
PRO HOSPITAL	\$ 5.800
Total Estampillas	\$ 5.800
Ordenanza 012	\$ 580
Total a Pagar	\$ 6.380
Fecha de Expedición	2026/04/06
Fecha Limite de Pago	2026/04/07
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098801917
Nombre	Maria Paula Arenas Suarez	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502600227731(3900)00000000006380(96)20260407

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600227731

Trámite

Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Tipo de Doc. CC	Número: 1098801917
Nombre: Maria Paula Arenas Suarez	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

PRO HOSPITAL	\$ 5.800
Total Estampillas	\$ 5.800
Ordenanza 012	\$ 580
Total a Pagar	\$ 6.380

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600227731

SYC

Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Total a Pagar \$ 6.380	
Fecha de Expedición	2026/04/06
Fecha Limite de Pago	2026/04/07

PRO HOSPITAL	\$ 5.800
Total Estampillas	\$ 5.800
Ordenanza 012	\$ 580

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600227731

Gobernación

Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
PRO HOSPITAL	\$ 5.800
Total Estampillas	\$ 5.800
Ordenanza 012	\$ 580
Total a Pagar	\$ 6.380

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098801917
Nombre	Maria Paula Arenas Suarez	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502600227731(3900)00000000005800(96)20260407

Fecha de Expedición 2026/04/06
Fecha Limite de Pago 2026/04/07

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502600227731

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1098801917
Nombre	Maria Paula Arenas Suarez	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Fecha de Expedición	2026/04/06
Total a Pagar	\$ 6.380



(415)8902012356005(8020)02502600227731(3900)00000000005800(96)20260407



(415)8902012356006(8020)02502600227731(3900)00000000005800(96)20260407

PRO HOSPITAL \$ 5.800

Total Estampillas \$ 5.800
Ordenanza 012 \$ 580