Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: P-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.	10	
FECHA DEL ACTA	26/02/2026	
No. DE CONTRATO Y FECHA	54 - 22/04/2025	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A PROGRAMA DE INTERES PUBLICO	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	: SERVICIO DE HOGAR DE PASO EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON VULNERACIÓN DE DERECHOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".	
CONTRATISTA	NOMBRE	FUNDACION LAICAL MIANI
	C.C./NIT	900410301
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	PEDRO JOSE MORA BARRERA
	C.C./NIT	91227444
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ALFONSO PINTO FRATTALI
	CARGO	Secretario (a) del Interior
	C.C.	1098687268
SUPERVISOR	NOMBRE:	DUVAN ROA SERRANO
	C.C./NIT:	1098687693
VALOR DEL CONTRATO	$ 449.553.239,00	
VALOR ADICIONADO	$ 224.000.000,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3148
	FECHA:	17/03/2025
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	9264, 1186, 1463
	FECHA:	05/12/2025, 22/01/2026, 29/01/2026
RP	NÚMERO:	4795
	FECHA:	22/04/2025
RP ADICIONAL	NÚMERO:	13982, 2097, 4269
	FECHA:	16/12/2025, 22/01/2026, 25/02/2026
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	22/04/2025
	Fecha de Finalización	30/12/2025
	Nueva Fecha Terminación	30/03/2026
	Duración	(11) ONCE MESES Y (9) NUEVE DIAS

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	2	3 meses	01/01/2026	30/03/2026

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	15/12/2025	$ 54.000.000,00	$ 503.553.239,00
	2	30/12/2025	$ 170.000.000,00	$ 673.553.239,00

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/Otrosi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4256456	22/04/2025	01/07/2026	$ 101.599.032,00
		4256456	22/04/2025	01/07/2026	$ 112.669.032,00
		4256456	22/04/2025	01/10/2026	$ 147.519.032,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	013001012362	22/04/2025	31/12/2025	$ 284.700.000,00
		013001012362	22/04/2025	31/03/2026	$ 284.700.000,00
	PAGO DE SALARIOS,	4256456	22/04/2025	31/12/2028	$ 50.799.516,00

		PRESTACIONES	4256456	22/04/2025	31/12/2028	$ 56.334.516,00
		SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	4256456	22/04/2025	31/03/2029	$ 73.759.516,00
		CALIDAD DE SERVICIO	4256456	22/04/2025	01/07/2026	$ 50.799.516,00
			4256456	22/04/2025	01/07/2026	$ 56.334.516,00
			4256456	22/04/2025	01/10/2026	$ 73.759.516,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	22/04/2025, 22/04/2025, 30/12/2025, 30/12/2025					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/01/2026			
	HASTA: 30/01/2026			
VALOR A COBRAR	$ 65.260.371,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**FECHA DE CERTIFICACIÓN**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
	N/A	16/02/2026	N/A	N/A
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	
	VR PAGADO $	**VR PAGADO $**	**VR PAGADO $**	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron DUVAN ROA SERRANO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra PEDRO JOSE MORA BARRERA quien actúa en nombre y representación de FUNDACION LAICAL MIANI, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El revisor fiscal y representante legal de la FUNDACIÓN LAICAL MIANI certifican que se encuentran al día en el pago de seguridad social y parafiscales de sus empleados.

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: 10	$ 65.260.371,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 65.260.371,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600005014	$ 5.800,00
ORDENANZA 012	2502600005014	$ 580,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 26 de Febrero de 2026.

2247

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: P-GJ-1140-238,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 3 de 3

Supervisor

DUVAN ROA SERRANO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

PEDRO JOSE MORA BARRERA
FUNDACION LAICAL MIANI
Contratista

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
DESPACHO DE LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Y FISCALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 04-03-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Elaboró: DIEGO FERNANDO MERA SARAVIA
Revisó: DUVAN ROA SERRANO

Banco Popular
DE TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 ENE 2026 RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 236-6

Recibo de recaudo No: 2502600005014

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900410301
Nombre:
FUNDACION I AICAI MIANI FUI MIANI

TRAMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL $5.800

TOTAL $5.800
Creation/2/01/2005 $580

Total a pagar **$6.380**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/01/06
Fecha límite de pago: 2026/01/13

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

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RECAUDACION
Y FISCALIZACION DE
CONTRIBUCIONES
FECHA 04-03-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Banco Popular
DE TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 ENE 2026 RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 236-6

Recibo de recaudo No: 2502600005014

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900410301
Nombre:
FUNDACION I AICAI MIANI FUI MIANI

TRAMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL $5.800

TOTAL $5.800
Creation/2/01/2005 $580

Total a pagar **$6.380**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/01/06
Fecha límite de pago: 2026/01/13

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

SOPORTE TRÁMITE