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 JURIDICA	
ACTA No.	3	
FECHA DEL ACTA	09/04/2026	
No. DE CONTRATO Y FECHA	467 - 13/01/2026	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADO (A) APOYANDO EL SUBPROCESO DE DEFENSA JUDICIAL DE LA SECRETARÍA JURIDICA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE GESTIÓN JURIDICA CON ENFOQUE A LA PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURÍDICO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"	
CONTRATISTA	NOMBRE	DIANA MARCELA GARCIA CABEZA
	C.C./NIT	1098698557
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	DIANA MARCELA GARCIA CABEZA
	C.C./NIT	1098698557
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	PAOLA ANDREA MATEUS PACHÓN
	CARGO	Secretario (a) de Jurídica
	C.C.	1098706735
SUPERVISOR	NOMBRE:	BLANCA YENSI BARRIOS BARRAGAN
	C.C./NIT:	63510675
VALOR DEL CONTRATO	$ 53.600.000,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	185
	FECHA:	09/01/2026
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	705
	FECHA:	15/01/2026
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	15/01/2026
	Fecha de Finalización	14/09/2026
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(8) OCHO MESES

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
10-04-2026

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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
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	$ 6.700.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**

Scanned with CamScanner

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

	Febrero	25/03/2026	9500496603	$ 4.684.400,00
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD**	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**		**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
	SANITAS	PORVENIR S.A.		COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.
	VR PAGADO $ 530.200,00	VR PAGADO $ 755.400,00		VR PAGADO $ 24.700,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron BLANCA YENSI BARRIOS BARRAGAN quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra DIANA MARCELA GARCIA CABEZA 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	$ 6.700.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 6.700.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	NO.	VALOR
ORDENANZA 012	2502600236013	$ 580,00
PRO-HOSPITAL	2502600236013	$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 9 de Abril de 2026.

Supervisor

BLANCA YENSI BARRIOS BARRAGAN
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

DIANA MARCELA GARCIA CABEZA
Representación propia
Contratista

Elaboró: DANA LILIANA MARÍA BERMÚDEZ ORTIZ
Revisó: BLANCA YENSI BARRIOS BARRAGAN

Secretaria Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

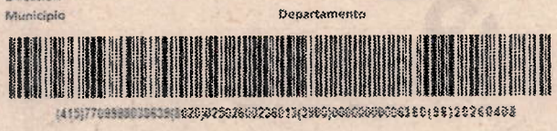
Recibo Nº
2502600236013

Contribuyente

Trámite: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $ 5.800

Contribuyente — Tipo de Doc. CC Número 1098698557
Nombre diana marcela garcia cabeza
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

Fecha de Expedición 2026/04/07 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/08

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** — Recibo Nº **2502600236013**

Trámite: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. CC Número 1098698557
Nombre diana marcela garcia cabeza
Dirección Teléfono

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** — Recibo Nº **2502600236013**

Trámite: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total a Pagar **$ 6.380**

Fecha de Expedición 2026/04/07 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/08

Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580

Gobernación

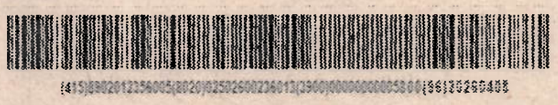
Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** — Recibo Nº **2502600236013**

Trámite: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL $ 5.800

Contribuyente — Tipo de Doc. CC Número 1098698557
Nombre diana marcela garcia cabeza
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



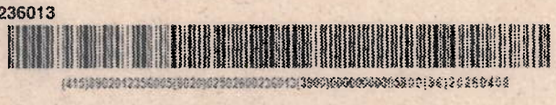
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

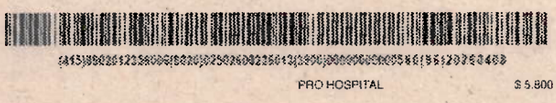
Fecha de Expedición 2026/04/07
Fecha Limite de Pago 2026/04/08

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — **Recaudo de Estampillas** — Recibo Nº **2502600236013**

Contribuyente — Tipo de Doc. CC Número 1098698557
Nombre diana marcela garcia cabeza
Dirección Teléfono
Municipio Departamento





Trámite: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $ 5.800

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 2026/04/07

Total a Pagar **$ 6.380**

Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580

Pago Electronicamente