



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 PLANEACION				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	10/04/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1990 - 27/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RELACIONADAS, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES ADMINISTRATIVAS Y LOGISTICAS DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.				
CONTRATISTA	NOMBRE	LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO			
	C.C./NIT	91479978			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO			
	C.C./NIT	91479978			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JAIME ALBERTO RUIZ YEPES			
	CARGO	Secretario (a) de Planeacion			
	C.C.	79691759			
SUPERVISOR	NOMBRE:	LAURA MILENA OTERO PILONIETA			
	C.C./NIT:	1098669126			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.200.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	787			
	FECHA:	22/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3537			
	FECHA:	03/02/2026			
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	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Fecha Inicial</b>	<b>Fecha Final</b>
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Fecha de la adición</b>	<b>Valor adicionado</b>	<b>Valor total del contrato</b>
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	<b>Otras Modificaciones</b>	<b>Nq.</b>	<b>Fecha de la modificación</b>	<b>Observaciones</b>	
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
<b>DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO</b>					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/03/2026				
	HASTA: 30/03/2026				
VALOR A COBRAR	\$ 2.700.000,00				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	

Secretaria Administrativa  
Recibido por:  
Oficina de Contratación  
Alcaldía de Bucaramanga  
Liliana - Angel  
15-04-2026



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

	Marzo	04/03/2026	62722084	\$ 2.000.000,00
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SALUD MIA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 250.000,00	VR PAGADO \$ 320.000,00	VR PAGADO \$ 10.500,00	

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron LAURA MILENA OTERO PILONIETA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO 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	\$ 2.700.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 2.700.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502600232449	\$ 580,00
PRO-HOSPITAL	2502600232449	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 10 de Abril de 2026.

Supervisor

LAURA MILENA OTERO PILONIETA  
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA  
Supervisor

Contratista

LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO  
Representación propia  
Contratista


Elaboró: PEDRO ALEXANDER ANAYA DIAZ  
Revisó: ESTEFANIA MENDOZA


Secretaría Administrativa  
Recibido por:  
Oficina de Contratación  
Alcaldía de Bucaramanga


# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502600232449

<b>Trámite</b> CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. CC Número 91479978	
	Nombre LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO	Dirección Teléfono
PRO HOSPITAL \$ 5.800	Municipio	Departamento
		
(415)7763998035639(8020)02502600232449(3900)0000000006380(96)20260407		
<b>Total Estampillas</b> \$ 5.800		
Ordenanza 012 \$ 580		
<b>Total a Pagar</b> \$ 6.380		
Fecha de Expedición 2026/04/06	Fecha Límite de Pago 2026/04/07	
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600232449	PRO HOSPITAL \$ 5.800
<b>Trámite</b> CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
Tipo de Doc. CC Número: 91479978		
Nombre: LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO Dirección: Teléfono:		
<b>Total Estampillas</b> \$ 5.800		
Ordenanza 012 \$ 580		
<b>Total a Pagar</b> \$ 6.380		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600232449	PRO HOSPITAL \$ 5.800
<b>Trámite</b> CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
<b>Total a Pagar</b> \$ 6.380		
Fecha de Expedición 2026/04/06	Fecha Límite de Pago 2026/04/07	
<b>Total Estampillas</b> \$ 5.800		
Ordenanza 012 \$ 580		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600232449	PRO HOSPITAL \$ 5.800
<b>Trámite</b> CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
<b>Total Estampillas</b> \$ 5.800		
Ordenanza 012 \$ 580		
<b>Total a Pagar</b> \$ 6.380		
Fecha de Expedición 2026/04/06	Fecha Límite de Pago 2026/04/07	
<b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. CC Número 91479978		
Nombre LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO Dirección Teléfono		
Municipio Departamento		
		
(415)8902012356005(8020)02502600232449(3900)0000000005800(96)20260407		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	<b>Recaudo de Estampillas</b> Recibo N° 2502600232449	PRO HOSPITAL \$ 5.800
<b>Con ribuyen e</b> Tipo de Doc. CC Número 91479978		
Nombre LUIS GABRIEL GOMEZ SOTO Dirección Teléfono		
Municipio Departamento		
<b>Trámite</b> CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
Fecha de Expedición 2026/04/06		
<b>Total a Pagar</b> \$ 6.380		
<b>Total Estampillas</b> \$ 5.800		
Ordenanza 012 \$ 580		