

	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.	3			
FECHA DEL ACTA	22/04/2026			
No. DE CONTRATO Y FECHA	1563 - 22/01/2026			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0			
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO COORDINADOR PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO BUCARAMANGA			
CONTRATISTA	NOMBRE	JULENY ANDREA NARANJO MEJIA		
	C.C./NIT	1102350229		
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JULENY ANDREA NARANJO MEJIA		
	C.C./NIT	1102350229		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	GLORIA MARCELA ORDUZ GARCIA		
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente		
	C.C.	60295604		
SUPERVISOR	NOMBRE:	CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ		
	C.C./NIT:	1100951922		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 44.100.000,00			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00			
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00			
ANTICIPADO 0,00 %				
CDP	NÚMERO:	453		
	FECHA:	15/01/2026		
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica		
	FECHA:	No Aplica		
RF	NÚMERO:	2239		
	FECHA:	23/01/2026		
RF ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica		
	FECHA:	No Aplica		
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	23/01/2026		
	Fecha de Finalización	22/07/2026		
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica		
	Duración	(6) SEIS MESES		
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Cesión/Otrosi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica		
	DATOS DEL PAGO DEL CONTRATO			
PERIODO DE COBRO	DESDE:	01/03/2026		
	HASTA:	30/03/2026		
VALOR A COBRAR	\$ 7.350.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00			
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Marzo	20/04/2026	9501560296	\$ 2.940.000,00

Secretaria Administrativa
 Recibido por
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 Gloria Angel
 24-04-2026



	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-230,37-002
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-17-2021
		Página: 7 de 7

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 370.000,00	VR PAGADO \$ 473.600,00	VR PAGADO \$ 72.100,00

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JULENY ANDREA NARANJO MEJIA 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:	3	\$ 7.350.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 7.350.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	Nº	VALOR
ORDENANZA 012	2502600257986	\$ 500,00
PRO-HOSPITAL	2502600257986	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 22 / de Abril de 2026.

Supervisor

 CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ
 MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
 Supervisor

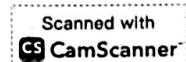
Contratista

 JULENY ANDREA NARANJO MEJIA
 Representación propia
 Contratista

Elaboró: LIDA GOMEZ-CPS
 Revisó: CRISTIAN ANDRES OLIVEROS MUÑOZ-SUPERVISOR



Secretaria Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga





SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 035-6

Recibo de recaudo No: 2502600257986

→ HOMBRE O RAZON SOCIAL

No. Documento: 1102350229

Nombre:
Juleny Andrea Naranjo Mejia

→ TRAMITE

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL \$5.800
Origen: 4012/2005 \$580

Total a pagar \$6.380

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/04/16

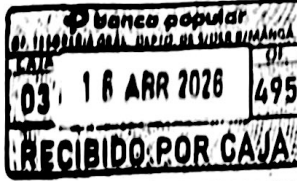
Fecha límite de pago: 2026/04/22



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



SOPORTE TRÁMITE



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 035-6

Recibo de recaudo No: 2502600257986

→ HOMBRE O RAZON SOCIAL

No. Documento: 1102350229

Nombre:
Juleny Andrea Naranjo Mejia

→ TRAMITE

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL \$5.800

Origen: 4012/2005 \$580

Total a pagar \$6.380

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/04/16

Fecha límite de pago: 2026/04/22



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-CP-07

RE-CP-07

Scanned with
CamScanner

Scanned with
CamScanner