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 3

DATOS DEL CONTRATO			
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
ACTA No.	4		
FECHA DEL ACTA	23/04/2026		
No. DE CONTRATO Y FECHA	345 - 19/12/2025		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTROS		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES PARCIALES O TOTALES PARA LA POBLACION EN EXTREMA POBREZA Y/O EN VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, ENMARCADO EN EL PROYECTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
CONTRATISTA	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE	
	C.C./NIT	91237413	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE	
	C.C./NIT	91237413	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO	
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social	
	C.C.	13740179	
SUPERVISOR	NOMBRE:	SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE	
	C.C./NIT:	52819227	
VALOR DEL CONTRATO	$ 250.000.000,00		
VALOR ADICIONADO	$ 0,00		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00		
CDP	NÚMERO:	8839, 1191, 1278	
	FECHA:	20/11/2025, 22/01/2026, 23/01/2026	
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
RP	NÚMERO:	14285, 2102, 3287	
	FECHA:	19/12/2025, 22/01/2026, 31/01/2026	
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	19/12/2025	
	Fecha de Finalización	30/04/2026	
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica	
	Duración	(4) CUATRO MESES Y (10) DIEZ DIAS	

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	

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4420947	19/12/2025	30/10/2026	$ 50.000.000,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	4420947	19/12/2025	30/04/2029	$ 25.000.000,00

		DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO				
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	013001050331	18/12/2025	30/04/2026	$ 284.700.000,00
		CALIDAD DEL BIEN	4420947	19/12/2025	30/10/2026	$ 50.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	4420947	19/12/2025	30/10/2026	$ 50.000.000,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	22/12/2025, 22/12/2025					

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/03/2026			
	HASTA: 31/03/2026			
VALOR A COBRAR	$ 42.980.000,00			
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	01/04/2026	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 SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JESUS ALBERTO REY OLARTE quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. Presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

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: 4	$ 42.980.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 42.980.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600271881	$ 5.800,00

6. RP N° 3287 $780.000
2.3.2.02.02.009.2024680010163.1.4103052.97321.258.201
RP N° 2102

$42.200.000

2.3.2.02.02.009.2024680010163.1.4103052.97321.258.201

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 23 de Abril de 2026.

Supervisor

SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

Elaboró: SULAY BARRAGAN RODRIGUEZ - SDS - CPS
Revisó: SAMARA TATIANA LOAIZA MANRIQUE - SUPERVISOR - SDS REVISO:JUAN C.DAVILA-FIANACIERO-SDS-CPS

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
V°B° VISADO POR:
VENTANILLA DE RADICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE CONTRATOS
24-04-26
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600271881

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
Jesus Rey

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $5.800

Banco de Occidente

TOTAL $5.800

Total a pagar **$5.800**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/04/22
Fecha límite de pago. 2026/04/28

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

RE-OP-[illegible]

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
VISADO POR
ALCALDIA BUCARAMANGA
24-04-26

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600271881

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
Jesus Rey

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $5.800

Banco de Occidente

TOTAL $5.800

Total a pagar **$5.800**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/04/22
Fecha límite de pago. 2026/04/28

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

RE-OP-[illegible]

SOPORTE TRÁMITE