

 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 DE HACIENDA (INVERSION)				
ACTA No.	4				
FECHA DEL ACTA	12/05/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	985 - 17/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	OBJETO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO Y FINANCIEROS EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES MISIONALES DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA				
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ			
	C.C./NIT	63544768			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ			
	C.C./NIT	63544768			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	FRANCISCO JAVIER GOMEZ MUÑOZ			
	CARGO	Secretario (a) de Hacienda			
	C.C.	1098758208			
SUPERVISOR	NOMBRE:	DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEON			
	C.C./NIT:	91523784			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 33.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	220			
	FECHA:	09/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1195			
	FECHA:	19/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	19/01/2026			
	Fecha de Finalización	18/07/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(6) SEIS MESES			
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: 01/04/2026				
	HASTA: 30/04/2026				
VALOR A COBRAR	\$ 5.500.000,00				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Abril	08/05/2026	9502264147	\$ 2.200.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SURA EPS	PORVENIR S.A.		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 275.000,00	VR PAGADO \$ 352.000,00	VR PAGADO \$ 23.000,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEON quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ 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:	4	\$ 5.500.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 5.500.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600320568	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 12 de Mayo de 2026.

Supervisor

Contratista


DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEON
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor


MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Cecilia Rodríguez
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ FIGUEROA
Revisó: DIDIER AGUSTO RODRIGUEZ LEON

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600320568

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63544768
PRO HOSPITAL \$ 5.800	Nombre MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ Dirección Municipio Teléfono Departamento
	
(415)7709998038639(8020)02502600320568(3900)00000000005800(96)20260517	
Total a Pagar \$ 5.800	
Fecha de Expedición 2026/05/11	Fecha Limite de Pago 2026/05/17
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600320568	PRO HOSPITAL \$ 5.800
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES			
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga			
Tipo de Doc. CC Nombre: MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ Dirección:	Número: 63544768 Teléfono:		
Total a Pagar \$ 5.800			



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600320568	
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63544768		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	Nombre MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ Dirección Municipio Teléfono Departamento		
PRO HOSPITAL \$ 5.800			
(415)8902012356005(8020)02502600320568(3900)00000000005800(96)20260517			
Total a Pagar \$ 5.800	Fecha de Expedición 2026/05/11 Fecha Limite de Pago 2026/05/17		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600320568	
Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 63544768			
Nombre MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ Dirección Municipio Teléfono Departamento			
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES			
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga			
Fecha de Expedición 2026/05/11			
Total a Pagar \$ 5.800			
PRO HOSPITAL \$ 5.800			
Total Estampillas \$ 5.800			