	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-230,37-002 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	11/05/2026	
No. DE CONTRATO Y FECHA	2226 - 30/01/2026	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA ORIENTADOS AL APOYO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE PROTOCOLOS Y NORMATIVAS EN LAS IPS Y EAPB DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONTRIBUYENDO AL MEJORAMIENTO DE PROCESOS EN SALUD MENTAL, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS COMITÉS MUNICIPALES Y AL SEGUIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL"	
CONTRATISTA	NOMBRE	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
	C.C./NIT	13544282
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
	C.C./NIT	13544282
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	GLORIA MARCELA ORDUZ GARCIA
	CARGO	Secretario (a) de Salud y Ambiente
	C.C.	60295604
SUPERVISOR	NOMBRE:	ALBA LUZ AMIN MADERA
	C.C./NIT:	63549652
VALOR DEL CONTRATO	$ 37.527.270,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0.00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	633
	FECHA:	19/01/2026
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	3436
	FECHA:	02/02/2026
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

Secretaria Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Liliana Angel
13-05-2026

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/Otrosí/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	$ 6.254.545,00	
ANTICIPO AMORTIZADO	0,00 %	Valor a amortizar: $ 0,00

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GO-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 2 de 2

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Abril	08/05/2026	52504B5651	$ 2.501.818,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SALUD TOTAL S. A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE S. SEGUROS S.A
VR PAGADO $ 312.800,00	VR PAGADO $ 400.300,00	VR PAGADO $ 13.100,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ALBA LUZ AMIN MADERA quien actua en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ 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	$ 6.254.545,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 6.254.545,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600315351	$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 11 de Mayo de 2026.

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Supervisor

ALBA LUZ AMIN MADERA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ
Representación propia
Contratista

SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

Elaboró: LIDA GOMEZ-CPS-SSYA
Revisó: ALBA LUZ AMIN MADERA-SUPERVISORA