



**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 EDUCACION				
ACTA No.	4				
FECHA DEL ACTA	20/05/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	2041 - 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 LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL REPARTO DE PQRS, CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA EN CUMPLIMIENTO AL MACROPROCESO E. (ATENCIÓN AL CIUDADANO)				
CONTRATISTA	NOMBRE	OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN			
	C.C./NIT	37543031			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN			
	C.C./NIT	37543031			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO			
	CARGO	Secretario (a) de Educacion			
	C.C.	63395647			
SUPERVISOR	NOMBRE:	JIMMY ALEJANDRO GÉMEZ ZULUAGA			
	C.C./NIT:	1095792880			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.500.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	760			
	FECHA:	21/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	2815			
	FECHA:	28/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	28/01/2026			
	Fecha de Finalización	27/06/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(5) CINCO 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				

Secretaría Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 22 MAY 2026

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/04/2026			
	HASTA: 30/04/2026			
VALOR A COBRAR	\$ 3.500.000,00			
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00			
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	Abril	04/05/2026	77858574	\$ 1.750.905,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	



**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

SALUD TOTAL S. A.	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE
VR PAGADO \$ 218.900,00	VR PAGADO \$ 280.200,00	VR PAGADO \$ 9.200,00

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JIMMY ALEJANDRO GÉMEZ ZULUAGA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN 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:

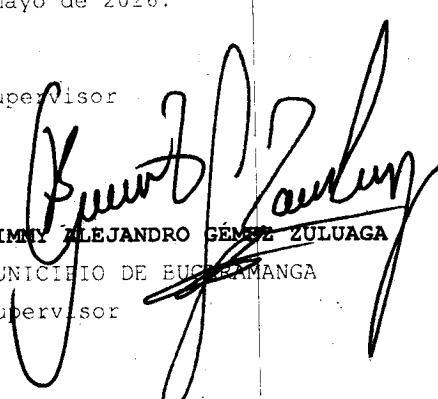
Valor ejecutado en la presente acta:	4	\$ 3.500.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 3.500.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):


ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600301976	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 20 de Mayo de 2026.

Supervisor


JIMMY ALEJANDRO GÉMEZ ZULUAGA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista


OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga


Elaboró: DIANA MELBA GALVAN CARVAJAL- ABG-SEP
Revisó: JIMMY ALEJANDRO GEMEZ ZULUAGA-SUPERVISOR **B**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600301976

Contribuyente	Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 37543031
	PRO HOSPITAL \$ 5.800	Nombre OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN Dirección Municipio Departamento Teléfono




(415)770998038639(8020)02502600301976(3900)0000000005800(96)20260510

Total a Pagar \$ 5.800
Fecha de Expedición 2026/05/04 Fecha Límite de Pago 2026/05/10
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502600301976 PRO HOSPITAL \$ 5.800


Trámite	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Total a Pagar \$ 5.800
	Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga Tipo de Doc. CC Número: 37543031 Nombre: OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN Dirección: Teléfono:	



¡ 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 N° 2502600301976

Gobernación	Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 37543031
	Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga PRO HOSPITAL \$ 5.800	Nombre OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN Dirección Municipio Departamento Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600301976(3900)0000000005800(96)20260510

Total a Pagar \$ 5.800
Fecha de Expedición 2026/05/04
Fecha Límite de Pago 2026/05/10

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** Recibo N° 2502600301976

Banco	Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 37543031	 (415)8902012356005(8020)02502600301976(3900)0000000005800(98)20260510
	Nombre OLGA LUCIA CABALLERO BARRAGAN Dirección Municipio Departamento Teléfono	

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	PRO HOSPITAL \$ 5.800
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	
Fecha de Expedición 2026/05/04	
Total a Pagar \$ 5.800	Total Estampillas \$ 5.800



¡Hola, olga lucia!

Estado de la Transacción:

Rechazada

Valde tu tarjeta en un momento

de tiempo limitado. Verifica por qué se rechazó tu transacción.

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 5.800

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción:

04/05/2026

CUS: 279013046

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

No abras enlaces sospechosos.

Cambia tus contraseñas con regularidad.

Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 8022990 Opción 5



Contáctanos: <http://www.pse.com.co/guest/na-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial