



**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**

<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE					
<b>ACTA No.</b>	3					
<b>FECHA DEL ACTA</b>	26/05/2026					
<b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b>	2337 - 28/01/2026					
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
<b>CONTRATANTE</b>	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
<b>OBJETO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL ÉTICO POBLACIONAL DE CANINOS Y FELINOS DENTRO DEL COMPONENTE DE SALUD AMBIENTAL Y ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA					
<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRE</b>	CARLOS ARIEL JOYA CARDENAS				
	<b>C.C./NIT</b>	1098611364				
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>NOMBRE</b>	CARLOS ARIEL JOYA CARDENAS				
	<b>C.C./NIT</b>	1098611364				
<b>ORDENADOR DEL GASTO</b>	<b>NOMBRE</b>	GLORIA MARCELA ORDUZ GARCIA				
	<b>CARGO</b>	Secretario (a) de Salud y Ambiente				
	<b>C.C.</b>	60295604				
<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE:</b>	JESUS ARNOLDO TIBADUIZA ZARATE				
	<b>C.C./NIT:</b>	13746475				
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 31.500.000,00					
<b>VALOR ADICIONADO</b>	\$ 0,00					
<b>ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %</b>	\$ 0,00					
<b>CDP</b>	<b>NÚMERO:</b>	635				
	<b>FECHA:</b>	19/01/2026				
<b>CDP ADICIONAL</b>	<b>NÚMERO:</b>	No Aplica				
	<b>FECHA:</b>	No Aplica				
<b>RP</b>	<b>NÚMERO:</b>	3123				
	<b>FECHA:</b>	29/01/2026				
<b>RP ADICIONAL</b>	<b>NÚMERO:</b>	No Aplica				
	<b>FECHA:</b>	No Aplica				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	<b>Fecha de Inicio</b>	02/02/2026				
	<b>Fecha de Finalización</b>	01/08/2026				
	<b>Nueva Fecha Terminación</b>	No Aplica				
	<b>Duración</b>	(6) SEIS MESES				
<b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO</b>	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Fecha Inicial</b>	<b>Fecha Final</b>	
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	<b>Tipo de Modificación</b>	<b>No.</b>	<b>Fecha de la adición</b>	<b>Valor adicionado</b>	<b>Valor total del contrato</b>	
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	<b>Otras Modificaciones</b>	<b>No.</b>	<b>Fecha de la modificación</b>	<b>Observaciones</b>		
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
<b>FECHA DE APROBACION DE POLIZAS</b>	No Aplica					
<b>DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO</b>						
<b>PERIODO DE COBRO</b>	<b>DESDE:</b>	01/04/2026				
	<b>HASTA:</b>	30/04/2026				
<b>VALOR A COBRAR</b>	\$ 5.250.000,00					
<b>ANTICIPO AMORTIZADO</b>	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00					
	<b>PERIODO DE COTIZACIÓN</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>Nro. PLANILLA INTEGRADA</b>	<b>INGRESO BASE DE COTIZACIÓN</b>		
	Abril	13/05/2026	37065831	\$ 2.100.000,00		

**Secretaría Administrativa**  
 Recibido por:  
 Oficina de Contratación  
 Alcaldía de Bucaramanga  
*J. J. J. J.*  
 mayo 2026





**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

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	NUEVA EPS S. A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 262.500,00	VR PAGADO \$ 336.000,00	VR PAGADO \$ 22.000,00

**CONSTANCIAS**

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JESUS ARNOLDO TIBADUIZA ZARATE quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra CARLOS ARIEL JOYA CARDENAS 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	\$ 5.250.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 5.250.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600343756	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 26 de Mayo de 2026.

Supervisor

**JESUS ARNOLDO TIBADUIZA ZARATE**  
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA  
Supervisor

Contratista

**CARLOS ARIEL JOYA CARDENAS**  
Representación propia  
Contratista

**Secretaría Administrativa**  
Recibido por:  
**Oficina de Contratación**  
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: LIDA GOMEZ-CPS  
Revisó: JESUS ARNOLDO TIBADUIZA ZARATE SUPERVISOR



banco popular		
TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO DE BUENAVISTA		
CAJA	DI	DI
01	22 MAY 2026	495
RECIBIDO POR CAJA		

SECRETARIA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600343756

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 1098611364

Nombre:  
CARI OS ARIFI JOYA CARDENAS

→ TRÁMITE  
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL \$5.800

**Total a pagar \$5.800**

Con destino a:  
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/05/22  
Fecha límite de pago: 2026/05/28



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



SOPORTE TRÁMITE

REC-CP-07

banco popular		
TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO DE BUENAVISTA		
CAJA	DI	DI
01	22 MAY 2026	495
RECIBIDO POR CAJA		

SECRETARIA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600343756

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 1098611364

Nombre:  
CARI OS ARIFI JOYA CARDENAS

→ TRÁMITE  
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL \$5.800

**Total a pagar \$5.800**

Con destino a:  
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/05/22  
Fecha límite de pago: 2026/05/28



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



SOPORTE TRÁMITE

REC-CP-07