



**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.	5					
FECHA DEL ACTA	03/06/2026					
No. DE CONTRATO Y FECHA	1856 - 26/01/2026					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES					
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO (A) CIVIL PARA APOYAR A LA OFICINA MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES- FMGRD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES MISIONALES DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.					
CONTRATISTA	NOMBRE	GABRIEL ENRIQUE AGUILAR JAIMES				
	C.C./NIT	91499489				
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	GABRIEL ENRIQUE AGUILAR JAIMES				
	C.C./NIT	91499489				
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 ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00					
CDP	NÚMERO:	770				
	FECHA:	21/01/2026				
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
RP	NÚMERO:	2780				
	FECHA:	28/01/2026				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	28/01/2026				
	Fecha de Finalización	27/07/2026				
	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/Otros/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica				
	DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO					
	PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/05/2026				
HASTA: 30/05/2026						
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		

Secretaría Administrativa
 Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
Juliana Angel
 04-06-2026



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	Mayo	02/06/2026	9505526250	\$ 2.200.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 275.000,00	VR PAGADO \$ 352.000,00	VR PAGADO \$ 53.600,00	

CONSTANCIAS

- 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 GABRIEL ENRIQUE AGUILAR JAIMES 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:	5	\$ 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

- Se adhiere y anula estampilla (s):


ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600346883	\$ 5.800,00



Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 3 de Junio de 2026.

Supervisor


DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEON
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista


GABRIEL ENRIQUE AGUILAR JAIMES
Representación propia
Contratista

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

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

BBVA

EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER

25 MAY 2026

AUX. No. 2

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600346883

- **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 91499489
Nombre:
GABRIEL ENRIQUE AGUILAR JAIMES
- **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: 2026/05/25
Fecha límite de pago: 2026/06/01



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



RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20260525 10:21:03