

	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 1 de 3

DATOS DEL CONVENIO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	11/06/2026				
No. DE CONVENIO Y FECHA	375 - 29/12/2025				
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION				
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS JUNTO CON LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA, PARA PROMOVER EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA LA TRANSICIÓN A LA EDUCACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, PROFESIONAL Y DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.				
CONVENIDO	NOMBRE	CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO			
	C.C./NIT	830018780			
REPRESENTANTE LEGAL CONJUNTO	NOMBRE	GONZALO HERNANDO TÉLLEZ MACIAS			
	C.C./NIT	80195692			
	NOMBRE	LILIAN JOHANNA FERNANDEZ RODRIGUEZ			
	C.C./NIT	52354089			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO			
	CARGO	Secretario (a) de Educación			
	C.C.	63395647			
SUPERVISOR	NOMBRE:	OLGA LUCIA VERA PEDRAZA			
	C.C./NIT:	63487704			
VALOR DEL CONVENIO	\$ 278.196.000,00	Aporte Municipio \$ 194.737.200,00			
		Aporte Convenido \$ 83.458.800,00			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00	Aporte Municipio \$ 0,00			
		Aporte Convenido \$ 0,00			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	1230			
	FECHA:	23/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	2550			
	FECHA:	27/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	29/01/2026			
	Fecha de Finalización	16/06/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	Desde la suscripción del acta de inicio hasta la culminación del calendario académico del primer semestre 2026-I de la CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA sin exceder el 16 de junio de 2026.			
MODIFICACIONES DEL CONVENIO	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	
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA	
				Desde	Hasta
	SURIAMERICANA	CUMPLIMIENTO	4438242	29/12/2025	16/12/2026
		RESPONSABILIDAD CIVIL	613001053017	29/12/2025	16/06/2026
				VALOR ASEGURADO	
				\$ 27.819.600,00	
				\$ 350.181.960,00	

	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 2 de 3

		EXTRA CONTRACTUAL				
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	4438242	29/12/2025	16/06/2023	\$ 13.965.800,00
		CALIDAD DE SERVICIO	4438242	29/12/2025	16/12/2025	\$ 27.919.600,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	29/01/2026, 29/01/2026
--------------------------------	------------------------

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 29/01/2026
	HASTA: 25/05/2026
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 99.964.620,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 \$ Valor a amortizar: \$ 0,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	N/A	02/06/2026	N/A	N/A
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	
	VR PAGADO \$	VR PAGADO \$	VR PAGADO \$	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron OLGA LUCIA VERA PEDRAZA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra GONZALO HERNANDO TÉLLEZ MACIAS y LILIAN JOHANNA FERNANDEZ RODRIGUEZ quienes actúa en nombre y en representación conjunta de la CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.
2. El revisor fiscal JEFFERSON FERNANDO ESPINEL CHITIVA con cedula de ciudadanía No. 1.069.749.225 de Fusagasugá y TP 313137-T, certifica que la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA efectuó oportunamente el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026.
3. El Convenido ha ejecutado las actividades estipuladas en el Convenio 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 desembolso de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 99.964.620,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 99.964.620,00

[Handwritten signature]

	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: P-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 3 de 3

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600358393	\$ 5.800,00

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

Convenido



REPRESENTANTE

GONZALO FERNANDO LÓPEZ MACÍAS
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE
CIENCIA Y DESARROLLO

Convenido

Convenido

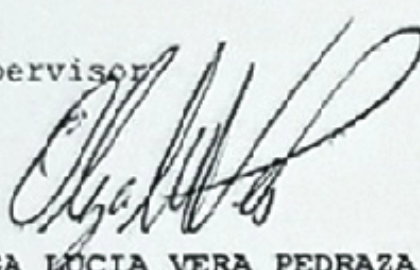


REPRESENTANTE

LILIAN JOHANNES RODRÍGUEZ
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y
DESARROLLO

Convenido

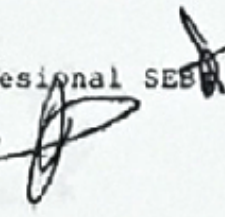
Supervisor

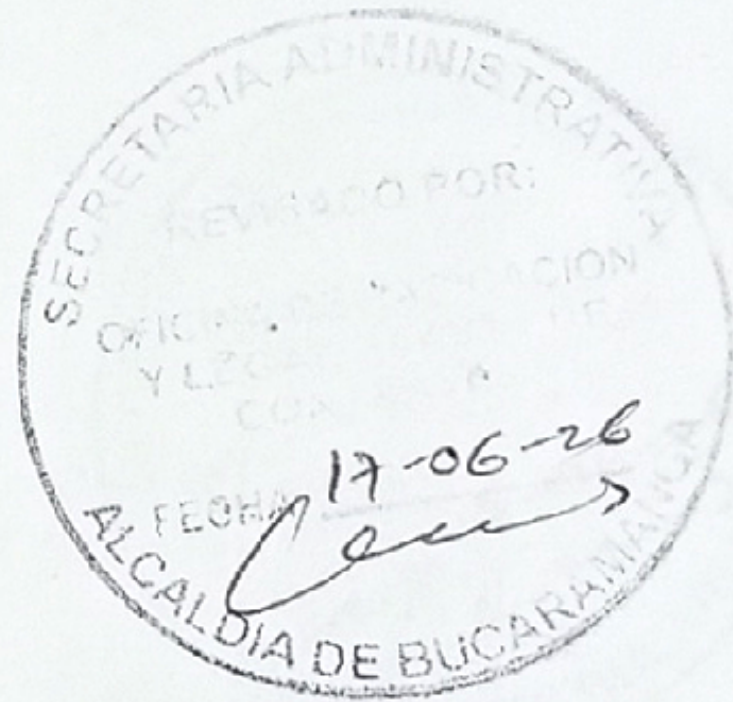


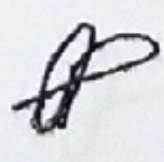
OLGA LUCÍA VERA PEDRAZA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

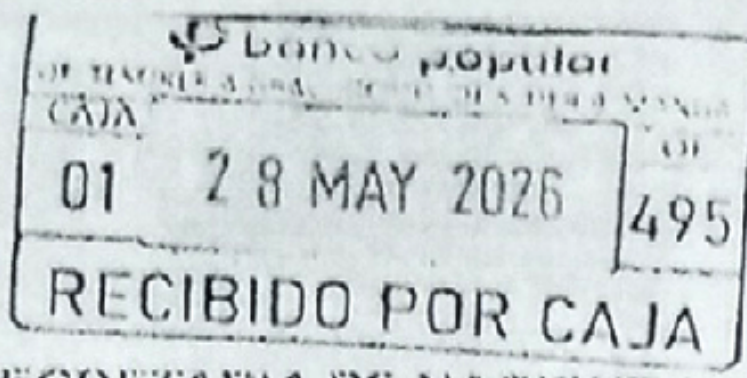
Elaboró: Juliana Isabel Herrera Contreras - Apoyo Profesional SEB

Revisó: Olga Lucía Vera Pedraza - Supervisora Convenio









SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 800 201 205 6

Recibo de recaudo No: 2502600358393

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 8300187807
Nombre:
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y
DESARROLLO

→ TRAMITE
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

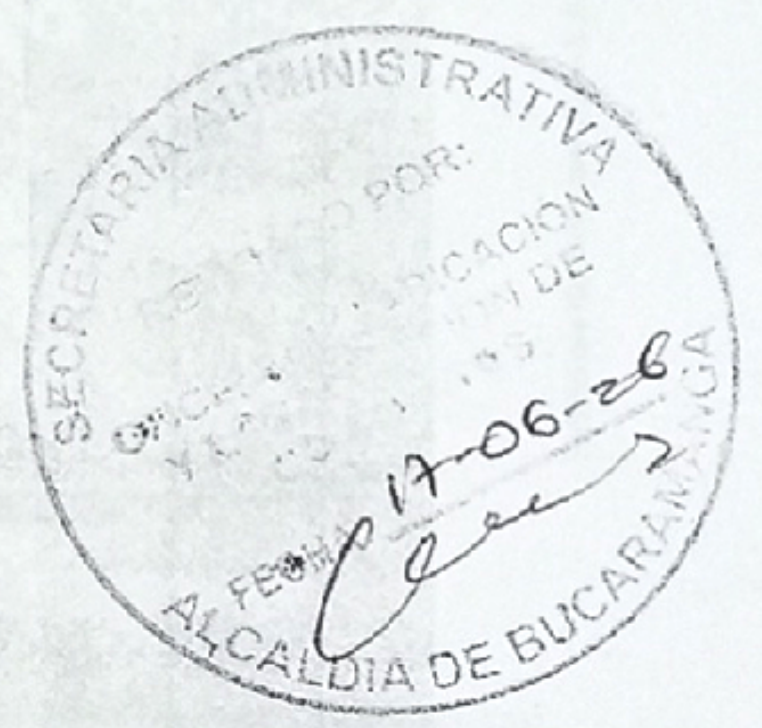
→ Fecha expedición: 2026/05/28
Fecha límite de pago: 2026/06/03



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



SOPORTE TRÁMITE



REC-OP-17

Handwritten signature or mark.