



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	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	4				
FECHA DEL ACTA	23/06/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	434 - 13/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA. YTBF				
CONTRATISTA	NOMBRE	YULY TATIANA BASTO FLOREZ			
	C.C./NIT	1098621132			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	YULY TATIANA BASTO FLOREZ			
	C.C./NIT	1098621132			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1095812067			
SUPERVISOR	NOMBRE:	JOSE GUILLERMO CARLOS MANOSALVA			
	C.C./NIT:	13723194			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 30.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	70			
	FECHA:	06/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	588			
	FECHA:	14/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	14/01/2026			
	Fecha de Finalización	13/07/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(6) SEIS MESES			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No. Aplica	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. Aplica	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
	Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Otras Modificaciones	No. Aplica	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	\$ 5.000.000,00				
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	08/05/2026	9503498446	\$ 2.000.000,00	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES		

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

24 JUN 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

	NUEVA EPS S. A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE
VR PAGADO \$	250.000,00	320.000,00	10.500,00

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron JOSE GUILLERMO CARLOS MANOSALVA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra YULY TATIANA BASTO FLOREZ 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	\$ 5.000.000,00
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 5.000.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):

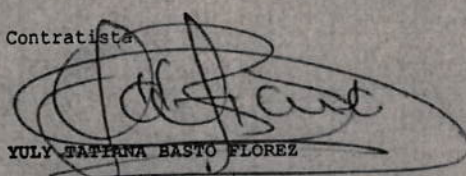
ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600389761	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 23 de Junio de 2026.

Supervisor

~~JOSE GUILLERMO CARLOS MANOSALVA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor~~

Contratista


YULY TATIANA BASTO FLOREZ
Representación propia
Contratista

Elaboró: MATEO BALCARCEL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO CPS DADEP
Revisó: RAMON ALBERTO CAMPOS RUEDA - INGENIERO CPS DADEP

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Banco de Occidente
 SAE GOBERNACION DE SANTANDER
 CAJA 1 / 12 JUN 2026 / CAJA 1
RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502600389761

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No Documento: 1098621132

Nombre:
 YULY TATIANA BASTO FLOREZ

→ **TRÁMITE**
 CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
 HOSPITAL \$6.800

TOTAL \$5.800

Total a pagar \$5.800

Con destino a:
 Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida n: 2026/06/12
 Fecha límite de pago: 2026/06/18



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 2026/06/12 08:31:17

RE-OF-C-1

Banco de Occidente
 SAE GOBERNACION DE SANTANDER
 CAJA 1 / 12 JUN 2026 / CAJA 1
RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502600389761

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No Documento: 1098621132

Nombre:
 YULY TATIANA BASTO FLOREZ

→ **TRÁMITE**
 CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
 HOSPITAL \$6.800

TOTAL \$5.800

Total a pagar \$5.800

Con destino a:
 Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida n: 2026/06/12
 Fecha límite de pago: 2026/06/18



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 2026/06/12 08:31:17

RE-OF-C-1