

 Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO		Código: F-GU-1140-238,37-082		
			Versión: 3.0		
			Fecha: JULIO-12-2021		
			Página: 1 de 2		

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA				
ACTA No.	6				
FECHA DEL ACTA	01/07/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1662 - 23/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA ADELANTAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO MISIONAL, GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, DESDE EL ÁREA DE ALUMBRADO PÚBLICO				
CONTRATISTA	NOMBRE	INGRID MILENA CARREÑO FONTECHA			
	C.C./NIT	37753956			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	INGRID MILENA CARREÑO FONTECHA			
	C.C./NIT	37753956			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	CARLOS JAVIER MENDEZ SUAREZ			
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura			
	C.C.	13746642			
SUPERVISOR	NOMBRE:	GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA			
	C.C./NIT:	79907565			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 55.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	420			
	FECHA:	14/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	2329			
	FECHA:	24/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	26/01/2026			
	Fecha de Finalización	25/11/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(10) DIEZ 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/Acla raciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 01/06/2026				
	HASTA: 30/06/2026				
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
7 JUL 2026

07 JUL 2026

 Alcaldía de Bucaramanga	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	16/06/2026	4654560273	\$ 2.200.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	NUEVA EPS S. A.	COLPENSIONES	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 275.900,00	VR PAGADO \$ 353.100,00	VR PAGADO \$ 11.600,00	

- CONSTANCIAS
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra INGRID MILENA CARREÑO FONTECHA quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada
3. 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.
4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 6	\$ 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

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600412050	\$ 5.800,00

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

Supervisor

Contratista

GIOVANNY ALEXANDER ROBELTO VALDERRAMA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Ingrid M. Carreño F.
INGRID MILENA CARREÑO FONTECHA
Representación propia
Contratista

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Elaboró: ING. NELVYS GUTIERREZ PINZON CPS 1046-2026
Revisó: SILVIA ANDREA FERREIRA BLANCO CPS 1266-2026

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600412050

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 37753956
PRO HOSPITAL \$ 5.800	Nombre Ingrid Milena Carreño FONTECHA Dirección Teléfono Municipio Departamento
 (415)7709998038639(8020)02502600412050(3900)00000000005800(96)20260701	
Total a Pagar \$ 5.800	
Fecha de Expedición 2026/06/25	Fecha Limite de Pago 2026/07/01
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600412050	PRO HOSPITAL \$ 5.800
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
Tipo de Doc. CC Nombre: Ingrid Milena Carreño FONTECHA Dirección:	Número: 37753956 Teléfono:	
Total a Pagar \$ 5.800		



¡ 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 Nº 2502600412050	
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 37753956	
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga	Nombre Ingrid Milena Carreño FONTECHA Dirección Teléfono Municipio Departamento	
PRO HOSPITAL \$ 5.800	 (415)8902012356005(8020)02502600412050(3900)00000000005800(96)20260701	
Total a Pagar \$ 5.800	Fecha de Expedición 2026/06/25 Fecha Limite de Pago 2026/07/01	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600412050	
Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 37753956		
Nombre Ingrid Milena Carreño FONTECHA Dirección Teléfono Municipio Departamento	 (415)8902012356005(8020)02502600412050(3900)00000000005800(96)20260701	
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES		
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga		
Fecha de Expedición 2026/06/25		
Total a Pagar \$ 5.800		
	PRO HOSPITAL \$ 5.800	
	Total Estampillas \$ 5.800	