

	ACTA DE TERMINACIÓN /EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO/ CONVENIO		Código: F-GJ-1100-238,37-083		
			Versión: 5.0		
			Fecha: JULIO-12-2021		
			Página: 1 de 3		
DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACION				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	21/07/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1167 - 19/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN PARA EL EJERCICIO DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACION CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA				
CONTRATISTA	NOMBRE:	JARBIN GOMEZ POSSU			
	C.C./NIT	16823354			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE:	JARBIN GOMEZ POSSU			
	C.C.	16823354			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	LAURA MILENA OTERO PILONIETA			
	CARGO	Secretario (a) de Planeacion			
	C.C.	1098669126			
SUPERVISOR	NOMBRE:	LAURA MILENA OTERO PILONIETA			
	C.C./NIT	1098669126			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 20.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 6.500.000,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	116			
	FECHA:	07/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	116			
	FECHA:	07/01/2026			
RP	NÚMERO:	1298			
	FECHA:	20/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	6310			
	FECHA:	19/05/2026			
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO:	20/01/2026			
	FECHA FIN:	19/05/2026			
	NUEVA FECHA TERMINACIÓN	28/06/2026			
	DURACIÓN:	(5) CINCO MESES Y (9) NUEVE DIAS			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
	Prórrogas	1	1 meses y 9 dias	20/05/2026	28/06/2026
	Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
	Adiciones	1	19/05/2026	\$ 6.500.000,00	\$ 26.500.000,00
	Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones	
	Cesión/Otros: 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: 28/06/2026				
VALOR A COBRAR	\$ 4.666.666,67				
ANTICIPO AMORTIZADO	0,00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	
	Junio	03/06/2026	9505982896	\$ 2.000.000,00	

Secretaria Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 22 JUL 2026


**ACTA DE TERMINACIÓN /EJECUCIÓN FINAL DEL
CONTRATO/ CONVENIO**

Código: F-GJ-1100-238,37-083

Versión: 5.0

Fecha: JULIO-12-2021

Página: 2 de 3

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
	SURA EPS	COTIZANTE NO APORTA POR ENCONTRARSE PENSIONADO	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 250.000,00	VR PAGADO \$ 0,00	VR PAGADO \$ 10.500,00

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron LAURA MILENA OTERO PILONIETA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor y por la otra JARBIN GOMEZ POSSU quien actúa en nombre y representación propia, con el fin de suscribir el acta de ejecución final del Contrato.
- El Contratista ha ejecutado las actividades estipulas en el Contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales.
- El Supervisor certifica que revisó el informe presentado por el Contratista respecto de actividades y se encuentran ajustados a los términos contractuales y plazos previstos en el citado Contrato.
- El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada
- El supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor bruto ejecutado antes de IVA	\$ 4.666.666,67
Valor IVA:	\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00
Valor Neto ejecutado en la presente acta: 6	\$ 4.666.666,67

6. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600412603	\$ 5.800,00

7. De conformidad con el Estado Presupuestal del Contrato, las certificaciones emitidas por el Supervisor, y los comprobantes de egreso emitidos por la Tesorería del Municipio de Bucaramanga, el Balance Financiero del Contrato es el siguiente:

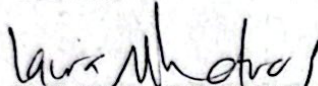
CONCEPTO		VALORES
Valor inicial		\$ 20.000.000,00
Valor adicionales		\$ 6.500.000,00
Valor anticipo / Pago anticipado		\$ 0,00
Valor total		\$ 26.500.000,00
Valor amortizado a la fecha de la presente acta		\$ 0,00
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	PERIODO	N° COMPROBANTE
	06-2026	2606002706
	01-2026	2602002072
	02-2026	2603002499
	03-2026	2604002694
	04-2026	2605002120
	05-2026	2606002436
05-2026		2606002437

	ACTA DE TERMINACIÓN /EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO/ CONVENIO	Código: F-GJ-1100-238,37-083
		Versión: 5.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 3 de 3

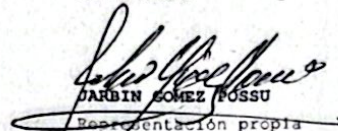
Valor total pagado o causado a la fecha	\$ 26.500.000,00
Subtotal a pagar contra la presente acta	\$ 4.666.666,67
Valor amortización contra la presente acta	\$ 0,00
Valor bruto a pagar contra la presente acta	\$ 4.666.666,67
Valor a liberar por el municipio	\$ 0,00
Valor total ejecutado	\$ 26.500.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 21 de Julio de 2026.

Supervisor


LAURA MILENA OTERO PILONIETA
 MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
 Supervisor

Contratista


JORBIN GOMEZ FOSCU
 Representación propia
 Contratista

Elaboró: ESTEFANIA MENDOZA ORTIZ ABG-CPS-S 
 Revisó: SANTIAGO VARÓN LOPEZ ABG-CPS-SP 



Secretaria Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga

 **Banco de Occidente**
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1 25 JUN 2026 CAJA 1
RECIBIDO
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600412603

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 16823354

Nombre:
JARBIN GOMEZ POSSU

→ **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: 2026/06/25
Fecha límite de pago: 2026/07/01



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: 20260625 09:13:11