

 Alcaldía de Bucaramanga	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	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	27/07/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	1172 - 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 PARA LA FORMULACIÓN, GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE TI A CARGO DEL PROCESO DE GESTION DE LAS TIC				
CONTRATISTA	NOMBRE:	NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS			
	C.C./NIT	13513518			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE:	NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS			
	C.C.	13513518			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ALVARO JAVIER TORRADO ARENAS			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a) (E)			
	C.C.	1096222437			
SUPERVISOR	NOMBRE:	FREDDY ALEXANDER LEON NEIRA			
	C.C./NIT	91526656			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 38.100.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	402			
	FECHA:	14/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	1274			
	FECHA:	19/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO:	20/01/2026			
	FECHA FIN:	19/07/2026			
	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/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: 01/07/2026				
	HASTA: 19/07/2026				
VALOR A COBRAR	\$ 4.021.666,67				
ANTICIPO AMORTIZADO	0,00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	
	Julio	21/07/2026	6027649831	\$ 1.608.667,00	

Secretaria Administrativa
Recibida por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga
28 JUL 2026

 Alcaldía de Bucaramanga	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	COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
	VR PAGADO \$ 201.100,00	VR PAGADO \$ 257.400,00	VR PAGADO \$ 8.400,00

CONSTANCIAS
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron FREDDY ALEXANDER LEON NEIRA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor y por la otra NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de suscribir el acta de ejecución final del Contrato. 2. 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. 3. 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. 4. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada 5. El supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor bruto ejecutado antes de IVA	\$ 4.021.666,67
Valor IVA:	\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00
Valor Neto ejecutado en la presente acta: 7	\$ 4.021.666,67

6. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600473035	\$ 5.800,00

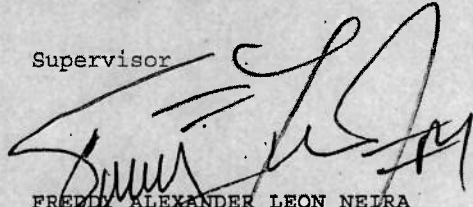
7. De conformidad con el Estado Presupuestal del Contrato, las certificaciones emitidas por el Supervisor, y los comprobantes de egreso emitidos por la Tesorería del Municipio de Bucaramanga, el Balance Financiero del Contrato es el siguiente:

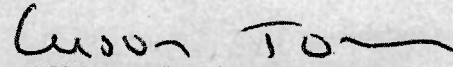
CONCEPTO			VALORES
Valor inicial			\$ 38.100.000,00
Valor adicionales			\$ 0,00
Valor anticipo / Pago anticipado			\$ 0,00
Valor total			\$ 38.100.000,00
Valor amortizado a la fecha de la presente acta			\$ 0,00
Pagos o causaciones realizados a la fecha de la presente acta	PERIODO	Nº COMPROBANTE	
	06-2026	2606001231	\$ 6.350.000,00
	07-2026	2607000607	\$ 4.021.666,67
	01-2026	2602002267	\$ 2.328.333,33
	02-2026	2603003650	\$ 6.350.000,00
	04-2026	2605003095	\$ 6.350.000,00
	05-2026	2606003500	\$ 6.350.000,00

 Alcaldía de Bucaramanga	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	\$ 31.750.000,00
Subtotal a pagar contra la presente acta	\$ 4.021.666,67
Valor amortización contra la presente acta	\$ 0,00
Valor bruto a pagar contra la presente acta	\$ 4.021.666,67
Valor a liberar por el municipio	\$ 0,00
Valor total ejecutado	\$ 38.100.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 27 de Julio de 2026.

Supervisor

FREDDY ALEXANDER LEON NEIRA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS
Representación propia
Contratista

Elaboró: LIDA LOPEZ-CONTRATISTA PGTIC
Revisó: LUCIA MARTINEZ - ABOGADA-PGTIC



Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600473035

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$ 5.800

Total a Pagar

\$ 5.800

Fecha de Expedición

2026/07/23

Fecha Limite de Pago

2026/07/29

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13513518

Nombre NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600473035(3900)00000000005800(96)20260729

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600473035

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC

Número: 13513518

Nombre: NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS

Dirección:

Teléfono:

PRO HOSPITAL

\$ 5.800

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600473035

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

PRO HOSPITAL

\$ 5.800

Total a Pagar

\$ 5.800

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13513518

Nombre NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600473035(3900)00000000005800(96)20260729

Fecha de Expedición

2026/07/23

Fecha Limite de Pago

2026/07/29

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600473035

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 13513518

Nombre NELSON ENRIQUE TORRES VARGAS

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Fecha de Expedición

2026/07/23

Total a Pagar

\$ 5.800

(415)8902012356005(8020)02502600473035(3900)00000000005800(96)20260729

PRO HOSPITAL

\$ 5.800

Total Estampillas

\$ 5.800