

	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.	7				
FECHA DEL ACTA	04/08/2026				
No. DE CONTRATO Y FECHA	261 - 09/01/2026				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES QUE PROPENDAN POR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PROCESO DE ALMACEN-INVENTARIOS PERTENECIENTE A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA				
CONTRATISTA	NOMBRE	ALFREDO ANDRES VEGA CAPACHO			
	C.C./NIT	1098650786			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALFREDO ANDRES VEGA CAPACHO			
	C.C./NIT	1098650786			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	MAYELY GALAN BAUTISTA			
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)			
	C.C.	1098663677			
SUPERVISOR	NOMBRE:	WILMAR ALONSO SILVA HERRERA			
	C.C./NIT:	13746373			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 35.200.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	50			
	FECHA:	05/01/2026			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	572			
	FECHA:	13/01/2026			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	13/01/2026			
	Fecha de Finalización	12/09/2026			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(8) OCHO 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/Otros/Aclaraciones	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: 30/07/2026				
VALOR A COBRAR	\$ 4.400.000,00				
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	
	Junio	04/08/2026	38237492	\$ 1.760.000,00	
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES		

Secretaría Administrativa
 Recibido por:
 Oficina de Contratación
 Alcaldía de Bucaramanga
 D. T. P.
 Agos. 4/26

 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

	NUEVA EPS S. A.	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE
VR PAGADO \$	222.200,00	VR PAGADO \$	284.400,00
		VR PAGADO \$	9.300,00

CONSTANCIAS

- En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron WILMAR ALONSO SILVA HERRERA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ALFREDO ANDRES VEGA CAPACHO 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 bruto ejecutado antes de IVA	\$ 4.400.000,00
Valor IVA:	\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00
Valor Neto ejecutado en la presente acta: 7	\$ 4.400.000,00

- Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600502241	\$ 5.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 4 de Agosto de 2026.

Supervisor

WILMAR ALONSO SILVA HERRERA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Contratista

ALFREDO ANDRES VEGA CAPACHO
Representación propia
Contratista

Elaboró: NINO TOLOZA BARRERA
Revisó: NURY PUENTES DUARTE

Secretaría Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1 04 AGO 2026 CAJA 1

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

Recibo de recaudo No: 2502600502241

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098650786
Nombre:
ALFREDO ANDRES VEGA CAPACHO

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION PRO HOSPITAL** \$5.800

TOTAL \$5.800

Total a pagar \$5.800

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2026/08/04
Fecha límite de pago: 2026/08/10



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



RE-OP-0/L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20260804 10:59:54