

 Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO		Codigo: F-GG-1140-226,37-082			
			Versión: 3.0			
			Fecha: JULIO-12-2021			
			Página: 1 de 3			

DATOS DEL CONTRATO						
DEPENDENCIA	DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA					
ACTA No.	1					
FECHA DEL ACTA	17/02/2025					
No. DE CONTRATO Y FECHA	213 - 22/11/2024					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO	SERVICIOS EXEQUIALES (INCLUIDA INHUMACIÓN Y EXHUMACIÓN DE CADÁVERES) PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA					
CONTRATISTA	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE				
	C.C./NIT	91237413				
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JESUS ALBERTO REY OLARTE				
	C.C./NIT	91237413				
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA				
	CARGO	Secretario (a) Administrativo (a)				
	C.C.	1095812067				
SUPERVISOR	NOMBRE:	LILIANA SERRANO MENAO				
	C.C./NIT:	63512965				
VALOR DEL CONTRATO	\$ 86.394.718,93					
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00					
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00					
ANTICIPADO 0,00 %						
CDF	NÚMERO:	589, 2042				
	FECHA:	21/01/2025, 05/11/2024				
CDF ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
RP	NÚMERO:	348, 11605				
	FECHA:	21/01/2025, 25/11/2024				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	25/11/2024				
	Fecha de Finalización	24/04/2025				
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica				
	Duración	(5) CINCO MESES				
MODIFICACIONES DEL CONTRATO	Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final	
	Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	Prerrogas	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/Cesión/Accla raciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA		VALOR
				Desde	Hasta	ASEGURADO
	COSEMIAN	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	16249065	22/11/2024	22/04/2024	\$ 8.529.979,00
	CALIDAD DEL BIEN Y	16249065	22/11/2024	22/10/2025	\$ 8.529.979,00	

	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO		Código: F-GJ-1140-238,37-082			
			Versión: 3.0			
			Fecha: JULIO-12-2021			
			Página: 2 de 3			

		CORRECTO																
		FUNCIONAMIENTO DE																
		LOS BIENES Y																
		EQUIPOS																
		SUMINISTRADOS																
		CALIDAD DE	16249085	22/11/2024	22/10/2025	\$ 8.639.472,00												
		SERVICIO																
		RESPONSABILIDAD	14060232	22/11/2024	22/04/2025	\$ 260.000.000,00												
		CIVIL																
		EXTRA CONTRACTUAL																
		POR DAÑOS A																
		TERCEROS																
		CUMPLIMIENTO DE	16249085	22/11/2024	22/10/2024	\$ 8.639.472,00												
		LAS OBLIGACIONES																
		DEL CONTRATO																
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS		25/11/2024, 25/11/2024																
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO																		
PERIODO DE COBRO		DESDE: 25/11/2024																
		HASTA: 30/11/2024																
VALOR A COBRAR		\$ 8.080.000,00																
ANTICIPO AMORTIZADO		0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00																
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN													
	N/A	04/12/2024	N/A		N/A													
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES		ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES													
	Ver certificación anexa		Ver certificación anexa		Ver certificación anexa													
	VR PAGADO \$		VR PAGADO \$		VR PAGADO \$													
CONSTANCIAS																		
<p>1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron LILIANA SERRANO HENAO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JESUS ALBERTO REY OLARTE quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.</p> <p>2. el suscrito contador público yolima gomez lopez certifica que el señor jesús alberto rey olarte identificado con la cedula de ciudadanía numero 91.237.413 expedida en bucaramanga santander, en la actualidad se encuentra al día, a fecha de noviembre 30 de 2024, con los pagos por conceptos de aportes a los sistemas de salud a la EPS, fondo pensiones, y riesgos laborales.</p> <p>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.</p> <p>4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:</p>																		
<table><tr><td>Valor ejecutado en la presente acta:</td><td>1</td><td>\$ 8.080.000,00</td></tr><tr><td>Valor IVA:</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado</td><td></td><td>\$ 0,00</td></tr><tr><td>Valor bruto ejecutado a pagar</td><td></td><td>\$ 8.080.000,00</td></tr></table>							Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 8.080.000,00	Valor IVA:		\$ 0,00	Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00	Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 8.080.000,00
Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 8.080.000,00																
Valor IVA:		\$ 0,00																
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00																
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 8.080.000,00																

 Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,97-092
		Version: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 3 de 3

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

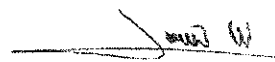
ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500102046	\$ 4.800,00
ORDENANZA C12	2502500102046	\$ 480,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 17 de Febrero de 2025.

Supervisor

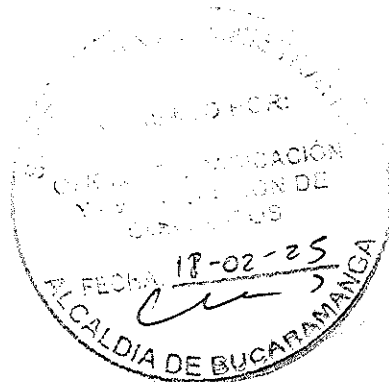
Contratista


LILIANA SERRANO HENAO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor


JESUS ALBERTO REY OLARTE
Representación propia
Contratista

Elaboró: YEUDY JAELEIDY PINZON POJAS-CPS-SSYS
Revisó: LILIANA SERRANO HENAO-SUPERVISORA

MAYERLI GONZALEZ ARREBO-CPS-ABOGADA



 Banco de Occidente
SAS GOBERNACIÓN DE SANTANDER
12 FEB 2025
RECIBIDO
SECRETARÍA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500102046

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
JESUS ALBERTO REY OLARTE

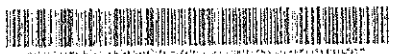
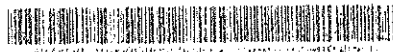
→ TRÁMITE
CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordenan No. 25025005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida: 2025/02/12
Fecha límite de pago: 2025/02/18



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20250212 15:40:20

 Banco de Occidente
SAS GOBERNACIÓN DE SANTANDER
12 FEB 2025
RECIBIDO
SECRETARÍA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500102046

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 91237413
Nombre:
JESUS ALBERTO REY OLARTE

→ TRÁMITE
CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordenan No. 25025005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedida: 2025/02/12
Fecha límite de pago: 2025/02/18



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20250212 15:40:20

