

 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: 1 de 2

DATOS DEL CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION				
ACTA No.	1				
FECHA DEL ACTA	20/11/2025				
No. DE CONTRATO Y FECHA	4170 - 17/09/2025				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION EN DESARROLLO DEL MACROPROCESO I. (GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE BIENES Y SERVICIOS)				
CONTRATISTA	NOMBRE	JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA			
	C.C./NIT	91161977			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA			
	C.C./NIT	91161977			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	ELSA JEANNETHE ENCINALES MORA			
	CARGO	Secretario (a) de Educacion (E)			
	C.C.	37724238			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ELKIN GERARDO AVILA CASTRO			
	C.C./NIT:	91490415			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.500.000,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00				
ANTICIPADO 0,00 %					
CDP	NÚMERO:	7387			
	FECHA:	12/09/2025			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	10675			
	FECHA:	18/09/2025			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	18/09/2025			
	Fecha de Finalización	17/12/2025			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	(3) TRES 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/Otro Si/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	No Aplica			
DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO					
PERIODO DE COBRO	DESDE: 18/09/2025				
	HASTA: 30/09/2025				
VALOR A COBRAR	\$ 2.383.333,33				
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00				
	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	

	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	Septiembre	22/10/2025	8638565036	\$ 2.200.000,00
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
	SANITAS	PROTECCIÓN S.A.	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	
	VR PAGADO \$ 275.400,00	VR PAGADO \$ 352.500,00	VR PAGADO \$ 53.700,00	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ELKIN GERARDO AVILA CASTRO quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA 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:

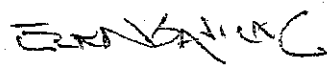
Valor ejecutado en la presente acta:	1	\$ 2.383.333,33
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 2.383.333,33

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
ORDENANZA 012	2502500690761	\$ 480,00
PRO-HOSPITAL	2502500690761	\$ 4.800,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 20 de Noviembre de 2025.

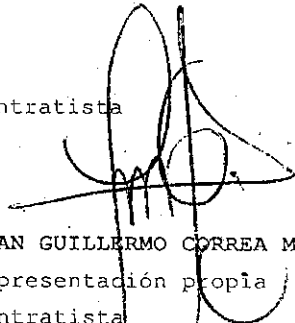
Supervisor



ELKIN GERARDO AVILA CASTRO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

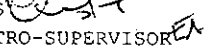
Secretaria Administrativa
Recibido por:
Oficina de Contratación
Alcaldía de Bucaramanga

Contratista



JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA
Representación propia
Contratista

Elaboró: PAOLA VASQUEZ - ABOG CFS 

Revisó: ELKIN GERARDO AVILA CASTRO-SUPERVISOR 

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500690761

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Total a Pagar

\$ 5.280

Fecha de Expedición

2025/10/27

Fecha Limite de Pago

2025/11/02

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91161977

Nombre

JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500690761(3900)00000000005280(96)20251102

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500690761

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC

Número: 91161977

Nombre: JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA

Dirección:

Teléfono:

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Total a Pagar

\$ 5.280

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500690761

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar

\$ 5.280

Fecha de Expedición

2025/10/27

Fecha Limite de Pago

2025/11/02

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500690761

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Total a Pagar

\$ 5.280

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91161977

Nombre

JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500690761(3900)00000000004800(96)20251102

Fecha de Expedición

2025/10/27

Fecha Limite de Pago

2025/11/02

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500690761

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 91161977

Nombre

JUAN GUILLERMO CORREA MENDOZA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga

Fecha de Expedición

2025/10/27

Total a Pagar

\$ 5.280

(415)8902012356005(8020)02502500690761(3900)00000000004800(96)20251102

(415)8902012356006(8020)02502500690761(3900)00000000004800(96)20251102

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480