CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA ACTA DE EJECUCIÓN				
	Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Codigo: GJUR-FT-10	Serie:	pagina 1 de 1

CONTRATISTA			INTERVENTOR O SUPERVISOR		
HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA			JAVIER ENRIQUE LANDAZÁBAL MARTÍNEZ		
CEDULA O NIT			1.098.723.581 DE BUCARAMANGA		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
OFICINA ASESORA JURÍDICA			JAVIER AYALA MORENO		
Número del Contrato	CPS 061	Fecha	13 DE FEBRERO DE 2023		
Objeto Contractual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III DEL H.C. WILSON DANOVIS LOZANO JAIMES				
Registro Presupuestal	Número	87	Fecha	14 DE FEBRERO DE 2023	
Disponibilidad Presupuestal	Número	76	Fecha	13 DE FEBRERO DE 2023	
Póliza *(si aplica)*	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Fecha de Inicio: 14 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación	30 DE NOVIEMBRE DE 2023	
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	AGOSTO			
	Fecha de Pago	24 DE AGOSTO DEL 2023			
	N° de Planilla	9454357127			
	IBC	$ 2.135.165			
	Cotización	$ 266.900			
	EPS	NUEVA E.P.S			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	AGOSTO			
	Fecha de Pago	24 DE AGOSTO DEL 2023			
	N° de Planilla	9454357127			
	IBC	$ 2.135.165			
	Cotización	$ 341.700			
	Fondo de Pensión	PORVENIR			
ARL	Periodo de Cotización	AGOSTO			
	Fecha de Pago	24 DE AGOSTO DEL 2023			
	N° de Planilla	9454357127			
	IBC	$ 2.135.165			
	Cotización	$ 11.200			
	Aseguradora	POSITIVA			
Valor Total del Contrato	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE		$30.800.000		
Periodo de Cobro	Desde	01 DE AGOSTO DE 2023	Hasta	30 DE AGOSTO DE 2023	
Valor de este Cobro	En letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTOCINCO PESOS M/CTE		En numero: $3.242.105		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	10	Numero de este cobro: 7	Numero de cobros faltantes	3	
Pago de estampillas para el cobro	Se adhiere y anula estampilla: PRO HOSPITAL POR VALOR DE $4.290				

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo correspondiente del presente documento, según el informe de actividades presentado y documentos anexos.

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga, el 05 de septiembre de 2023

REVISADO POR

Leslie Pahud

Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR

Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga

12 SEP 2023

JAVIER ENRIQUE LANDAZÁBAL MARTÍNEZ
SUPERVISOR

HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098723581		CASTELLANOS MANTILLA HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 23 No 34-17 Apto 202	BUCARAMANGA-SANTANDER	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	118571166	9454357127	I	2023/09/19	2023/08/24	BANCO DAVIVIENDA		$619,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1098723581	CASTELLANOS MANTILLA HECTOR MANUEL	230301	30	$2,135,165	$341,700	EPS037	30	$2,135,165	$266,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,135,165	$11,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,135,165	$341,700			$2,135,165	$266,900			$0	$0			$2,135,165	$11,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,700	$0	$341,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,700	$0	$341,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,900	$0	$266,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$266,900	$0	$266,900
TOTAL				1	$619,800	$0	$619,800

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
12 SEP 2023

2023/08/24 08:15 AM

Confirmación Transacción PSE - CUS 118571166

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Jue 24/08/2023 8:16 AM
Para:hectorcas92@hotmail.com <hectorcas92@hotmail.com>



¡Hola, Hector Manuel Castellanos Mantilla

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 118571166
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454357127
Valor de la Transacción: $ 619.800
Fecha de Transacción: 24/08/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

RECIBIDO POR
Secretaria General Concejo Municipal de Bucaramanga
12 SET 2023

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300467408

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.900
Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Fecha de Expedición 4/09/2023 3:49:52 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2023/09/11

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098723581
Nombre HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300467408(3900)00000000004290(96)20230911

"0000000000"
"2705731749"

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300467408

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA
Dirección
Número: 1098723581
Teléfono:

"0000000000"
"2705731749"

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300467408

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 4/09/2023 3:49:52 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2023/09/11

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300467408

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

12 SEP 2023

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098723581
Nombre HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300467408(3900)00000000003900(96)20230911

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha de Expedición 4/09/2023 3:49:52 p. m.
Fecha Límite de Pago 2023/09/11

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300467408

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098723581
Nombre HECTOR MANUEL CASTELLANOS MANTILLA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

(415)8902012356005(8020)02502300467408(3900)00000000003900(96)20230911

(415)8902012356005(8020)02502300467408(3900)00000000003900(96)20230911

PRO HOSPITAL $3.900

Pago Electrónico