JURIDICA

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

| CONTRATISTA | INTERVENTOR O SUPERVISOR |
|---|---|
| EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE | JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ |
| **CEDULA O NIT** | 1.098.657.514 DE BUCARAMANGA |
| **DEPENDENCIA GESTORA** | **ORDENADOR DEL GASTO** |
| OFICINA ASESORA JURÍDICA | JAVIER AYALA MORENO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número del Contrato | CPS - 276-2023 | Fecha | Agosto 22 del 2023 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Objeto Contractual | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C JORGE FLOREZ HERRERA. | | | | |
| Registro Presupuestal | Número | 513 | | Fecha | 22 de agosto del 2023 |
| Disponibilidad Presupuestal | Número | 341 | | Fecha | 17 de agosto del 2023 |
| Póliza *(si aplica)* | Número | N/A | | Fecha | N/A |
| Termino de Duración | 3 meses y 21 días | Fecha de Inicio | 23 de agosto del 2023 | Fecha Terminación | 13 de diciembre del 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Aporte a Salud | Periodo de Cotización | SEPTIEMBRE |
| | Fecha de Pago | 02/10/2023 |
| | N° de Planilla | 70789501 |
| | IBC | $ 1.160.000 |
| | Cotización | $ 145.000 |
| | EPS | Sanitas |
| Aporte a Pensión | Periodo de Cotización | SEPTIEMBRE |
| | Fecha de Pago | 02/10/2023 |
| | N° de Planilla | 70789501 |
| | IBC | $ 1.160.000 |
| | Cotización | $ 185.600 |
| | Fondo de Pensión | Protección |
| ARL | Periodo de Cotización | SEPTIEMBRE |
| | Fecha de Pago | 02/10/2023 |
| | N° de Planilla | 70789501 |
| | IBC | $ 1.160.000 |
| | Cotización | $ 6.100 |
| | Aseguradora | Positiva |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Total del Contrato | OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE | | | $8.000.000 |
| Periodo de Cobro | Desde | 1 de septiembre del 2023 | Hasta | 30 de septiembre del 2023 |
| Valor de este Cobro | En letras: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL, CIENTO SESENTA Y DOS PESOS PESOS M/CTE. | | | En numero: $2.162.162 |
| Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato | 5 | Numero de este cobro | 2 | 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 3 de octubre del 2023

JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ
SUPERVISOR

EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

| CONCEJO DE BUCARAMANGA | CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA |
|---|---|
| | ACTA MODIFICATORÍA Y/O ACLARATORÍA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA ACLARATORÍA Y/O MODIFICATORIA N°** | **1** | **TIPO DE ACTO ADMINISTRATIVO A MODIFICAR:** | **Estudios Previos y Minuta del contrato No. CPS 276–2023** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
| **No. DE CONTRATO** | **CPS 276-2023** | **FECHA DE CONTRATO** | **22 DE AGOSTO DE 2023** |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | **EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE** | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | C.C. 1.098.657.514 DE BUCARAMANGA (SANTANDER) | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | |
| **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C JORGE FLOREZ HERRERA".** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE CDP** | **341** | **FECHA DE EXPEDICIÓN CDP** | AGOSTO 17 DE 2023 |
| **No. DE RP** | **513** | **FECHA DE EXPEDICIÓN RP** | AGOSTO 22 DE 2023 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA | | |
| **OFICINA GESTORA** | OFICINA ASESORA JURIDICA | | |
| **FECHA DE CONTRATO** | 22 DE AGOSTO DE 2023 | | |
| **FECHA INICIO DE CONTRATO** | 23 DE AGOSTO DE 2023 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 13 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) IVA INCLUIDO. | | |
| **PÓLIZA DE GARANTÍAS** | | | |
| **NOMBRE DE LA ASEGURADORA** | N/A | | |
| **NÚMERO DE PÓLIZA** | N/A | | |
| **FECHA DE APROBACIÓN** | N/A | | |
| **ACLARACIÓN A:** | LA FORMA DE PAGO | | |

En Bucaramanga, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2023, se reunieron el Honorable concejal **JAVIER AYALA MORENO,** en calidad de Ordenador del Gasto del CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, Dr. **JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ** en calidad de Supervisor del contrato No. **CPS 276 del 22 de agosto de 2023** y el señor **EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.098.657.514 de Bucaramanga, quien funge como Contratista, para celebrar la presente ACTA ACLARATORIA Y/O MODIFICATORIA No. 01 de los Estudios Previos y la Minuta del contrato de prestación de servicios No. **CPS 276 del 22 de agosto de 2023,** cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C JORGE FLOREZ HERRERA".**

## CONSIDERACIONES

Que a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2023, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. **CPS 276 de 2023,** entre el CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA (Santander) y el señor **EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.098.657.514.

Que la forma de pago contenida tanto en los Estudios Previos como en la Minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 276-2023**; por error de digitación se estipuló incorrectamente de la siguiente manera:



RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR
le

| CONCEJO DE BUCARAMANGA | CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA |
|---|---|
| | ACTA MODIFICATORÍA Y/O ACLARATORÍA |

| | |
|---|---|
| ***FORMA DE PAGO*** | El valor del presente contrato se pagará de la siguiente forma: Cinco (05) pagos así: **A)** un primer pago por valor de **SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($648.649)** correspondiente a los primeros nueve (09) días. **B)** Tres pagos subsiguientes por valor de **DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL, CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.162.162 C)** Un último pago valor de **OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($864.865)** correspondiente a los últimos doce (12) días, de conformidad con los requisitos establecidos para tal fin. |

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante aclarar que la forma de pago contenida tanto en los Estudios Previos como en la Minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 276-2023** celebrado entre el CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA Y EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE es la siguiente:

| | |
|---|---|
| ***FORMA DE PAGO*** | El valor del presente contrato se pagará de la siguiente forma: Cinco (05) pagos así: **A)** un primer pago por valor de **QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($576.577)** correspondiente a los primeros ocho (08) días. **B)** Tres pagos subsiguientes por valor de **DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL, CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.162.162 C)** Un último pago valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($936.937)** correspondiente a los últimos trece (13) días, de conformidad con los requisitos establecidos para tal fin. |

Por lo anteriormente expuesto se considera necesario y conveniente la suscripción de la presente acta aclaratoria, a efectos de evitar ambigüedades en la ejecución y la supervisión del respectivo contrato. Por consiguiente, conforme lo manifestado, se procederá a **MODIFICAR** las consideraciones señaladas.

Por lo anterior,

**ACUERDAN**

**PRIMERO: MODIFICAR** la FORMA DE PAGO, contenida en los ESTUDIOS PREVIOS Y MINUTA, del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 276 de 2023** así:

| | |
|---|---|
| ***FORMA DE PAGO*** | El valor del presente contrato se pagará de la siguiente forma: Cinco (05) pagos así: **A)** un primer pago por valor de **QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($576.577)** correspondiente a los primeros ocho (08) días. **B)** Tres pagos subsiguientes por valor de **DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL, CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.162.162 C)** Un último pago valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($936.937)** correspondiente a los últimos trece (13) días, de conformidad con los requisitos establecidos para tal fin. |

**SEGUNDO**: Las presentes modificaciones se entenderán aclaradas en los documentos soportes que dieron origen a la Minuta del contrato, esto es la Necesidad de Contratación, los Estudios previos y el Plan Anual de Adquisiciones del contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 276–2023**.



RECIBIDO POR
10 OCT 2023
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

04 OCT 2023

**TERCERO: RATIFICAR** Que en todo lo demás se mantienen vigentes las consideraciones, clausulado y proyecciones del ESTUDIO PREVIO, el ANEXO a la MINUTA y el ACTA de INICIO del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 276 del 22 de agosto 2023**.

La presente Acta Aclaratoria se perfecciona con la firma de las partes intervinientes. En constancia de lo anterior se firma, en Bucaramanga a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2023.

**JAVIER AYALA MORENO**
Presidente Concejo Municipal de Bucaramanga
Ordenador del Gasto

**JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ**
Jefe oficina Asesora Jurídica
Supervisor del Contrato

**EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE**
Contratista

Proyectó: Juan Camilo Ortiz Barajas – Abogado Contratista OAJ – CMB.
Reviso: Yurley Patricia Villamizar – Abogada Contratista OAJ – CMB



RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1096657514 | EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE | Calle 13 #28 - 65 - Gironela Torre 2 Apto 11 | 3197013430 | edwinjovanny23@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | SANTANDER | GIRÓN | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO. PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 02/10/2023 | 70789501 | $336.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 800011153-6 | 6.100 | | | | 6.100 | 0 | 0 | 6.100 | | | 61 | 6.100 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 145.000 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.100 | 6.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 336.700 | 336.700 |

RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



**DATOS DEL APORTANTE**

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1098657514 | EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE | Calle 13 #28 - 65 Gironela Torre 2 Apto 11 | 3197013430 | edwinjovanny23@gmail.com | |

| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ÚNICA | I – Independiente | | | SANTANDER | GIRÓN | NO |

**DATOS DE LA PLANILLA**

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 0 |

| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|
| 2023-09 | 2023-09 | $336.700 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Aotizo | Extranjero | Colombiano | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VIP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1098657514 | PIZZA URIBE EDWIN JOVANNY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,160,000 | 145,000 | 14-23 | 1,160,000 | 1 | 6,100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

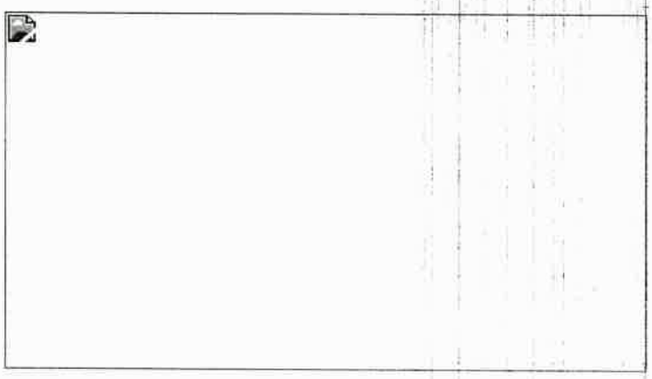
REVISADO POR

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**Resultado de una transacción - Multipagos PSE**
1 mensaje

<soportepse@todo1.com> lun, 2 de oct. de 2023 a la hora 9:08 a. m.
Para: edwinjovanny23@gmail.com



# Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE

**Tienda virtual o recaudador:** COMPENSAR-OI

**Nro. de recibo:** 70789501

**Descripción del pago:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Identificación del contribuyente:** 181.49.238.130

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1098657514

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 2 de Octubre de 2023 09:08:18 AM

**Nro. de comprobante:** 0000087114

**Valor pagado:** $ 336,700.00

**Producto:** *******6483

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340

RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

## Confirmación Transacción PSE - CUS 193833262

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: edwinjovanny23@gmail.com

lun, 2 de oct. de 2023 a la hora 9:32 a. m.




# ¡Hola, Edwin Jovanny Pizza Uribe

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 193833262
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 336.700
Fecha de Transacción: 02/10/2023

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 frencuentemente.

RECIBIDO POR
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR
le
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

banco popular
CENTRO DE RECAUDO TESORERIA GENERAL DEL DPTO DE STDER
CAJA 02
02 OCT. 2023
OP 495
RECIBIDO

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**( Recibo de recaudo No: 2502300515776 )**

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098657514
Nombre:
EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $3.900 |
| TOTAL | $3.900 |
| Ordenanza 012/2005 | $390 |
| **Total a pagar** | **$4.290** |

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2023/10/02
Fecha l mite de pago: 2023/10/09

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

RE-DP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Inip:20231002 08:13:27

**RECIBIDO POR**
04 OCT 2023
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR
le