JURIDICA.

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		
LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO			JAVIER ENRIQUE LANDAZÁBAL MARTÍNEZ		
CEDULA O NIT			63.325.867 DE BUCARAMANGA		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
OFICINA ASESORA JURÍDICA			JAVIER AYALA MORENO		
Número del Contrato	CPS 227	Fecha	28 DE JUNIO DE 2023		
Objeto Contractual	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C. CRISTIAN ANDRES REYES AGUILAR"				
Registro Presupuestal	Número	355	Fecha	28 DE JUNIO DE 2023	
Disponibilidad Presupuestal	Número	256	Fecha	22 DE JUNIO DE 2023	
Póliza *(si aplica)*	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	CINCO MESES (05) Y TRES (03) DIAS	Fecha de Inicio	28 de Junio de 2023	Fecha Terminación	30 de noviembre de 2023
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	OCTUBRE			
	Fecha de Pago	07 DE NOVIEMBRE 2023			
	N° de Planilla	9456968597			
	IBC	$ 1.600.000			
	Cotización	$ 200.000			
	EPS	SALUD TOTAL			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización				
	Fecha de Pago				
	N° de Planilla				
	IBC				
	Cotización				
	Fondo de Pensión				
ARL	Periodo de Cotización	OCTUBRE			
	Fecha de Pago	07 DE NOVIEMBRE 2023			
	N° de Planilla	9456968597			
	IBC	$ 1.600.000			
	Cotización	$ 8.400			
	Aseguradora	POSITIVA			
Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS		$18.900.000		
Periodo de Cobro	Desde	1 DE OCTUBRE DE 2023	Hasta	30 DE OCTUBRE DE 2023	
Valor de este Cobro	En letras: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE		En numero: $ 3.705.882.oo		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	6	Numero de este cobro	5	Numero de cobros faltantes	1
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 10 de Noviembre 2023

JAVIER ENRIQUE LANDAZÁBAL MARTÍNEZ
JEFE OFICINA JURIDICA

Lucia B Vega S.
LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
14 NOV 2023

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63325867		VEGA SERRANO LUCIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 N 32A-59 APTO 904 ED MOTECARLO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6352941	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	56968597	9456968597	I	2023/11/17	2023/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	63325867 VEGA LUCIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

RECIBIDO POR
14 NOV 2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63325867		VEGA SERRANO LUCIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 N 32A-59 APTO 904 ED MOTECARLO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6352941	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	56968597	9456968597	1	2023/11/17	2023/11/07	BANCO AV VILLAS	0	$208,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$208,400	$0	$0	$208,400

RECIBIDO POR
Tesorería General Cotizante
14 NOV 2023

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300604591

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 9/11/2023 2:40:17 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/11/15

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63325867
Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300604591(3900)00000000004290(96)20231115

0000000000
2705731749

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300604591

0000000000
2705731749

PRO HOSPITAL $3.900

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 63325867
Nombre: LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Dirección: Teléfono:

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300604591

PRO HOSPITAL $3.900

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 9/11/2023 2:40:17 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2023/11/15

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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300604591

Gobernación

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL $3.900

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 63325867
Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300604591(3900)00000000003900(96)20231115

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

Fecha de Expedición 9/11/2023 2:40:17 p. m.
Fecha Limite de Pago 2023/11/15

RECIBIDO POR
NOV 2023
Tesorería General Gobernación Administrativa y Sistemas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300604591

Banco

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 63325867
Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300604591(3900)00000000003900(96)20231115

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502300604591(3900)00000000000390(96)20231115

PRO HOSPITAL $3.900

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

BP G. 11046001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Fecha de Expedición 9/11/2023 2:40:17 p. m.

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

Page 1 of 1