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		
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	NOVIEMBRE					
	Fecha de Pago	22 DE NOVIEMBRE DEL 2023					
	N° de Planilla	9459173419					
	IBC	$ 2.134.838					
	Cotización	$ 266.900					
	EPS	NUEVA E.P.S					
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE					
	Fecha de Pago	22 DE NOVIEMBRE DEL 2023					
	N° de Planilla	9459173419					
	IBC	$ 2.134.838					
	Cotización	$ 341.600					
	Fondo de Pensión	PORVENIR					
ARL	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE					
	Fecha de Pago	22 DE NOVIEMBRE DEL 2023					
	N° de Planilla	9459173419					
	IBC	$ 2.134.838					
	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 NOVIEMBRE DE 2023			Hasta	30 DE NOVIEMBRE 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	10		Numero de cobros faltantes	0	
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 01 de diciembre de 2023

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

11 DIC

REVISADO POR

JCOO

Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

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
2023-11	2023-11	291654320	9459173419	I	2023/12/20	2023/11/22	BANCO DAVIVIENDA		$619,700

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	$2,134,838	$341,600	EPS037	30	$2,134,838	$266,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,134,838	$11,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,134,838	$341,600			$2,134,838	$266,900			$0	$0			$2,134,838	$11,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,600	$0	$341,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,600	$0	$341,600
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	$619,700	$0	$619,700

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

17 DIC 2023

2023/11/22 07:03 AM

PSE Transacción Aprobada - CUS 291654320

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mié 22/11/2023 6:54 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: 291654320
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459173419
Valor de la Transacción: $ 619.700
Fecha de Transacción: 22/11/2023

RECIBIDO POR
11 DIC 2023
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

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.

REVISADO POR
JCOD
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300660136

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

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

Fecha de Expedición 2023/11/30 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/06

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)02502300660136(3900)00000000004290(96)20231206

"0000000000"
"2705731749"

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300660136

"0000000000"
"2705731749"

PRO HOSPITAL $3.900

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

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

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300660136

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2023/11/30 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/06

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
11 DIC 2023

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300660136

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL $3.900

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

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

(415)8902012356005(8020)02502300660136(3900)00000000003900(96)20231206

Fecha de Expedición 2023/11/30
Fecha Limite de Pago 2023/12/06

REVISADO POR
JCM
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300660136

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

(415)8902012356005(8020)02502300660136(3900)00000000003900(96)20231206

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502300660136(3900)00000000000390(96)20231206

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

PRO HOSPITAL $3.900

Pago Electrónicamente