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		
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	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	14/12/2023			
	N° de Planilla	73117072			
	IBC	$ 502.667			
	Cotización	$ 62.900			
	EPS	Sanitas			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	14/12/2023			
	N° de Planilla	73117072			
	IBC	$ 502.667			
	Cotización	$ 80.500			
	Fondo de Pensión	Protección			
ARL	Periodo de Cotización	DICIEMBRE			
	Fecha de Pago	14/12/2023			
	N° de Planilla	73117072			
	IBC	$ 502.667			
	Cotización	$ 2.700			
	Aseguradora	Positiva			
Valor Total del Contrato	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE		$8.000.000		
Periodo de Cobro	Desde	1 de diciembre del 2023	Hasta	13 de diciembre del 2023	
Valor de este Cobro	En letras: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.		En numero: $936.937		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	5	Numero de este cobro: 5	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 14 de diciembre del 2023

JAVIER ENRIQUE LANDAZABAL MARTINEZ
SUPERVISOR

EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR

JURIDICA.

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
Oficina General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR

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
Tesoreria General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR

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
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

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	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73117072	$146.100	

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	62.900	0		0		0	0	0	0	62.900	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	80.500	0	0	0	0	0	0		80.500	

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	860011153-6	2.700				2.700	0	0	2.700			27	2.700	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	62.900	62.900
Pensión	1	80.500	80.500
Riesgos Laborales	1	2.700	2.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	146.100	146.100

PAGADA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR
Profesional Universitario Concejo Municipal de Bucaramanga

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
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73117072	$146,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudadía	Horas	Extranjero	Colom. retornado	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase 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	X																230201	502,667	80,500	0	0	0	0	EPS005	502,667	62,900	14-23	502,667	1	2,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE**, identificado con **CC** número **1098657514**, aportó en nombre de **EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE**, identificado(a) con **CC** número **1098657514** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-12** y salud **2023-12** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP *	VST	SUS	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		X													0		13	$502.667	$2.700	$0	$0	Diciembre - 2023	73117072	14/12/2023	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)		X													0		13	$502.667	$80.500	$0	$0	Diciembre - 2023	73117072	14/12/2023	N
EPS005	Sanitas EPS		X													0		13	$502.667	$62.900	$0	$0	Diciembre - 2023	73117072	14/12/2023	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

RECIBIDO POR

Secretaria General Concejo Municipal de Bucaramanga

20 DIC 2023

REVISADO POR

BBVA

Pago exitoso

$146.100,00

14 Dec, 2023 -- 06:49 AM

Producto o servicio

MiPlanilla.com Pago
Proteccion Social
COMPENSAR-OI

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•0314

Código de confirmación (CUS)

336355398

IP

179.19.57.210

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

14/12/2023, 6:50 a. m.

REVISADO POR

Gmail

Edwin Jovanny Uribe <edwinjovanny23@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 336355398

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 14 de diciembre de 2023, 6:54
Para: edwinjovanny23@gmail.com



¡Hola, Edwin Jovanny Pizza Uribe!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 336355398
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 146.100
Fecha de Transacción: 14/12/2023

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.

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300689764

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2023/12/14 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/20

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098657514
Nombre EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300689764(3900)000000000004290(96)20231220

0336363931
0140704350

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300689764

0336363931
0140704350

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098657514
Nombre: EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
Dirección: Teléfono:

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300689764

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2023/12/14 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/20

PRO HOSPITAL $3.900
Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300689764

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 1098657514
Nombre EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300689764(3900)000000000003900(96)20231220

Fecha de Expedición 2023/12/14
Fecha Limite de Pago 2023/12/20

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300689764

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098657514
Nombre EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2023/12/14

Total a Pagar **$4.290**

(415)8902012356005(8020)02502300689764(3900)000000000003900(96)20231220
(415)8902012356006(8020)02502300689764(3900)000000000000390(96)20231220
PRO HOSPITAL $3.900

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

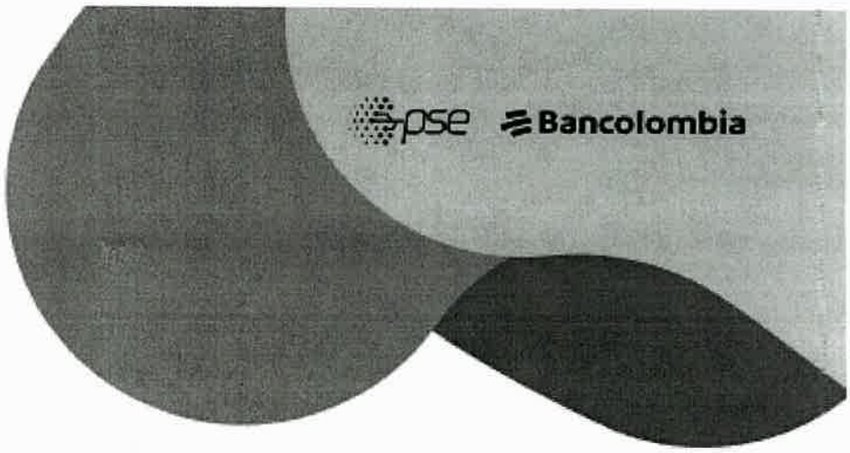
Pagado Electronicamente

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Comprobante

de pago en línea



Departamento de Santander

Pago realizado por: EDWIN JOVANNY PIZZA URIBE

Nro. de factura: 504865

Descripción del pago: ESTAMPILLAS SANTANDER

Nro. de referencia: 10.155.22.12

Nro. de referencia 2: C

Nro. de referencia 3: 1098657514

Fecha y hora de la transacción: Jueves 14 de Diciembre de 2023 07:00:46 AM

Nro. de comprobante: 0000042982

Valor pagado: $ 4,290.00

Producto: *******6483

VIGILADO

Bancolombia S.A.

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 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Gmail

Edwin Jovanny Uribe <edwinjovanny23@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 336363931

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 14 de diciembre de 2023, 7:01
Para: edwinjovanny23@gmail.com



¡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: 336363931
Empresa: Departamento de Santander
Descripción: ESTAMPILLAS SANTANDER
Valor de la Transacción: $ 4.290
Fecha de Transacción: 14/12/2023

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.

14/12/2023, 9:08 a. m.

RECIBIDO POR
Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga
20 DIC 2023

REVISADO POR