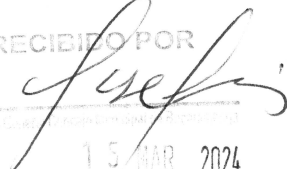


 CONCEJO DE BUCARAMANGA		CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
		ACTA DE EJECUCIÓN			
Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Código: GJUR-FT-10	Serie:	pagina 1 de 1	
CONTRATISTA		INTERVENTOR O SUPERVISOR			
LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO ✓		ADRIANA CAROLINA PICO HERNANDEZ ✓			
CEDULA O NIT		63.325.867 DE BUCARAMANGA ✓			
DEPENDENCIA GESTORA		ORDENADOR DEL GASTO			
OFICINA ASESORA JURIDICA		ELKIN YESID BELLO PEÑA			
Número del Contrato	CPS 061	Fecha	05 DE FEBRERO DE 2024 ✓		
Objeto Contractual	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C. CRISTIAN ANDRES REYES AGUILAR"				
Registro Presupuestal	Número	100	Fecha	05 DE FEBRERO DE 2024 ✓	
Disponibilidad Presupuestal	Número	75	Fecha	02 DE FEBRERO DE 2024 ✓	
Póliza (si aplica)	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	CINCO MESES (05)	Fecha de Inicio	06 de Febrero de 2024	Fecha Terminación	05 de Julio de 2024 ✓
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	FEBRERO		FEBRERO	
	Fecha de Pago	01 DE MARZO DE 2024		13 DE MARZO DE 2024 ✓	
	N° de Planilla	9463687819		9464283240 ✓	
	IBC	\$ 2.000.000		\$ 400.000 ✓	
	Cotización	\$ 250.000		\$ 50.000 ✓	
	EPS	SALUD TOTAL		SALUD TOTAL ✓	
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	N/A		N/A	
	Fecha de Pago	N/A		N/A	
	N° de Planilla	N/A		N/A	
	IBC	N/A		N/A	
	Cotización	N/A		N/A	
	Fondo de Pensión	N/A		N/A	
ARL	Periodo de Cotización	FEBRERO		FEBRERO	
	Fecha de Pago	01 DE MARZO DE 2024		13 DE MARZO DE 2024 ✓	
	N° de Planilla	9463687819		9464283240 ✓	
	IBC	\$ 2.000.000		\$ 400.000 ✓	
	Cotización	\$ 10.500		\$ 2.100 ✓	
	Aseguradora	POSITIVA		POSITIVA ✓	
Valor Total del Contrato	TREINTA MILLONES DE PESOS		\$30.000.000 ✓		
Periodo de Cobro	Desde	6 DE FEBRERO DE 2024		Hasta	5 DE MARZO DE 2024
Valor de este Cobro	En letras: SEIS MILLONES PESOS M/CTE		En numero: \$ 6.000.000.00 ✓		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	5	Numero de este cobro	1	Numero de cobros faltantes	4
Pago de estampillas para el cobro	Se adhiere y anula estampilla: PRO HOSPITAL POR VALOR DE \$ 4.840 ✓				

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 Marzo 2024

 ADRIANA CAROLINA PICO HERNANDEZ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA	 LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO CONTRATISTA
---	---

RECIBIDO POR

 15 MAR 2024

REVISADO POR

 Jefe Oficina Asesora Juridica Concejo Municipal

**CARGUE EVIDENCIA CONTRATOS DE JURIDICA 2024**

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: luciavega256@gmail.com

12 de marzo de 2024, 12:52

Google Forms

Gracias por rellenar CARGUE EVIDENCIA CONTRATOS DE JURIDICA 2024

Esto es lo que se recibió.

CARGUE EVIDENCIA CONTRATOS DE JURIDICA 2024

Correo *

luciavega256@gmail.com

NUMERO DE CONTRATO *

061

FECHA CONTRATO *

DD MM AAAA

05 / 02 / 2024

NUMERO DE CEDULA *

63325867

NOMBRE Y APELLIDOS *

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

NUMERO TELEFONICO *

316 8689242

CARGUE DE EVIDENCIAS

Puede cargar un solo archivo en pdf o varios en WinRAR

*

Archivos enviados

 EVIDENCIA . FEBRERO - lucia vega.pdf

MES DE COBRO *

FEBRERO

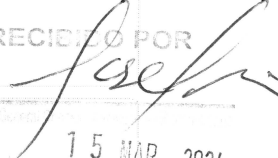
NUMERO DE CUENTA *

CUENTA 01

VALOR A COBRAR *

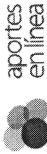
6000000

RECIBIDO POR


15 MAR 2024

REVISADO POR


Cargado Municipal



Resumen General de Pago

Identificación

CC 6323867

Razon Social

VEGA SERRANO LUCIA BEATRIZ

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CIL 20 N 32A-59 APTO 904
ED MOTECARLO

Ciudad-Departamento

BUCA RAMANGA-SANTANDER

Telefono

632941

Exonerado SENA e
ICBF

SI

Periodo

Pensión

2024-02

Salud

2024-02

Clave

Pago

1000000378

Planilla

9463887819

Tipo

Planilla

1

Limite

2024/03/15

Fecha

Pago

2024/03/01

Banco

BANCO DE BOGOTA

Pago

Dias Mora

0

Valor

\$260,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.

Identificación

Nombres

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Sueldos: PRINCIPAL (1 Afiliados)

\$0

\$0

\$0

\$0

\$2,000,000

\$250,000

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)

\$0

\$0

\$0

\$0

\$2,000,000

\$250,000

Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)

\$0

\$0

\$0

EP5002 25

\$2,000,000

\$250,000

1 CC 6323867 VEGA LUCIA

0

\$0

\$0

\$0

\$2,000,000

\$250,000

Total Afiliados(1)

\$0

\$0

\$0

\$0

\$2,000,000

\$250,000

PARAFISCALES

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

RIESGOS

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$2,000,000

\$10,500

\$0

\$2,000,000

\$10,500

\$0

\$2,000,000

\$10,500

14-23 25

\$2,000,000

\$10,500

\$0

\$2,000,000

\$10,500

CCF

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

\$0

REVISADO POR

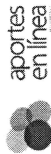
RECIBIDO POR

15 MAR 2024

Indice Concejo Municipal

Página 1 de 2

2024/03/01 11:10 AM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6332867		VEGA SERRANO LUCIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 20 N 32A-59 APTO 804 ED NOTECARLO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6332941	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-02	1000000378	Planilla	2024/03/15	2024/03/01	\$260,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$2,000,000			\$250,000			\$0		\$0	\$2,000,000		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$2,000,000			\$250,000			\$0		\$0	\$2,000,000		\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$2,000,000			\$250,000			\$0		\$0	\$2,000,000		\$0
1	CC 6332867	VEGA LUCIA		0	\$0	\$2,000,000	EP9001	25	\$250,000			\$0	14-23	25	\$2,000,000	\$10,500	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$2,000,000			\$250,000			\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0

RECIBIDO POR
Josefa
15 MAR 2024

REVISADO POR
[Signature]
Alcalde Concejo Municipal

A PAGADA PLANIL
LA PAGADA PLA
LA PAGADA PAG
LA PLANILLA PAG
LA PLANILLA PAG
LA PLANILLA PAG

REVIS

RECIBIDO POR *[Signature]*
15 MAR 2024

REVISADO POR

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 6333867		VEGA SERRANO LUCIA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLJ 20 N 32A-59 APTO 904 ED MONTICARLO	BUCAMANCA-SANTANDER	6333941	SI									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pension	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite		Pago	Valor								
2024-02	2024-02	1000000082		9464283240	N	2024/03/15		2024/03/13	552,100								
							BANCO DE BOGOTA										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$2,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$2,100		\$0	\$0
Ciudad: BUCAMANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$2,100		\$0	\$0
1	CC 6333867	VEGA LUCIA	0		\$0	\$0	EP9002	25	(52,000,000)	(520,000)	0		1423	25	(510,500)	0	\$0
2	CC 6333867	VEGA LUCIA	0		\$0	\$0	EP9002	30	\$2,400,000	\$300,000	0		1423	30	\$2,400,000	\$12,600	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$2,100		\$0	\$0

RECIBIDO POR

Josefa

REVISADO POR

[Firma]

Asesor Jurídico Concejo Municipal

15 MAR 2024

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400118472

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$4.400

Total Estampillas

Ordenanza 012

\$4.400

\$440

Total a Pagar

\$4.840

Fecha de Expedición

29/02/2024 1:00:51 p. m.

Fecha Limite de Pago

2024/03/06

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)770998038639(8020)02502400118472(3900)0000000004840(96)20240306

0483087815

2613323810

0483087815

2613323810

Trámite

SYC

Gobernación

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400118472

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:

PRO HOSPITAL

\$4.400

Total Estampillas

Ordenanza 012

\$4.400

\$440

Total a Pagar

\$4.840

Fecha de Expedición

29/02/2024 1:00:51 p. m.

Fecha Limite de Pago

2024/03/06

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 63325867

Nombre

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL

\$4.400

Total Estampillas

Ordenanza 012

\$4.400

\$440

Total a Pagar

\$4.840

Fecha de Expedición

29/02/2024 1:00:51 p. m.

Fecha Limite de Pago

2024/03/06

(415)8902012356005(8020)02502400118472(3900)0000000004400(96)20240306

(415)8902012356006(8020)02502400118472(3900)0000000004400(96)20240306

PRO HOSPITAL

\$4.400