Tesorería

CONSEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
	ACTA DE INICIO				
	VERSION 01	Fecha: Noviembre de 2016	Código: GJUR.FT.09	Serie	página 1 de 1

ACTA DE INICIO			
ACTA NUMERO	001	TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
NUMERO DEL CONTRATO	CPS-033	FECHA DE CONTRATO	26 DE ENERO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA, mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.098.669.896 DE BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III DEL H.C. OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON"			
NUMERO DE CDP	50	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	26 DE ENERO DE 2024
NUMERO DE RP	48	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	29 DE ENERO DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ADRIANA CAROLINA PICO HERNDANDEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA		
OFICINA GESTORA	OFICINA ASESORA JURIDICA		
PLAZO DEL CONTRATO	DIEZ (10)) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO SUPERE LA VIGENCIA FISCAL 2024.		
FECHA DE CONTRATO	26 DE ENERO DE 2024		
FECHA INICIO DE CONTRATO	29 DE ENERO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	28 DE NOVIEMBRE DE 2024		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($36.500.000) IVA INCLUIDO		
PÓLIZA DE GARANTÍAS			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A		
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A		
FECHA DE APROBACIÓN	N/A		

En Bucaramanga, a los veintinueve (29) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron **DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1.098.669.896 DE BUCARAMANGA** y el Doctora ADRIANA CAROLINA PICO HERNDANDEZ, JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA, en calidad de Supervisor, con el fin de desarrollar el **acta de Inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS033 de 2024,** previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que a los veinticinco (25) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024), se suscribió entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y **DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1.098.669.896 DE BUCARAMANGA**, el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS- 033 de 2024.

Que la cláusula decimotercera del anexo de minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS- 033 de 2024, establece que: SUPERVISIÓN: El jefe de la Oficina Asesora Jurídica, realizará la supervisión del contrato, no obstante, corresponderá a cada Concejal(a) apoyar la supervisión y expedir las correspondientes certificaciones de cumplimiento de las obligaciones asignadas al contratista, con sus respectivos soportes y/o evidencias de las actividades detalladas en los informes de ejecución del contrato según lo estipulado en la resolución 005 de 10 de enero de 2024, expedida por la presidencia de la corporación. En caso de cambio en el cargo, la supervisión la ejercerá quien ostente como titular o encargado del respectivo cargo. Cuando sea necesario designar un nuevo supervisor del contrato, ésta la efectuará el ordenador del gasto, quien le comunicará mediante memorando al designado y le hará entrega del contrato con todos sus soportes.

Teniendo en cuenta la información general del contrato suscrito entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y reunieron DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1.098.669.896 DE BUCARAMANGA**, cumplió con su deber de legalización y existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago.

Por lo anterior,

ACUERDAN

PRIMERO: Dar Inicio al Contrato suscrito con reunieron **DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **1.098.669.896 DE BUCARAMANGA** ,cuyo objeto es: **" PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III DEL H.C. OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON".**

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bucaramanga a los veintinueve (29) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

ADRIANA CAROLINA PICO HERNDANDEZ
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
SUPERVISOR

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
CONTRATISTA

OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON
CONCEJAL DE BUCARAMANGA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal
05 JUL 2024

REVISADO POR
Asesor Jurídico Concejo Municipal

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		
DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA			ADRIANA CAROLINA PICO HERNANDEZ		
CEDULA O NIT			1.098.669.896		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
OFICINA ASESORA JURIDICA			ELKIN YESID BELLO PEÑA		
Número del Contrato	33	Fecha	26 DE ENERO DE 2024		
Objeto Contractual	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III DEL H.C OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON				
Registro Presupuestal	Número	48	Fecha	29/01/2024	
Disponibilidad Presupuestal	Número	50	Fecha	26/01/2024	
Póliza *(si aplica)*	Número	n/a	Fecha	n/a	
Pago por estampilla Pro-Cultura (Aplica para contratos que excedan de 15 smlmv)	Referencia	N/A			
	Valor	N/A			
Pago por estampilla Pro-Anciano (Aplica para contratos que excedan de 30 smlmv)	Referencia	N/A			
	Valor	N/A			
Termino de Duración	Diez (10) meses	Fecha de Inicio	29/01/2024	Fecha Terminación	28/11/2024
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	MAYO			
	Fecha de Pago	4-jul-24			
	N° de Planilla	30339291			
	IBC	$ 1.680.000			
	Cotización	$ 211.300			
	EPS	SURA			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	MAYO			
	Fecha de Pago	4-jul-24			
	N° de Planilla	30339291			
	IBC	$ 1.680.000			
	Cotización	$ 270.500			
	Fondo de Pensión	PORVENIR			
ARL	Periodo de Cotización	MAYO			
	Fecha de Pago	4-jul-24			
	N° de Planilla	30339291			
	IBC	$ 1.680.000			
	Cotización	$ 8.900			
	Aseguradora	POSITIVA			
Valor Total del Contrato	TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE		$36.500.000		
Periodo de Cobro	Desde	MAYO/29/2024	Hasta	JUNIO/28/2024	
Valor de este Cobro	En letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE		En numero: 3,650,000		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	10	Numero de este cobro	5	Numero de cobros faltantes	5
Fecha de Cobro Anterior	N/A				
Pago de estampillas para el cobro	Se adhiere y anula estampilla: PROHOSPITAL POR VALOR DE 4,730				

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, a los 08 días del mes de JULIO de 2024

ADRIANA CAROLINA PICO HERNANDEZ
SUPERVISOR

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
CONTRATISTA

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)
Teléfonos: 6338469 - 6339032 - Telefax: 6420460
www.concejodebucaramanga.gov.co

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal
08 JUL 2024

REVISADO POR
Asesor Jurídico Concejo Municipal

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA CC 1098669896 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA, identificado con CC 1098669896 en la planilla número 30339291 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-05	Número planilla	30339291	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2024-05	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-07-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
57	0			0	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	$ 1.680.000	0,1600000	$ 268.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.680.000	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.680.000	0,000	$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	$ 1.680.000	0,1250000	$ 210.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.680.000	0,0052200	$ 8.800
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

RECIBIDO POR
0 8 JUL 2024

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30339291
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1098669896	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRR 20 16 50	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6910	CORREO ELECTRÓNICO	DIEGOJAIMES12@GMAIL.COM	TELÉFONO	3052349658
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30339291

RECIBIDO POR

08 JUL

2024-07-04 11:30:09 ASOPAGOS SA -

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
VENIR	1	$268.800	$0	$0	$0	$0	8	$1.700	$0	$0	$270.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ISTRA ORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SURA	1	$210.000	$0	0	$0	0	$0	$210.000	8	$1.300	$0	$211.300	$0	0	$0	$0	$211.300	$0	$0	$211.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ISTRA ORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
TIVA	1	$8.800	0	$0	$0	$8.800	8	$100	$8.900	0	$0	$0	$8.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	8	$0	$0
SENA	0	$0	8	$0	$0
ICBF	0	$0	8	$0	$0
ESAP	0	$0	8	$0	$0
MinEdu	0	$0	8	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$211.300
PENSIONES	1	$270.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$8.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

REVISADO POR
RECIBIDO POR
08 JUL 2024

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1098669896	57	No	No	No	68	1	0	Salario	JAIMES HERRERA DIEGO FERNANDO	$1.680.000

NOVEDADES

ntificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
1098669896																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ntificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
1098669896	PORVENIR	30	$1.680.000	0.1600000	$268.800	$0	$0	$268.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

tificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic
1098669896	EPS SURA	30	$1.680.000	0.1250000	$210.000	$0	0	$0	0	$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
30	$1.680.000	1098669989	0.0052200	$8.800

APORTES PARAFISCALES

ificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
098669896	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

RECIBIDO POR
0 8 JUL 2024

2 2024-07-04 11:30:09 ASOPAGOS SA -

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$490.700

REVISADO POR

Alcaldía Concejo Municipal

RECIBIDO POR

0 8 JUL 2024

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400330638

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$4.300
Total	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Fecha de Expedición 2024/07/05 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/11

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400330638(3900)00000000004730(96)20240711

"0755930476"
"2435613746"

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502400330638**

"0755930476"
"2435613746"

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098669896
Nombre: DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL	$4.300
Total	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502400330638**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$4.730**

Fecha de Expedición 2024/07/05 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/11

PRO HOSPITAL	$4.300
Total	**$4.300**
Ordenanza 012	$430

RECIBIDO POR
06 JUL 2024

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502400330638**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL	$4.300
Total	**$4.300**
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400330638(3900)00000000004300(96)20240711

Fecha de Expedición 2024/07/05
Fecha Limite de Pago 2024/07/11

REVISADO POR

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502400330638**

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

(415)8902012356005(8020)02502400330638(3900)00000000004300(96)20240711

(415)8902012356006(8020)02502400330638(3900)00000000000430(96)20240711

PRO HOSPITAL $4.300

Pagado Electronicamente