Juridica

	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			NATHALIE DANITZA MENDOZA MEJIA			
CEDULA O NIT			63.325.867 de Bucaramanga			
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO			
OFICINA JURIDICA			TITO ALBERTO RANGEL ARIAS			
Número del Contrato	CPS 058	Fecha	30 DE ENERO DE 2025			
Objeto Contractual			"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C. CRISTIAN ANDRES REYES AGUILAR".			
Registro Presupuestal		Número	76	Fecha	31 DE ENERO DE 2025	
Disponibilidad Presupuestal		Número	17	Fecha	22 DE ENERO DE 2025	
Póliza *(si aplica)*		Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración		CINCO (05) MESES	Fecha de Inicio	03/02/2025	Fecha Terminación	2/7/2025
Aporte a Salud		Periodo de Cotización	MAYO			
		Fecha de Pago	28/5/2025			
		N° de Planilla	9486728981			
		IBC	3.800.000			
		Cotización	475.000			
		EPS	SALUD TOTAL			
Aporte a Pensión		Periodo de Cotización	N/A			
		Fecha de Pago	N/A			
		N° de Planilla	N/A			
		IBC	N/A			
		Cotización	N/A			
		Fondo de Pensión	N/A			
ARL		Periodo de Cotización	MAYO			
		Fecha de Pago	28/5/2025			
		N° de Planilla	9486728981			
		IBC	3.800.000			
		Cotización	19.900			
		Aseguradora	POSITIVA			
Valor Total del Contrato			VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE		25.000.000	
Periodo de Cobro		Desde	3-may-25		Hasta	2-jun-25
Valor de este Cobro		En letras: CINCO MILLONES DE PESOS MCTE			En numero: $ 5.000.000	
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato		5	Numero de este cobro	4	Numero de cobros faltantes	1
Pago de estampillas para el cobro		Se adhiere y anula estampilla: PRO HOSPITAL POR VALOR DE $5,280				

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 CINCO (05) dias del mes de JUNIO DE 2025

NATHALIE DANITZA MENDOZA MEJIA
SUPERVISOR

Lucia B. Vega S.
LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
05-06-25 Laura M. Sanchez S.
Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR
Oficina General Concejo Municipal de Bucaramanga
06 JUN 2025

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO N°4

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT: 804003778-1

DEBE A:

LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
C.C. 63. 325. 867 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)

POR CONCEPTO DE PAGO DE HONORARIOS DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 3 MAYO AL 2 DE JUNIO DE 2025.CORRESPONDIENTE A "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO II DEL H.C. CRISTIAN ANDRES REYES AGUILAR". DURANTE EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ADELANTADOS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, **No– CPS – 058 DEL 30 DE ENERO DE 2025 LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO C.C. 63. 325. 867 DE BUCARAMANGA**

CORDIALMENTE,

Lucia B Vega S.
LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO
C.C. 63. 325. 867 DE BUCARAMANGA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucarmanga

0 6 JUN 2025

RECIBIDO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

aportes 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
2025-05	2025-05	1311397516	94867289B1	1	2025/06/17	2025/05/28	NEQUI	0	$494,900

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			$3,800,000	$475,000			$0	$0			$3,800,000	$19,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$3,800,000	$475,000			$0	$0			$3,800,000	$19,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$3,800,000	$475,000			$0	$0			$3,800,000	$19,900		$0	$0
1	CC 63325867	VEGA LUCIA		0	$0	$0	EPS002	30	$3,800,000	$475,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,800,000	$19,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$3,800,000	$475,000			$0	$0			$3,800,000	$19,900		$0	$0

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
06 JUN 2025

RECIBIDO POR

2025/05/28 08:35 AM

Scanned with CamScanner

aportes 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
2025-05	2025-05	15113975516	94867289B1	1	2025/06/17	2025/05/28	NEQUI	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$0	$0	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,900	$0	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$475,000	$0	$0	$475,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$475,000	$0	$0	$475,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
06 JUN 2025

RECIBIDO POR

2025/05/28 08:35 AM

Scanned with CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO** identificado(a) con **CC** número **63.325.867**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **15 de agosto de 2023.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de abril de 2025

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucarmanga
06 JUN 2025

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025043009171

RECIBIDO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500333153

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $4.800

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

(415)7709998038639(8020)02502500333153(3900)000000000005280(96)20250603

Total Estampillas $4.800
Ordenanza 012 $480
Total a Pagar $5.280

Fecha de Expedición 28/05/2025 9:45:56 a. m. Fecha Limite de Pago 2025/06/03
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502500333153

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

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

PRO HOSPITAL $4.800

Total Estampillas $4.800
Ordenanza 012 $480
Total a Pagar $5.280

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502500333153

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $5.280

Fecha de Expedición 28/05/2025 9:45:56 a. m. Fecha Limite de Pago 2025/06/03

PRO HOSPITAL $4.800

Total Estampillas $4.800
Ordenanza 012 $480

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502500333153

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $4.800

Total Estampillas $4.800
Ordenanza 012 $480
Total a Pagar $5.280

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucarmanga
06 JUN 2025

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

(415)8902012356005(8020)02502500333153(3900)000000000004800(96)20250603

Fecha de Expedición 28/05/2025 9:45:56 a. m.
Fecha Limite de Pago 2025/06/03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502500333153

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

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 28/05/2025 9:45:56 a. m.

Total a Pagar $5.280

(415)8902012356005(8020)02502500333153(3900)000000000004800(96)20250603

(415)8902012356006(8020)02502500333153(3900)000000000000480(96)20250603

PRO HOSPITAL $4.800

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

Total Estampillas $4.800
Ordenanza 012 $480

RECIBIDO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Pago Electrónicamente

Scanned with CamScanner