



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			
ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ				SANDRA MILENA IBAÑEZ GALVIS			
CEDULA O NIT				63.498.326 DE BUCARAMANGA			
DEPENDENCIA GESTORA				ORDENADOR DEL GASTO			
TESORERIA GENERAL				TITO ALBERTO RANGEL ARIAS			
Número del Contrato		CPS 076	Fecha	5 DE FEBRERO DE 2025			
Objeto Contractual		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA					
Registro Presupuestal		Número	100	Fecha	6 DE FEBRERO DE 2025		
Disponibilidad Presupuestal		Número	49	Fecha	5 DE FEBRERO DE 2025		
Póliza (si aplica)		Número	N/A	Fecha	N/A		
Termino de Duración		MESES (4) MESES	Fecha de Inicio	6DE FEBRERO DE 2025	Fecha Terminación	5 de JUNIO de 2025	
Aporte a Salud		Periodo de Cotización	MAYO		JUNIO		
		Fecha de Pago	27-may-25		11-jun-25		
		N° de Planilla	9485406233		9487320502		
		IBC	\$ 2.000.000		\$ 2.560.000		
		Cotización	\$ 250.000		\$ 320.000		
		EPS	SALUD TOTAL		SALUD TOTAL		
Aporte a Pensión		Periodo de Cotización	MAYO		JUNIO		
		Fecha de Pago	27-may-25		11-jun-25		
		N° de Planilla	9485406233		9487320502		
		IBC	\$ 2.000.000		\$ 2.560.000		
		Cotización	\$ 320.000		\$ 409.600		
		Fondo de Pensión	COLPENSIONES		COLPENSIONES		
ARL		Periodo de Cotización	MAYO		JUNIO		
		Fecha de Pago	27-may-25		11-jun-25		
		N° de Planilla	9485406233		9487320502		
		IBC	\$ 2.000.000		\$ 2.560.000		
		Cotización	\$ 10.500		\$ 13.400		
		Aseguradora	POSITIVA		POSITIVA		
Valor Total del Contrato		VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE			\$20.000.000		
Periodo de Cobro		Desde	6 DE MAYO DE 2025		Hasta	5 DE JUNIO DE 2025	
Valor de este Cobro		En letras: CINCO MILLONES DE PESOS PESOS M/CTE			En numero: \$ 5.000.000		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato		4	Numero de este cobro	4	Numero de cobros faltantes	0	
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 doce (12) días del mes de JUNIO 2025



SANDRA MILENA IBAÑEZ GALVIS
SUPERVISOR



ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ
CONTRATISTA

CUENTA DE COBRO N° 4

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT: 804003778-1

DEBE A:

ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ CC 63.498.326 DE BUCARAMANGA

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

POR CONCEPTO DE PAGO DE HONORARIOS: DEL 6 DE MAYO AL 5 DE JUNIO DEL 2025
CORRESPONDIENTE PRESTAR SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR
PUBLICO ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL CONCEJO
MUNICIPAL DE BUCARAMANGA No CPS – 076 DEL 5 DE FEBRERO DE 2025. CORDIALMENTE,
ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ CC 63.498.326 DE BUCARAMANGA



ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ

63.498.326 DE BUCARAMANGA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500368694

Contribuyente

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
PRO HOSPITAL \$ 4.800

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63498326
Nombre isabel milema rangel sanchez
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
[415]7709998038639(8020)02502500368694(3900)0000000005280(96)20250619

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

Fecha de Expedición 2025/06/13 Fecha Limite de Pago 2025/06/19
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500368694
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga
Tipo de Doc. CC Número: 63498326
Nombre: isabel milema rangel sanchez Dirección: Teléfono:
Total Estampillas \$ 4.800
Ordenanza 012 \$ 480
Total a Pagar \$ 5.280

STC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500368694
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga
Total a Pagar \$ 5.280
Fecha de Expedición 2025/06/13 Fecha Limite de Pago 2025/06/19
Total Estampillas \$ 4.800
Ordenanza 012 \$ 480

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500368694
Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga
PRO HOSPITAL \$ 4.800
Total Estampillas \$ 4.800
Ordenanza 012 \$ 480
Total a Pagar \$ 5.280
Fecha de Expedición 2025/06/13 Fecha Limite de Pago 2025/06/19

Definición

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500368694
Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63498326
Nombre isabel milema rangel sanchez
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
[415]8902012356005(8020)02502500368694(3900)0000000004800(96)20250619
[415]8902012356006(8020)02502500368694(3900)0000000004800(96)20250619
Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga
PRO HOSPITAL \$ 4.800
Fecha de Expedición 2025/06/13
Total a Pagar \$ 5.280
Total Estampillas \$ 4.800
Ordenanza 012 \$ 480

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Medio Social	Clase Aportante	Seguro Social Principal	Dirección	Ciudad-Depto (entidad)	Teléfono	Extrínseco	ICBF
CC 63498326		RANGEL SANCHEZ ISABEL MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 A No. 40-46	BUCARAMANGA-SANTANDER	6960634	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1310394550	948233738	1	2025/03/07	2025/03/04	MEQUI		\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$256,000		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$256,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$8,400		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$8,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$200,000		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$200,000	\$0	\$200,000		
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$464,400		

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Nombre Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Código de Cuenta de Corriente	Teléfono	Código de Cuenta de Corriente
CC 63498326		RANGEL SANCHEZ ISABEL MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 A No. 40-46	BUCARMANGA-SANTANDER	6960534	ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03		1384795474	9484083318	N	2025/04/07	2025/04/03	BANCO DAVIVIENDA	\$580,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400
POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,400	\$0	\$0	\$580,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Identificación		NACIONAL										Líase Aportante		SUCURSAL PRINCIPAL		Dirección		Lugar de Desempeño		Identificación		Exonerado SINAE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
CC 63498326		RANGEL SANCHEZ ISABEL AILENA										INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 28 A No. 40-46		BUCARAMANGA-SANTANDER		6960534		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Límite	Pago			Banco		Días Mora																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
2025-04	2025-04	1000000209	9485348249			2025/05/08	2025/04/29			BANCO DE BOGOTÁ		0			\$580,500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
EMPLLEADO				NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	lde	fac	tdp	lap	rsp	car	vet	sin	ge	ins	vac	mp	ket	rt	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	RAZÓN SOCIAL		Clase Aportante		Seguro Social		Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Cuenta de Débito e ICBF
CC 63498326		RANCEL SANCHEZ ISABEL MILENA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 28 A No. 40-46	BUCA RAMAÑA-SANTANDER	6960634	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	100000209	9485348249	1		2025/05/08		2025/04/29	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL					1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	Uv	Razón Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Club de Pertenencia		Teléfono	Examen de Salud										
CC 61498326		RANGEL SANCHEZ ISABEL MILLENA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 28 A No. 40-46		BUCA RAMANCA-SANTANDER		6960634	ICBF No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Días Mora		Valor													
2025-06	2025-06	1546161754	9487320502	1	2025/07/07	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	0		5743.000													
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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	61498326	RANGEL SANCHEZ ISABEL MILLENA	15-14	27	\$2,560,000	\$409,600	EP5002	27	\$2,560,000	\$320,000	0	50	\$0	\$0	14-21	27	\$2,560,000	\$13,400	0	50	\$0	\$0	
Total		Afiliado(c) 1			\$2,560,000	\$409,600		\$2,560,000	\$320,000				\$0	\$0			\$2,560,000	\$13,400			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,600	\$0	\$0	\$409,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$409,600	\$0	\$0	\$409,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
TOTAL				1	\$743,000	\$0	\$0	\$743,000

 CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
	ACTA DE INICIO				
	VERSION:01	Fecha: Noviembre de 2015	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-076	FECHA DE CONTRATO	5 de febrero de 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 63.498.326 DE BUCARAMANGA (SANTANDER)				
OBJETO DEL CONTRATO					
" PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA"					
NUMERO DE CDP	49	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	5 de febrero de 2025		
NUMERO DE RP	100	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	6 de febrero de 2025		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	SANDRA MILENA IBAÑEZ GALVIS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Tesorera General				
OFICINA GESTORA	TESORERÍA GENERAL				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA LA VIGENCIA FISCAL 2025.				
FECHA DE CONTRATO	5 de febrero de 2025				
FECHA INICIO DE CONTRATO	6 de febrero de 2025				
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	5 de junio de 2025				
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$20.000.000) 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 SEIS (6) días del mes de FEBRERO de dos mil veinticinco (2025), se reunieron ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 63.498.326 DE BUCARAMANGA (SANTANDER) y la señora SANDRA MILENA IBAÑEZ GALVIS, tesorera general, en calidad de Supervisor, con el fin de desarrollar el acta de Inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-076 de 2025, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que a los CINCO (5) días del mes de FEBRERO de dos mil veinticinco (2025), se suscribió entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 63.498.326 DE BUCARAMANGA (SANTANDER), el Contrato de prestación de Servicios No. CPS-076 de 2025.

Que la cláusula decimosegunda del anexo de minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-076 de 2025 establece que: SUPERVISIÓN: La Supervisión será ejercida por la oficina de tesorería del Concejo Municipal de Bucaramanga, o quien haga sus veces. 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 sus soportes.

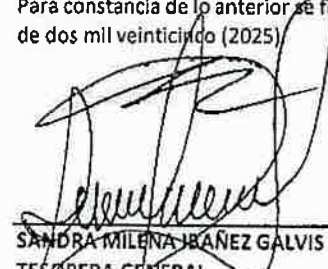
Teniendo en cuenta la información general del contrato suscrito entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y que el contratista reunió ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 63.498.326 DE BUCARAMANGA (SANTANDER), cumplió con su deber de legalización y existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago.

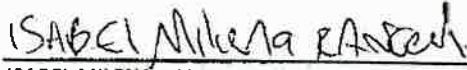
Por lo anterior,

ACUEFDAN

PRIMERO: Dar inicio al Contrato suscrito con ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 63.498.326 DE BUCARAMANGA (SANTANDER), cuyo objeto es: " PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA".

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bucaramanga a los SEIS (6) días del mes de FEBRERO de dos mil veinticinco (2025).


SANDRA MILENA IBAÑEZ GALVIS
TESORERA GENERAL
SUPERVISOR


ISABEL MILENA RANGEL SANCHEZ
CONTRATISTA