

JUR DICA.

	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
	ACTA DE EJECUCIÓN			
Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Código: G JUR-FT-10	Serie:	pagina 1 de 1

CONTRATISTA		INTERVENTOR O SUPERVISOR			
HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO		JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO			
CEDULA O NIT		88.266.127 DE CUCUTA			
DEPENDENCIA GESTORA		ORDENADOR DEL GASTO			
SECRETARIA GENERAL		TITO ALBERTO RANGEL ARIAS			
Número del Contrato	CPS 263	Fecha	05 DE AGOSTO DE 2025		
Objeto Contractual		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS QUE SE ADELANTRAN DENTRO DEL SALÓN DE PLENARIAS Y E LA VENTANILLA UNICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
Registro Presupuestal	Número	510	Fecha	06 DE AGOSTO DE 2025	
Disponibilidad Presupuestal	Número	305	Fecha	04 DE AGOSTO DE 2025	
Póliza (si aplica)	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	TRES (3) MESES	Fecha de Inicio	06 DE AGOSTO DE 2025	Fecha Terminación	05 DE NOVIEMBRE DE 2025
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	OCTUBRE		NOVIEMBRE	
	Fecha de Pago	4-nov-25		6-nov-25	
	N° de Planilla	4628770863		4629474478	
	IBC	\$ 1.423.500		\$ 237.250	
	Cotización	\$ 178.000		\$ 29.700	
Aporte a Pensión	EPS	NUEVA EPS		NUEVA EPS	
	Periodo de Cotización	OCTUBRE		NOVIEMBRE	
	Fecha de Pago	4-nov-25		6-nov-25	
	N° de Planilla	4628770863		4629474478	
	IBC	\$ 1.423.500		\$ 237.250	
ARL	Cotización	\$ 227.800		\$ 38.000	
	Fondo de Pensión	COLPENSIONES		COLPENSIONES	
	Periodo de Cotización	OCTUBRE		NOVIEMBRE	
	Fecha de Pago	4-nov-25		6-nov-25	
	N° de Planilla	4628770863		4629474478	
IBC	\$ 1.423.500		\$ 237.250		
Cotización	\$ 7.500		\$ 1.300		
Aseguradora	POSITIVA		POSITIVA		
Valor Total del Contrato	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.			\$7,500,000oo	
Periodo de Cobro	Desde	06 DE OCTUBRE DE 2025		Hasta	05 DE NOVIEMBRE DE 2025
Valor de este Cobro	En letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE			En numero:\$2.500.000	
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	3	Numero de este cobro	3	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 DIEZ (10) días del mes de NOVIEMBRE de 2025

JUAN SEBASTIAN NAVARRO ERAZO
SUPERVISOR


HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO
CONTRATISTA

REVISADO POR

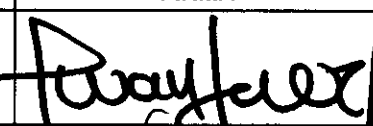

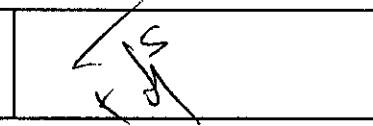
RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

10 NOV 2025

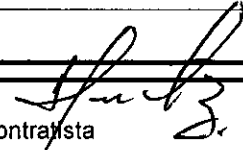
 CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS			
	Versión: 03	Fecha: JULIO DE 2017	Código: GJUR:FT-14	Serie:

NOMBRE CONTRATISTA: HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO		Identificación 88.266.127
DEPENDENCIA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: SECRETARIA GENERAL		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 263 DEL 05 AGOSTO DE 2025		
CAUSAL DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO	TERMINACION DEL CONTRATO	LIQUIDACIÓN UNILATERAL
	X	


DEPENDENCIA	Marcar con x	DETALLE	RESPONSABLES	
			NOMBRES	FIRMA
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ELEMENTOS ENTREGADOS	JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO Vo.Bo	
OFICINA DE SISTEMAS	X	ENTREGAR CARNÉT	JOSE LUIS CARREÑO G Vo.Bo	
REPOSABLE DE LA OFICINA/RESPONSABLE DEL ARCHIVO	X	ENTREGA DE DOCUMENTOS EN CUSTODIA	Vo.Bo EDER VARGAS	
OTRO	X			

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Fecha: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Firma del Contratista 
---------------------------------	--

REVISADO POR



RECIBIDO POR


Tercero General Concejo Municipal de Bucaramanga

10 NOV 2025

CUENTA DE COBRO N° 03

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT: 804003778-1

DEBE A:

HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

C.C. N° 88.266.127 DE CUCUTA

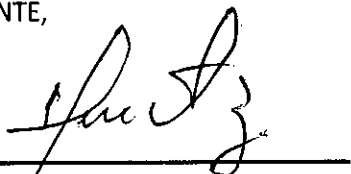
LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) MCTE

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS QUE SE ADELANTRAN DENTRO DEL SALÓN DE PLENARIAS Y E LA VENTANILLA UNICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

POR CONCEPTO DE PAGO DE HONORARIOS DESDE EL SEIS (06) DE OCTUBRE DEL 2025 AL CINCO (05) DE NOVIEMBRE DE 2025, DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, BAJO LA CPS No. 263 DEL 05 DE AGOSTO DE 2025.

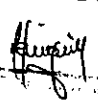
Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el artículo 329 del E.T los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de los ingresos y que los pagos por seguridad social tienen destino a la ejecución del contrato objeto de este cobro aplicar retención

CORDIALMENTE,



HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

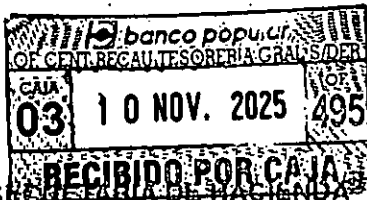
C.C. N° 88.266.127 DE CUCUTA

REVISADO POR

Oficial

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

10 NOV 2025



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502500731137)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 88226127
Nombre:
HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordinanzas 02/2005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/11/10
- Fecha límite de pago: 2025/11/18



Puede ingresar a:
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

REVISADO POR

[Signature]

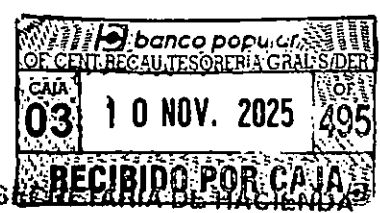
Oficina Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR

[Signature]

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

10 NOV 2025



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502500731137)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 88226127
Nombre:
HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Ordinanzas 02/2005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/11/10
Fecha límite de pago: 2025/11/18



Puede ingresar a:
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO
No. Identificación: CC88226127
Dirección: CALLE 35
Telefono: 6427448
Correo: eficopias@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8389646400

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO	Número de Empleados	1
Tipo y número de Identificación	CC88226127	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Número de planilla	8389646400	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Fecha pago	2025-09-08	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	25154925	Total Pagado	414300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	1000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones y Colpensionados	228300	1
EPS041	NEVA E.P.S. S.A. MOV.	178400	1

REVISADO POR *[Firma]*
 RECIBIDO POR *[Firma]*
 Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
 10 NOV 2025

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 88226127
 APELLIDOS Y NOMBRES: HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO
 No. Identificación: CC88226127
 Dirección: CALLE 35
 Telefono: 6427448
 Correo: eficopias@hotmail.com
 Ciudad: BUCARAMANGA
 Número de Planilla: 8390386136

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC88226127	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025 ✓
Número de planilla	8390386136	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025 ✓
Fecha pago	2025-10-06	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	25084308	Total Pagado	413300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	178000	6

REVISADO POR

RECIBIDO POR

TIPO DOC.:

CC

NO. DOCUMENTO:

88226127

APELLIDOS Y NOMBRES:

HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO

[Signature]
 Oficina Secretario General Concejo Municipal de Bucaramanga

[Signature]
 Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

10 NOV 2025

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88226127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 N 46A 34 TELÉFONO:	6766502
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4628770863	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994527441

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VSD	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1		\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM		1		\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

REVISADO POR
[Firma]
Bona Secretario General Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR
[Firma]
Tesorero: General Concejo Municipal de Bucaramanga
10 NOV 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	652.25127	NÚMERO PLANILLA:	4829474478	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
RAZÓN SOCIAL:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
MUNICIPIO:	CRA 22 N 48A 34	TELEFONO:	676552	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994587575
CONTRATANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2025/11/08		
PRESENTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE REPRESENTACIÓN:	ÚNICO						
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

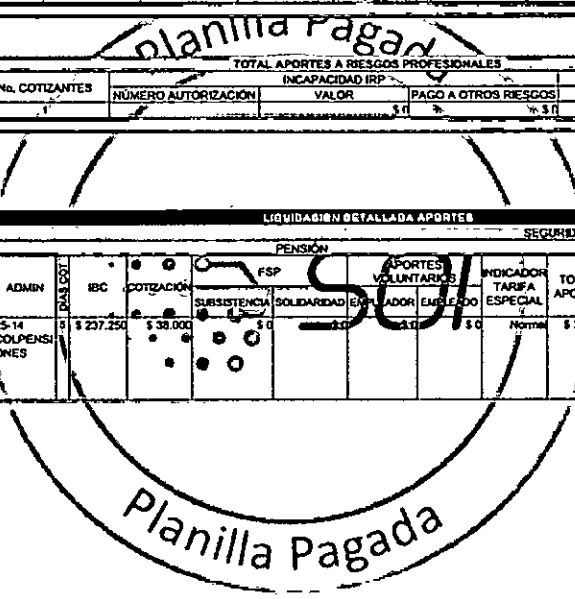
TOTAL APORTES A PENSIÓN													
IDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
LES:	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000	\$ 38.000

TOTAL APORTES A SALUD														
IDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	
LES:	NUEVA EPS CM		1		\$ 0		\$ 0	\$ 29.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.700	\$ 29.700	

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES													
IDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
				NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
LES:	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SECURIDAD S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.300

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL									
OFICINA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLONIA	EXTRANGERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS	IAS			
127	MARTINEZ APARICIO HECTOR FABIAN	NO EXONERADO NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																																
																				PENSIÓN: IBC \$ 237.250, COTIZACIÓN \$ 38.000, FSP \$ 0, SUBSISTENCIA \$ 0, SOLIDARIDAD \$ 0, EMPLEADOR \$ 0, EMPLEADO \$ 0, INDICADOR TARIFA ESPECIAL Normal, TOTAL APORTE \$ 38.000, NUEVA EPS CM										SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: IBC \$ 237.250, COTIZACIÓN \$ 29.700, VALOR ADRES \$ 0, TOTAL APORTE \$ 29.700, 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SECUROS S.A., ARP: IBC \$ 237.250, CENTRO DE TRABAJO 88226127, TOTAL APORTE \$ 1.300									

TOTAL PAGADO: \$ 69.000



REVISADO POR
10 NOV 2025
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
RECIBIDO POR



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88226127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 N 46A 34	TELÉFONO: 6766502
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4629474478	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994587575

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VSD	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															


LIQUIDACIÓN GENERAL							TOTALES	
							COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES					1	\$ 38.000
SUBTOTAL:							1	\$ 38.000
SALUD								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM					1	\$ 29.700
SUBTOTAL:							1	\$ 29.700
RIESGOS PROFESIONALES								
ADMINISTRADORA								
NIT	CÓDIGO	NOMBRE						
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.					1	\$ 1.300
SUBTOTAL:							1	\$ 1.300

VALOR SIN MORA:	\$ 69.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 69.000

REVISADO POR

 Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
RECIBIDO POR

 7 0 NOV 2025

	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
	ACTA DE INICIO			
	VERSION.01	Fecha: Noviembre de 2016	Código: GJUR-FT-09	Serie:
ACTA DE INICIO				
ACTA NUMERO	001	TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
NUMERO DEL CONTRATO	CPS-263	FECHA DE CONTRATO	05 DE AGOSTO DE 2025 ✓	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 88.226.127 DE CUCUTA ✓			
OBJETO DEL CONTRATO				
"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS QUE SE ADELANTAN DENTRO DEL SALÓN DE PLENARIAS Y E LA VENTANILLA UNICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA" ✓				
NUMERO DE CDP	305	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	04 DE AGOSTO DE 2025 ✓	
NUMERO DE RP	510	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	06 DE AGOSTO DE 2025 ✓	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO ✓			
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretario General ✓			
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL ✓			
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EN TODO CASO EXCEDA LA VIGENCIA FISCAL 2025. ✓			
FECHA DE CONTRATO	05 DE AGOSTO DE 2025 ✓			
FECHA INICIO DE CONTRATO	06 DE AGOSTO 2025 ✓			
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	05 DE NOVIEMBRE DE 2025 ✓			
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$7.500.000) IVA INCLUIDO ✓			
PÓLIZA DE GARANTÍAS				
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A			
NUMERO DE PÓLIZA	N/A			
FECHA DE APROBACIÓN	N/A			

En Bucaramanga, a los SEIS (06) días del mes de AGOSTO de dos mil veinticinco (2025), se reunieron **HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **88.226.127 DE CUCUTA** y el señor **JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO**, SECRETARIO GENERAL, en calidad de Supervisor, con el fin de desarrollar el acta de Inicio del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-263 de 2025, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que a los CINCO (05) días del mes de JULIO de dos mil veinticinco (2025), se suscribió entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y **HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **88.226.127 DE CUCUTA**, el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-263 de 2025.

Que la cláusula decimosegunda del anexo de minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-263 de 2025 establece que: SUPERVISIÓN: La Supervisión será ejercida por el Secretario General 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 **HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **88.226.127 DE CUCUTA**, cumplió con su deber de legalización y existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago.

Por lo anterior,

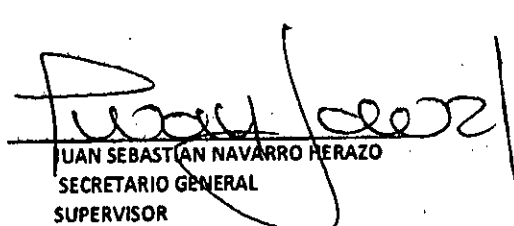
ACUERDAN

RECIBIDO POR

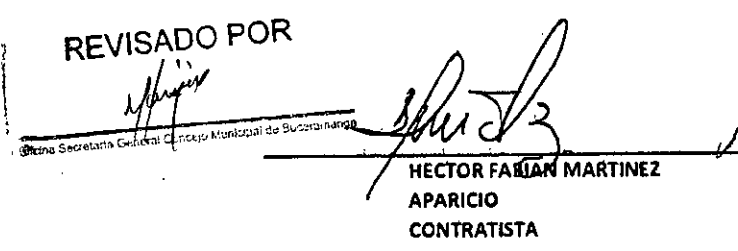
10 de Agosto de 2025
Secretaria General Concejo Municipal de Bucaramanga

PRIMERO: Dar inicio al Contrato suscrito con **HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **88.226.127 DE CUCUTA**, cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS QUE SE ADELANTAN DENTRO DEL SALÓN DE PLENARIAS Y E LA VENTANILLA UNICA 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 (06) días del mes de AGOSTO de dos mil veinticinco (2025).


JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR

REVISADO POR


SECRETARIA GENERAL Concejo Municipal de Bucaramanga
HECTOR FABIAN MARTINEZ APARICIO
CONTRATISTA