

Tesoro

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		
ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES			JUAN SEBASTIÁN NAVARRO HERAZO		
CEDULA O NIT			1.032.479.140 DE BOGOTÁ		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
SECRETARIA GENERAL			TITO ALBERTO RANGEL ARIAS		
Número del Contrato		CPS 193	Fecha	19 DE JUNIO DE 2025	
Objeto Contractual		ADICION N° 1 CUYO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
Registro Presupuestal	Número	371	Fecha	24 DE JUNIO DE 2025	
Registro Presupuestal adicional	Número	709	Fecha	22 DE OCTUBRE 2025	
Disponibilidad Presupuestal	Número	213	Fecha	18 DE JUNIO DE 2025	
Disponibilidad Presupuestal adicional	Número	416	Fecha	22 DE OCTUBRE 2025	
Póliza (si aplica)	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Fecha de Inicio	25 DE JUNIO DE 2025	Fecha Terminación	09 DE DICIEMBRE DE 2025
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	Fecha de Pago	21 DE NOVIEMBRE DE 2025		09 DE DICIEMBRE DE 2025	
	N° de Planilla	91646234		92197698	
	IBC	\$ 1.600.000		\$ 1.600.000	
	Cotización	\$ 200.000		\$ 200.000	
	EPS	FAMISANAR		FAMISANAR	
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	Fecha de Pago	21 DE NOVIEMBRE DE 2025		09 DE DICIEMBRE DE 2025	
	N° de Planilla	91646234		92197698	
	IBC	\$ 1.600.000		\$ 1.600.000	
	Cotización	\$ 258.000		\$ 258.000	
	Fondo de Pensión	COLPENSIONES		COLPENSIONES	
ARL	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	Fecha de Pago	21 DE NOVIEMBRE DE 2025		09 DE DICIEMBRE DE 2025	
	N° de Planilla	91646234		92197698	
	IBC	\$ 1.600.000		\$ 1.600.000	
	Cotización	\$ 8.400		\$ 8.400	
	Aseguradora	POSITIVA		POSITIVA	
Valor inicial del contrato	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE		\$16.000.000		
Valor adicional del contrato	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE		\$6.000.000		
Valor total del contrato	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS M/CTE		\$22.000.000		
Periodo de Cobro	Desde	25 DE NOVIEMBRE DE 2025	Hasta	09 DE DICIEMBRE DE 2025	
Valor de este Cobro	En letras:	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.		En numero:	\$2.000.000
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	6	Número de este cobro	6	Número 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

110 DIC 2025

JUAN SEBASTIÁN NAVARRO HERAZO
SUPERVISOR

ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

CUENTA DE COBRO

Nro. 06

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT. 804.003.778-1

DEBE A:

Estefani Daniela Gallo Cortes

CC 1.032.479.140 DE BOGOTÁ

DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA POR CONCEPTO DE PAGO DE HONORARIOS DE QUINCE (15) DÍAS DE 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025 A DICIEMBRE 09 DE 2025, EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, CPS 193 - 19 DE JUNIO, CORDIALMENTE ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES CC 1.032.479.140.

Estefani Daniela Gallo Cortes
CC 1.032.479.140 de Bogotá

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE DE ACUERDO CON EL ARTICULO 329 DEL E.T. LOS INGRESOS POR MI ACTIVIDAD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE CORRESPONDEN AL 80% DEL TOTAL DE MIS INGRESOS Y QUE LOS PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL TIENEN DESTINO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO OBJETO DE ESTE COBRO APLICAR RETENCIÓN.

RECIBIDO POR

15 DIC 2025

Tesorería Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

CARGUE EVIDENCIA CONTRATOS DE SECRETARIA GENERAL 2025

Se ha registrado tu respuesta

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Concejo de bucaramanga. - [Contactar con el propietario del formulario](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorera General Concejo Municipal de Bucaramanga

BBVA
CORPORACIÓN BUCARAMANGA
10 DIC 2025
RECIBIDO
SECRETARÍA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 215-6

Recibo de recaudo No: 2502500826324

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
Nº Documento: 1032470140
Nombre:
ESTEFANI DANIELA GALLO CORDES

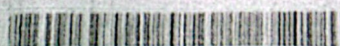
→ TRÁMITE
CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ ESTAMPILLA-TASA IMPUESTO CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL \$4.800

TOTAL \$4.800
Obligación 01/12/2005 \$480
Total a pagar \$5.280

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/12/10
Fecha límite de pago: 2025/12/16



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



RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

hora: 10:20 2025/12/10 11:20:38

RECIBIDO POR
15 DIC 2025

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 6b #78b - 85	5515467	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	22/05/2025	86764752	\$464.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisaner EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0	0	256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES		Diagonal 6b #78b - 65	5516487	edanielagallo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Inconveniente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	22/05/2025	86764732	\$464.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVENAJES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
Nº	Tip	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27			
						CÓDIGO DE NOVENAJES																													
						Cód. AFP	Nº AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo preexistente de solidaridad	Fondo preexistente de subsistencia																							
						Cód. EPS	RIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	RIC ARL	Cotización	Código CCF	RIC CCF	Aporte CCF	RIC otros parafiscales	Aporte SERA	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte HEN																
1	CC	1032479140	GALLO CORTES ESTEFANI DANIELA	M	40	25-14	1.600.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	208.000	14-23	1.600.000	1.840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

PAGADA

RECIBIDO
15 DIC 2025
Tercera Oficina de Atención al Ciudadano

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Julio

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032475140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 6b #78b - 65	5515467	edanelagallo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOR UP
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	22/07/2025	88330592	\$464 400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mors	Valor Mors Cotización	Valor Mors UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS017	Famisanar EPS	800003564-7	200 000	0		0		0	0	0	0

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mors	Valor Mors Cotización	Valor Mors FSP	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	900336004-7	256 000	0	0	0	0	0	0	0	256 000

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mors	Valor Mors Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor
				No. Autorización	Valor						
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8 400				8 400	0	0	8 400	64

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mors	Valor Mors Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mors	Valor Mors Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mors	Total a Pagar
Salud	1	200 000	200 000
Pensión	1	256 000	256 000
Riesgos Laborales	1	8 400	8 400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464 400	464 400

RECIBIDO POR
15-DIC-2025
Resolución General 000000 Municipal de Bucaramanga

DETALLE POR COTIZANTE									
INFORMACION SOCIETARIA									
INFORMACION NOVEDADES									
PERSONA									
SALUD									
MEDICINA LABORAL									
OCC									
FARMACEUTICAS									

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	COMUNO	EXONERADO PAGO PARAFISCALS Y VALUO			
CC	102475410	ESTEFANIA GARCIA GILTO CONTES	Diagonal 60 #780 - 65	5515457	edeneagato@gmail.com				
FORMA PAGAMENTO	CLASE APORTANTE	NUMERO SUCESAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - PROMOTORA			BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	NO			

DATOS DE LA PLUJIELLA					
PLUJIELLA	FECHA PAGO ABOGADA	ABOGADO	PERIODO PERSONAS	PERIODO SALDO	2025-07
					2025-07
					1
					22/07/2025
					8330562
					\$694.400
CANTIDAD					
TOTAL A PAGAR					
0					
ENTRADA UNO					

PAG 2002

~~RECIBIDO POR~~

15 DIC 2025

~~Tesorería General Consejo Municipal de Buenavista~~

[illegible][illegible]

25-14	Código AFP	Nombre	90030004.7	255 000	0	0	0	0	0	0	0	255 000	1
			NT	Contribución	Aporte Voluntario	Aporte Voluntario	Aporte Voluntario	Aporte FSP - Subordinada	Aporte FSP - Subordinada	Clase Mayor	Contribución	Valor Mayor PSP	Total a Pagar
TOTALES PENSION													

TOTAL RESGOS LABORALES										NT		8 400		Positivo Significa		14-22		Cargo APL	
Categorías		Beneficiarios		Hijos Autorizados		Valor		Sistemas		Valor Neto		Días		Valor Neto		Categorías		Días	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400		8 400	
8 400		8 400		8 400															

Código CVI	Nombre	MT	Valor Aporte	Des Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Alumnos
TOTALES CLASE							

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RECIBIDO POR
15 DIC 2005
Secretaría General Concejo Municipal de Buenavista

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES		Diagonal 6b 478b - 65	5515457	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Ingresante			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLOYADOS	WFO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	25/08/2025	89225683	\$454 400	

[illegible]

RECIBIDO POR
15 DIC. 2025 *celh*
Tesorero General Consejo Municipal de Esmeraldas

September

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 5b #78b - 55	5515457	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOR UP
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	1	15/09/2025	85858667	\$454 400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Familiar EPS	63000354-7	200 000	0		0		0	0	0	0	200 000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Capensiones	900336004-7	256 000	0	0	0	0	0	0		256 000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	850011153-6	8 400				8 400	0	0	8 400			84	8 400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200 000	200 000
Pensión	1	256 000	256 000
Riesgos Laborales	1	8 400	8 400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464 400	464 400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorería General Consejo Municipal de Bogotá

PAAGDA

[illegible][illegible][illegible]

PAG 2002

RECIBIDO POR

15 DEC 2025

~~Tesorería General Consejo Municipal de Bucaramanga~~

Ochibe

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032475140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 60 #780 - 69	5515467	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$454.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NET	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS017	Familiar EPS	A30003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NET	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Cooperativas	800336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0	0	256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiados Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	890011153-6	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NET	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliado

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IMP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
CC	1532479140	ESTEFAN DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 6a #78b - 65	5515457	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AÑO/MES/DÍA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
					TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	23/10/2025	50812703	\$454.400

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Cotización	Aportes y Retenciones	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión personal de sobrevivencia	Pensión personal de sobrevivencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Yotro UPC	Cód. APL	IBC APL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte BENA	Aporte CCF	Aporte EPSAP	Aporte BEN	
1	CC	1532479140	GALLO CORTES ESTEFAN DANIELA	10	0															25-14	1.000.000	204.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	204.000	14-23	1.000.000	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

Handwritten signature

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1032475140	ESTEFANI DANIELA GALLO GORTES	Diagonal 5b #78b - 69	5515457	edanielagallo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	1	21/11/2025	91545234	\$454.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor More Cotización	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EP5017	Familiar EPS	830003554-7	200.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
					0	0	0	0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días More	Valor More Cotización	Valor More FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Capensibon	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0	0	256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días More	Valor More Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización				Saldo a Favor		Salud
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	8.400				8.400	0	0	8.400			84

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IQE, LMA, IRP y More	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesoraría General Concejo Municipal de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 5b #78b - 65	5515457	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS UPD
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91540234	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$454.400

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			REDES LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
Nº	Tip	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres		Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Profesión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Cál. AFP	Int. AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cál. EPS	Int. EPS	Cotización / Valor UPC	Cál. ARL	Int. ARL	Cotización	Código CCF	Int. CCF	Aporte CCF	Int. otros parafiscales	Aporte BONA	Aporte ESP	Aporte ESAP	Aporte SEN	
1	CC	1032479140	GALLO CORTES ESTEFANI DANIELA		39	F	N													25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	8.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RECIBIDO POR
15 dic 2025
Tercera General Concejalía de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	HOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	802475140	ESTEFAN DANIELA DAITLO CORTES	Diagonal 56 # 770 - 95	5515457	eiteanegato@gmail.com
FORMA DE ENTREGA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Monodivisa		BECOTA D.C.	BECOTA D.C.	

[illegible]

TOTALS SALUD

[illegible]**TOTALS PENSION**

25-14	Colégio AEP	Nome	RG	90033004-7	256.000	0	0	0	0	0	0	0	256.000	1
TOTALS PERSON														

TOTALS MISGOS LABORATES

[illegible]

TOTALS Cajas

Clase de CCF	Nombre	INT	Valor Aporte	Otras Mvras	Valor Mvras Aporte	Total a Pagar	Nro. Afiliados
TOTALES CAJAS							

TOTALS PARASCALAS

TOTALS PARAFISCALS			
Valor Aporte	Dice libro	Valor libro Aporte	Total a Pagar
			Ha. Asociado
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAF			
MEN			

VALER POB SUBSISTEMA

TÍTULO		VALOR	
1	TOTAL	200 000	200 000
2	DEBITO	200 000	200 000
3	CREDITO	200 000	200 000
4	DEBITO	200 000	200 000
5	CREDITO	200 000	200 000
6	DEBITO	200 000	200 000
7	CREDITO	200 000	200 000
8	DEBITO	200 000	200 000
9	CREDITO	200 000	200 000
10	DEBITO	200 000	200 000
11	CREDITO	200 000	200 000
12	DEBITO	200 000	200 000
13	CREDITO	200 000	200 000
14	DEBITO	200 000	200 000
15	CREDITO	200 000	200 000
16	DEBITO	200 000	200 000
17	CREDITO	200 000	200 000
18	DEBITO	200 000	200 000
19	CREDITO	200 000	200 000
20	DEBITO	200 000	200 000
21	CREDITO	200 000	200 000
22	DEBITO	200 000	200 000
23	CREDITO	200 000	200 000
24	DEBITO	200 000	200 000
25	CREDITO	200 000	200 000
26	DEBITO	200 000	200 000
27	CREDITO	200 000	200 000
28	DEBITO	200 000	200 000
29	CREDITO	200 000	200 000
30	DEBITO	200 000	200 000
31	CREDITO	200 000	200 000
32	DEBITO	200 000	200 000
33	CREDITO	200 000	200 000
34	DEBITO	200 000	200 000
35	CREDITO	200 000	200 000
36	DEBITO	200 000	200 000
37	CREDITO	200 000	200 000
38	DEBITO	200 000	200 000
39	CREDITO	200 000	200 000
40	DEBITO	200 000	200 000
41	CREDITO	200 000	200 000
42	DEBITO	200 000	200 000
43	CREDITO	200 000	200 000
44	DEBITO	200 000	200 000
45	CREDITO	200 000	200 000
46	DEBITO	200 000	200 000
47	CREDITO	200 000	200 000
48	DEBITO	200 000	200 000
49	CREDITO	200 000	200 000
50	DEBITO	200 000	200 000
51	CREDITO	200 000	200 000
52	DEBITO	200 000	200 000
53	CREDITO	200 000	200 000
54	DEBITO	200 000	200 000
55	CREDITO	200 000	200 000
56	DEBITO	200 000	200 000
57	CREDITO	200 000	200 000
58	DEBITO	200 000	200 000
59	CREDITO	200 000	200 000
60	DEBITO	200 000	200 000
61	CREDITO	200 000	200 000
62	DEBITO	200 000	200 000
63	CREDITO	200 000	200 000
64	DEBITO	200 000	200 000
65	CREDITO	200 000	200 000
66	DEBITO	200 000	200 000
67	CREDITO	200 000	200 000
68	DEBITO	200 000	200 000
69	CREDITO	200 000	200 000
70	DEBITO	200 000	200 000
71	CREDITO	200 000	200 000
72	DEBITO	200 000	200 000
73	CREDITO	200 000	200 000
74	DEBITO	200 000	200 000
75	CREDITO	200 000	200 000
76	DEBITO	200 000	200 000
77	CREDITO	200 000	200 000
78	DEBITO	200 000	200 000
79	CREDITO	200 000	200 000
80	DEBITO	200 000	200 000
81	CREDITO	200 000	200 000
82	DEBITO	200 000	200 000

RECIBIDO POR
15 DIC 2005
Teodoro General Corzo, Municipal de Buenavista

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 DE 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032479140	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES	Diagonal 5b #785 - 65	5515457	edanielagallo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS MPC
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	52197568	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$454.400

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVENADES										PENSION				SALUD				REDES LABORALES				CCF				PARAFISCALES							
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos		
1	CC	1032479140	GALLO CORTES ESTEFANI DANIELA	39	F	N																																					

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tecnología General Concejo Municipal de Bucaramanga

 **Bancolombia**

Comprobante en línea
Pago PSE

8 Dic 2025 17:33:29



Pago exitoso
CUS 1991364817

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
8 Dic 2025 17:33:29

Referencia 2
CC

Número de factura
92197698

Referencia 3
1032479140

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$464.400

Número de comprobante
TR1732494817

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9642**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
[Signature]
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

Certificación Bancaria

Lunes, 08 de diciembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES identificado(a) con CC 1032479140, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	21180189642	2017-08-01	Activo	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correospechoso@bancolombia.com.co

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tallería General Concejo Municipal de Buenaventura



CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT.: 804003778-1

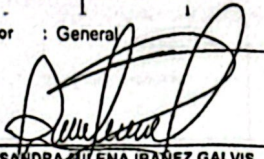
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 416

Vigencia Fiscal 2025

Fecha : 10/22/2025
Documento
Vigente Hasta : 31/12/2025
Dependencia : 1 - CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
Ordenador : 66603686 TITO ALBERTO RANGEL ARIAS
Doc. Soporte : 5 - SOLICITUD COP Nro. Fecha Doc. Soporte: 10/22/2025
Concepto : ADICIONAL 001 CPS No. 193 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
1-General	1-General	2.1.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales	1- GENERAL	-	-	-	6,000,000.00
							6,000,000.00

Solicitado por : General


SANDRA MILENA IBÁÑEZ GALVIS
Tesorera

Elabora: DIAZ BARRERA YUREYMA

1 de 1

RECIBIDO POR

15 DIC - 2025

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga



CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
804003778-1
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 709
Vigencia Fiscal 2025

Fecha Documento : 10/22/2025
Dependencia : 1 - CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
Concepto : ADICIONAL 001 CPS No. 193 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA.
Ordenador : 68.663.886 TITO ALBERTO RANGEL ARIAS
Tercero : 1.032.479.140-7 ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES
Doc. Soporte : 6 - SOLICITUD RP Nro. Fecha Doc. Soporte: 10/22/2025
Tipo Contrato : 3 - PRESTACION DE SERVICIOS Nro. CPS193 Fecha Contrato: 25/10/2025
Nro. CDP : 416

TIPO DE PÓLIZA	NUMERO PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	VIG. INICIAL	VIG. FINAL	VALOR
----------------	---------------	--------------------	--------------	------------	-------

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
1-General	1-General	2.1.2.02.02.009 - Servicios para la comunidad, sociales y personales	1-GENERAL				6,000,000.00
							6,000,000.00

SANORA MILENA IBÁÑEZ GALTÍS

Tesorera

Elaboró: DIAZ BARCENAS YUREYMA

Powered by Integrasi s.a.s.

RECIBIDO POR

15 DIC 2025
Tribuna General Concejo Municipal de Bucaramanga



**"ADICIONAL 001 AL CONTRATO No. 193 DEL 19 DE JUNIO DE 2025 CUYO OBJETO ES:
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE MEDIOS
AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA"**

Entre los suscritos a saber TITO ALBERTO RANGEL ARIAS, mayor de edad y vecino de la ciudad de Bucaramanga, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.663.686 expedida en Cúcuta (Norte de S/der), quien obra en nombre y representación del CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, con NIT. 804.003.778-1 en su calidad de Presidente de conformidad con la Ley 136 de 1994, Acta No.194 del 10 Diciembre de 2024, debidamente facultado para la suscripción del presente contrato, en adelante LA ENTIDAD – CONCEJO MUNICIPAL por una parte y por la otra ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.032.479.140 DE BOGOTA, quien afirma hallarse legalmente capacitado, sin inhabilidades e incompatibilidades para celebrar el presente contrato adicional de conformidad con el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado adicionar en plazo y valor el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 193-2025, previas las siguientes CONSIDERACIONES: 1) El Concejo Municipal, como Corporación Administrativa cuya misión corresponde a *"Trabajar por el bienestar de la comunidad y ejercer el control político de la administración municipal con sus entes descentralizados en la búsqueda del mejoramiento de las condiciones de vida de nuestros conciudadanos por la eficiencia, el servicio y el progreso de todos..."*; Corporación que es dirigida por la Presidencia de la Entidad, oficina que ejerce las actividades administrativas, de representación legal del Concejo Municipal de Bucaramanga, y que cuenta con el apoyo de la Oficina Jurídica de la corporación para adelantar procesos administrativos como judiciales, entre ellos los relacionados con el sistemas de compras y la contratación de bienes y servicios de conformidad con la ley y sus decretos reglamentarios. 2) Que mediante Procedimiento de Contratación Directa previsto en el Decreto 1082 de 2015, el Concejo Municipal de Bucaramanga, celebró el Contrato de Prestación de Servicios N° 193-2025 con ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, identificada con la cédula de ciudadanía 1.032.479.140 DE BOGOTA, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA", por valor de DIECISEIS MILLONES PESOS M/CTE. (\$16.000.000). 3). Que el contrato antes mencionado inició su ejecución el día 25 de junio de 2025, con una duración inicial de cuatro (4) Meses, quedando estipulada la fecha de terminación del contrato el día 24 de octubre de 2025, teniendo en consideración que a la fecha actual el contrato se encuentra vigente. 4) Que en cumplimiento del deber de planeación contractual el Supervisor del Contrato justifica la necesidad para adicionar el contrato precitado, por lo cual se hace necesario realizar los estudios previos que justifiquen técnica y financieramente la celebración de contratos y por ende, sus respectivas adiciones. 5) Que, conforme a lo anterior, se justifica la necesidad de adicionar el Contrato de Prestación de Servicios No. 193 de 2025, en la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000), así mismo que se adicione el plazo de ejecución por el término de UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS, aclarando que la adición no supera el 50% de su valor inicial. 6) Que el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 416 del 22 de octubre de 2025, por valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000), garantiza que la entidad cuenta con los recursos suficientes para adicionar en valor el Contrato de Prestación de servicios No. CPS No. 193 de 2025.

En atención a las anteriores consideraciones, se suscribe el presente contrato adicional el cual se registrá por las siguientes CLAUSULAS: PRIMERA. - OBJETO: El objeto de la contratación del presente informe es: ADICIONAL 001 AL CONTRATO No. 193 DEL 19 DE JUNIO DE 2025 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA", celebrado entre el Concejo de Bucaramanga y ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES. - VALOR ADICIONAL: Para los efectos legales y fiscales, el valor del presente contrato adicional es la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000). PARAGRAFO PRIMERO:

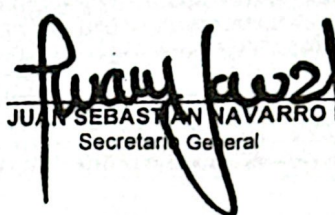
Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)
Teléfonos: 6338469 - 6339032 - Telefax: 6420460
www.concejodebucaramanga.gov.co

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorera General Concejo Municipal de Bucaramanga

VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 193 de 2025: Teniendo en cuenta el costo del presente adicional, el valor total del contrato asciende a la suma de VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$22.000.000) M/CTE TERCERA: **PLAZO ADICIONAL:** adicionar el plazo del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS No. 193 de 2025, por el término de Un (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS; término que empezará a contarse una vez vencido el plazo estipulado en el contrato principal y que en ningún caso excederá la vigencia fiscal 2025. **PARAGRAFO PRIMERO: PLAZO TOTAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 193 de 2025:** Teniendo en cuenta plazo del presente adicional, el plazo total del contrato es por CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DÍAS. **CUARTA: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Quedan vigentes todas las estipulaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. 193 de 2025, que no sean contrarias al presente adicional y a la Ley 80 de 1993 y sus Decretos Reglamentarios. **QUINTA: LIQUIDACION:** La liquidación del presente adicional se hará simultáneamente con el contrato principal, previa presentación de todos los documentos exigidos para la fecha en que se efectúe dicha diligencia. En la liquidación del contrato, se deberá dar estricta aplicación al artículo 50 de la ley 789 de 2003. **SEXTA: PERFECCIONAMIENTO.** El presente contrato adicional se considera perfeccionado con la aprobación de las partes en la plataforma SECOP II y las correspondientes disponibilidades presupuestales. Para su ejecución se requiere la expedición del registro presupuestal y aprobación de garantías, cuando a ella hubiere lugar.

Se suscribe en Bucaramanga a los veintidós (22) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).


TITO ALBERTO RANGEL ARIAS
Presidente


JUAN SEBASTIÁN NAVARRO HERAZO
Secretario General


ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES
Contratista

Proyectó: Brenda Victoria Mendoza Flórez
Revisó: Favlan Leonardo Noriega Pacheco - Abogado Contratista OAJ-OMB.
Revisó: Nathalie Danitza Mendoza Mejía - Jefe Oficina Asesora Jurídica

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

RECIBIDO POR
15 DIC 2025
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
ACTA DE INICIO				
VERSION 01	Fecha: Noviembre de 2016	Código: OJUR-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-193	FECHA DE CONTRATO	19 de junio de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, Identificada con cédula de ciudadanía No 1.032.479.140 DE BOGOTA			
OBJETO DEL CONTRATO				
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA"				
NUMERO DE CDP	213	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	18 de junio de 2025	
NUMERO DE RP	371	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	24 de junio de 2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO			
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretario General			
OFICINA GESTORA	SECRETARIA 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	19 de junio de 2025			
FECHA INICIO DE CONTRATO	25 de junio de 2025			
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	24 de octubre de 2024			
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$16.000.000) 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 veinticinco (25) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025), se reunieron ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, Identificada con cédula de ciudadanía No 1.032.479.140 DE BOGOTA 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-193 de 2025, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES

Que a los diecinueve (19) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025), se suscribió entre el Concejo Municipal de Bucaramanga ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, Identificada con cédula de ciudadanía No 1.032.479.140 DE BOGOTA, el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-193 de 2025.

Que la cláusula decimosegunda del anexo de minuta del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-193 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.

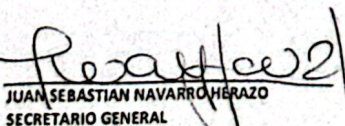
Teniendo en cuenta la información general del contrato suscrito entre el Concejo Municipal de Bucaramanga y que el contratista ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, Identificada con cédula de ciudadanía No 1.032.479.140 DE BOGOTA, cumplió con su deber de legalización y existen las apropiaciones presupuestales que garantizan su pago.

Por lo anterior,

ACUERDAN

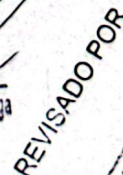
PRIMERO: Dar inicio al Contrato suscrito con ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES, Identificada con cédula de ciudadanía No 1.032.479.140 DE BOGOTA, cuyo objeto es: desarrollar "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDIOS AUDIOVISUALES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA".

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bucaramanga a los veinticinco (25) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025).


JUAN SEBASTIAN NAVARRO HERAZO
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR


ESTEFANI DANIELA GALLO CORTES
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
15 DE JUNIO DE 2025
Tesorero: 
Concejo Municipal de Bucaramanga

REVISADO POR

Concejo Municipal de Bucaramanga