

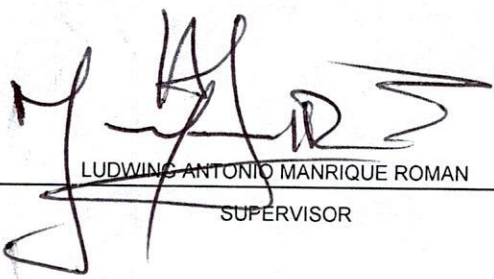
TESORERIA

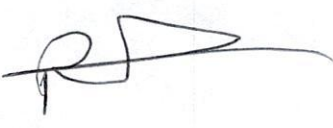
 CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
	ACTA DE EJECUCIÓN				
	Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Código: GJUR-FT-10	Serie:	pagina 1 de 1

CONTRATISTA			INTERVENTOR O SUPERVISOR		
PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADO			LUDWING ANTONIO MANRIQUE ROMAN		
CEDULA O NIT: 91.523.510 DE BUCARAMANGA			91.514.837 de bucaramanga		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
OFICINA CONTROL INTERNO			TITO RANGEL		
Número del Contrato	CPS 355	Fecha	28 DE OCTUBRE DE 2025		
Objeto Contractual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANALISIS, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA GESTION DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y AUDITORIAS QUE SON COMPETENCIA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCRAMANGA.				
Registro Presupuestal	Número	723	Fecha	29 DE OCTUBRE DE 2025	
Disponibilidad Presupuestal	Número	408	Fecha	21 DE OCTUBRE DE 2025	
Póliza (si aplica)	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	UN (1) ME QUINCE (15) DIAS	Fecha de Inicio	30 DE OCTUBRE DE 2025	Fecha Terminación	14 DE DICIEMBRE DE 2025
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE			
	Fecha de Pago	2025/12/12			
	N° de Planilla	83338023			
	IBC	\$ 1.600.000,00			
	Cotización	\$ 200.000,00			
	EPS	SALUD MIA			
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE			
	Fecha de Pago	2025/12/12			
	N° de Planilla	83338023			
	IBC	\$ 1.600.000,00			
	Cotización	\$ 256.000,00			
	Fondo de Pensión	PORVENIR			
ARL	Periodo de Cotización	NOVIEMBRE			
	Fecha de Pago	2025/12/12			
	N° de Planilla	83338023			
	IBC	\$ 1.600.000,00			
	Cotización	\$ 8.400,00			
	Aseguradora	POSITIVA			
Valor Total del Contrato	SEIS millones de pesos moneda corriente		\$ 6.000.000,00		
Periodo de Cobro	Desde	30 de octubre de 2025	Hasta	29 de noviembre de 2025	
Valor de este Cobro	En letras: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE			En numero: \$ 4.000.000	
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	2	Numero de este cobro	1	Numero de cobros faltantes	1
Pago de estampillas para el cobro	Se adhiere y anula estampilla: PRO HOSPITAL POR VALOR DE \$ 5.280				

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo correspondiente del presente documento, según el informe de actividades presentado y documentos anexos.

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga, el dia veintidos (22) días del mes de diciembre 2025.


LUDWING ANTONIO MANRIQUE ROMAN
SUPERVISOR


PEDRO ANGEL MANRIQUE ROMAN
CONTRATISTA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500830492

Contribuyente

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Total a Pagar

\$ 5.280

Fecha de Expedición

2025/12/11

Fecha Limite de Pago

2025/12/17

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91523510

Nombre PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADA

Teléfono

Dirección

Departamento

Municipio

(415)7709998038639(8020)02502500830492(3900)0000000005280(96)20251217

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500830492

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC

Número: 91523510

Nombre: PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADA

Teléfono:

Dirección:

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Total a Pagar

\$ 5.280

SYC

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500830492

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga

Total a Pagar

\$ 5.280

Fecha de Expedición

2025/12/11

Fecha Limite de Pago

2025/12/17

PRO HOSPITAL

\$ 4.800

Total Estampillas

\$ 4.800

Ordenanza 012

\$ 480

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500830492

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

2025/12/11

Fecha Limite de Pago

2025/12/17

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91523510

Nombre PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADA

Teléfono

Dirección

Departamento

Municipio

(415)8902012356005(8020)02502500830492(3900)0000000004800(96)20251217

RECIBIDO POR

12 3 DIC 2025

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500830492

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 91523510

Nombre PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADA

Teléfono

Dirección

Departamento

Municipio

Trámite

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Concejo Municipal de Bucaramanga

(415)8902012356005(8020)02502500830492(3900)0000000004800(96)20251217

PRO HOSPITAL

\$ 4.800



Numéro Planilla: 82338053

Periodo Servicio:

noviembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8909923817

PAGADO 12/12/2025

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-12, 10:00:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	PEDRO ANGEL QUINTERO TIRADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 91523510
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909923817 / 82338053
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	503369
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 467.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 256.000	\$ 1.500
N900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	1	\$ 200.000	\$ 1.200
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 8.400	\$ 100
SubTotales:				\$ 464.400	\$ 2.800
Total a Pagar:					\$ 467.200

