



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Código:
FT-GFINA-041

Serie:

LISTA DE VERIFICACION PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE
PRESTACION DE SERVICIO - CPS

Versión: 07

Página 1 de 2

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA TERESA AVILA JAIMES	DEPENDENCIA SOLICITANTE: SUBDIRECCION TECNICA
DURACION DEL CONTRATO: CINCO (5) MESES	No. DE CONTRATO: 411-2025
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 12.500.000

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
2	FACTURA ELECTRONICA (SI APLICA)		
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
5	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
7	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
8	COPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES		
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
10	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
11	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
12	FORMATO CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO (PRIMERA CUENTA)		
13	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
14	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACION		
PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)		
2	FACTURA ELECTRONICA (SI APLICA)		
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
4	ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA (FT-JC-041) (SI APLICA)		
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
6	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
7	EVALUACION DE CONTRATISTAS (FT-JC-27)		
8	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)		
9	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXAR TODAS LAS PLANILLAS		
10	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
11	SOPORTE RELACION DE PAGOS (SOLICITAR A CONTABILIDAD)		
12	SOPORTE RETIRO DECLARACION BIENES Y RENTAS LEY 2013 DE 2019 (SIGEP II)		
13	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
14	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACION		

NOTA: Todas las cuentas deben traer fecha y firma del Supervisor y Contratista. El supervisor debe cargar y aprobar las cuentas en el SECOP II.

ALONSO ARENAS PEREZ
COMANDANTE GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO

KM4 VIA GIRON - Teléfono: 6809966 - Código Postal: 68005

www.transitobucaramanga.gov.co



DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
NIT 890.204.109-1
PRESUPUESTO

Código: PR-GFINA-003
Serie: 120-3.2-38

REGISTRO PRESUPUESTAL N°: RPC 1284-2025

EL SUBDIRECTOR FINANCIERO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111 de 1996 Artículo 71 y Acuerdo Municipal 076 de 2005

CERTIFICA

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA DE 2025, EXISTE Y SE REGISTRA PRESUPUESTALMENTE LO SIGUIENTE:

Disponibilidad Presupuestal: CDP1249
Vigencia: VIGENCIA 2025
Unidad Gestora: D0401 - CONTROL VIAL
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.2024680010038.1.2409010.91119.501
Detalle del Rubro: Otros servicios de la administración pública n.c.p.
Fuente de Financiación: TRANSFERENCIA MUNICIPAL
Acto Administrativo: RES. 799-2024

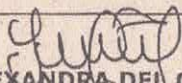
Valor: 12.500.000,00

Beneficiario: AVILA JAIMES MARIA TERESA
CC/NIT: 1098729719

Documento Soporte: 411-25

Concepto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES ADMINISTRATIVAS, ARCHIVISTICAS, DE DIGITACION, VERIFICACION DEL SISTEMA MOVILIZA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA EN EL MARCO DEL PROYECTO. IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS FORMATIVAS E INFORMATIVAS PARA LA PROMOCION DEL TRANSPORTE SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A LOS 23 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2025


JUDITH ALEXANDRA DEL CASTILLO VARGAS
SUBDIRECTOR FINANCIERO

		PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Código FT-JC-27	
		EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS		Serie:161-3.8	
				Versión 03 Página 1 de 1	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		MARIA TERESA AVILA JAIMES		FECHA DE EVALUACIÓN	
NIT O.C.C.		1.098.729.719		PERIODO EVALUADO (si aplica)	
				Desde: 24/07/2025 Hasta: 23/12/2025	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO		411-2025 de 23/07/2025			
CORREO ELECTRONICO		maria_te1104@hotmail.es			
DIRECCIÓN Y TELEFONO		calle 104 f # 8c -49 el porvenir/3188485218			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES ADMINISTRATIVAS, ARCHIVISTICAS, DE DIGITACION, VERIFICACION DEL SISTEMA MOVILIZA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS FORMATIVAS E INFORMATIVAS PARA LA PROMOCION DEL TRANSPORTE SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			
SISTEMA DE Puntuación		NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
		0	No cumple	3	Cumple plenamente
		1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas
					CALIF 0-4
		Cumple con el objeto del contrato			4
		Las obligaciones del contratista, se cumplieron de acuerdo al objeto contractual			4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR		Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con la solicitud del supervisor			4
		Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades			4
		Cumple con los tiempos establecidos			4

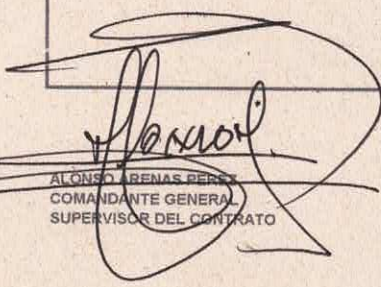
EVALUACION DEL CONTRATISTA= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(20)}{(20)} \times 100 = 100$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION **EXCELENTE**

OBSERVACIONES


ALONSO ARENAS PÉREZ
COMANDANTE GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO



PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN

Código
FT-JC-084
Serie
Versión 04
Página 1 de 1

PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

Número de contrato:	411-2025 de 23/07/2025	Nombre del contratista:	MARIA TERESA AVILA JAIMES	C.C.:	1.098.729.719
Objeto contractual:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES ADMINISTRATIVAS, ARCHIVISTICAS, DE DIGITACION, VERIFICACION DEL SISTEMA MOVILIZA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS FORMATIVAS E INFORMATIVAS PARA LA PROMOCION DEL TRANSPORTE SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA				
Dependencia:	SUBDIRECCION TECNICA	Fecha de inicio:	24/07/2025	Fecha de finalización:	23/12/2025
Supervisión					
Como supervisor del contrato certifico que el contratista entregó:					
Informe final de ejecución contractual:	SI ☐ NO ☐	Productos pactados en el contrato:	SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☒	Documentos físicos y/o electrónicos:	SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐
ALONSO ARENAS PEREZ		Firma de supervisor		COMANDANTE GENERAL	
Oficina de Sistemas					
La oficina de Sistemas certifica que el contratista entregó:					
Trámites al día en el aplicativo de PQRS:	SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☒	Cierre de usuarios asociados a Sistemas de información/ Aplicativos / Portales		SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☒	
Bienes del inventario tecnológico y/o Token de firma digital:	SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☒	Nombre quien recibe:	Miguel Portilla	Firma quien recibe:	
Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo					
La oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo certifica que el contratista notificó:					
Fecha de retiro del contrato y novedades contractuales:	SI ☐ NO ☐ NO APLICA ☐	Nombre quien recibe:	Alfonso Pardo S	Firma quien recibe:	
Oficina de Contratación					
La oficina de Contratación certifica que el contratista:					
En el expediente contractual físico cuenta con los soportes completos de la etapas contractuales a la fecha.	SI ☐ NO ☐	Nombre quien recibe:	Claudia Marcela Nossy	Firma quien recibe:	
Se retiro de Sigep II y presento Declaración de Retiro Ley 2013 de 2019	SI ☐ NO ☐				
Observaciones					
Firma del contratista			26 DIC 2025		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SEIA e ICBF	
CC 1098279719		AVILA JAMES MABU TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 104f #6 6 49	BUCAQUAYANA-SANTANDER	6722850	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2025-08	2025-08	1731109396	Planilla	Planilla	1	2025/09/04	2025/08/23	BANCO DAVIVIENDA	
								Banco	
								Dias Mora	0
									5413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Verbores	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	SALUD
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Aporte)						\$227.800			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportes)					\$1,423,500	\$227.800			
Cuentas: BUCAQUAYANA, Centro SANTANDER (1 Aportes)					\$1,423,500	\$227.800			
1	CC 1098279719	AVILA MABU	120001	30	\$1,423,500	\$227.800	699002	30	\$1,423,500
Total					\$1,423,500	\$227.800			
EMPLEADO					SALUD				
No.	Identificación	Verbores	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	CCF
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Aporte)						\$178.000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportes)					\$1,423,500	\$178.000			
Cuentas: BUCAQUAYANA, Centro SANTANDER (1 Aportes)					\$1,423,500	\$178.000			
1	CC 1098279719	AVILA MABU	120001	30	\$1,423,500	\$178.000	0	30	\$0
Total					\$1,423,500	\$178.000			
EMPLEADO					RIESGOS				
No.	Identificación	Verbores	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	PARAFISCALES
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Aporte)						\$7.500			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportes)					\$1,423,500	\$7.500			
Cuentas: BUCAQUAYANA, Centro SANTANDER (1 Aportes)					\$1,423,500	\$7.500			
1	CC 1098279719	AVILA MABU	120001	30	\$1,423,500	\$7.500	14-23	30	\$0
Total					\$1,423,500	\$7.500			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	Dr	Razon Social	Clase Aportante		Secundario Principal	Direccion		Ciudad/Departamento	Teléfono		E-mail/CEJA e												
CC 108672719		ANGEL JAMES ALVARO TERESA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 104 No 5-47		BOGOTÁ/BOGOTÁ, SANTANDER	6213450		No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor													
Pensión	Salud	Pago	Pensión	Pensión	Lento	2025/10/06	2025/10/28	BANCO DAVIVIENDA	Banco	Días Mora	0	1411,300											
2025-09	2025-09	111041007	997237304	1																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLAADO				PENSION				SALUD				CFE				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IRC	Aporte	Código	Días	IRC	Aporte	Código	Días	IRC	Aporte	Código	Días	IRC	Aporte	Código	Días	IRC	Aporte	
Sistema de Pensiones (1 Millones)					\$1,433,500	\$177,800			\$1,433,500	\$178,000				\$0	\$0		\$1,433,500	\$17,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo PENSIONADO (1 Millones)					\$1,433,500	\$177,800			\$1,433,500	\$178,000				\$0	\$0		\$1,433,500	\$17,500			\$0	\$0	
Queda: BUCARAMANGA DESP. SANTANDER (1 Millones)					\$1,433,500	\$177,800			\$1,433,500	\$178,000				\$0	\$0		\$1,433,500	\$17,500			\$0	\$0	
1	CC 108672719	VIVIANA	20201	30		\$178,000	09002	30		\$178,000		0		\$0	11422	30		\$17,500			\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,433,500	\$177,800			\$1,433,500	\$178,000				\$0	\$0		\$1,433,500	\$17,500			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Ciudad Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SEVIA e ICBF
CC 1098729719		ANIL L. JAMES MABU TRESCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 104E #6 & 49	BUCAAMANGA, SANTANDER	(072) 450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite
2025-10	2025-10	188130342	9493957044	2025/11/07	2025-01/27
				Banco	Valor
				0	\$113,300

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	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (2 Aportados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0		
Ciudad: BUCAAMANGA, Depto: SANTANDER (1 Aportados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0		
1	CC 1098729719	ANIL L. JAMES	120101	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5001	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	14-21	30	\$1,423,500	\$7,500	0	0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secural Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
CC 1098729719		AVILA JAVIER MARIA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cafe 1047 RS 6-49	BUCARAMANGA-SANTANDER	6732490	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Limite	Pago	Valor
2025-11	2025-11	197127424	949582071	F		2025/12/04	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	\$413,300
								Burco	Dias Mora
									0

LIQUIDACION DE TALLADO 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	Código	Días					
Sistema 1 (1 Aportante)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Aportante)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Aportante)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							
1	CC 1098729719	AVILA MARIA	202501	30	\$1,423,500	\$227,800	EP9001	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-13	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0							

Resumen General de Pago

A PACADA PLANILHA
NILLA PACADA PLANILHA
NILLA PACADA PLANILHA

— 100 —



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098729719		AVILA JAIMES MARIA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 104f #8 b 49	BUCARAMANGA-SANTANDER	6732450	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2019417418	94966271421	1	2026/01/07	2025/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$316.900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$174.700	\$0	\$0	\$174.700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$174.700	\$0	\$0	\$174.700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$5.700	\$0	\$0	\$5.700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$5.700	\$0	\$0	\$5.700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$136.500	\$0	\$0	\$136.500
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$136.500	\$0	\$0	\$136.500
TOTAL				1	1	\$316.900	\$0	\$0	\$316.900

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500864323

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 38.300

PRO UIS\$ 38.300

Total Estampillas\$ 76.600

Ordenanza 012\$ 7.660

Total a Pagar\$ 84.260

Fecha de Expedición2025/12/22

Fecha Limite de Pago2025/12/29

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número1098729719

NombreMARIA TERESA AVILA JAIMES

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500864323(3900)00000000084260(96)20251229

VALOR BASE\$ 1.916.666

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.916.666

FECHA CONTRATO23/07/2025

NRO. CONTRATO411

NUMERO ORDEN DE PAGO6

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500864323

PRO HOSPITAL\$ 38.300

PRO UIS\$ 38.300

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC

Nombre: MARIA TERESA AVILA JAIMES

Número: 1098729719

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE\$ 1.916.666

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.916.666

FECHA CONTRATO23/07/2025

NRO. CONTRATO411

Total Estampillas\$ 76.600

Ordenanza 012\$ 7.660

Total a Pagar\$ 84.260

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500864323

PRO HOSPITAL\$ 36.300

PRO UIS\$ 38.300

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Total a Pagar\$ 84.260

Fecha de Expedición2025/12/22

Fecha Limite de Pago2025/12/29

VALOR BASE\$ 1.916.666

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.916.666

FECHA CONTRATO23/07/2025

NRO. CONTRATO411

Total Estampillas\$ 76.600

Ordenanza 012\$ 7.660

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500864323

PRO HOSPITAL\$ 38.300

PRO UIS\$ 38.300

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Total Estampillas\$ 76.600

Ordenanza 012\$ 7.660

Total a Pagar\$ 84.260

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número1098729719

NombreMARIA TERESA AVILA JAIMES

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500864323(3900)00000000076600(96)20251229

VALOR BASE\$ 1.916.666

VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.916.666

FECHA CONTRATO23/07/2025

NRO. CONTRATO411

Fecha de Expedición2025/12/22

Fecha Limite de Pago2025/12/29

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500864323

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número1098729719

NombreMARIA TERESA AVILA JAIMES

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

(415)8902012356006(8020)02502500864323(3900)00000000076600(96)20251229

PRO HOSPITAL\$ 38.300

PRO UIS\$ 38.300



DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fecha	Tercero	Nombre Tercero	Valor	Documento
04/08/2025	1098729719	AVILA JAIMES MARIA TERESA	583.334.00	FCC1125
02/09/2025	1098729719	AVILA JAIMES MARIA TERESA	2.500.000.00	FCC1375
06/10/2025	1098729719	AVILA JAIMES MARIA TERESA	2.500.000.00	FCC1692
04/11/2025	1098729719	AVILA JAIMES MARIA TERESA	2.500.000.00	FCC1798
17/12/2025	1098729719	AVILA JAIMES MARIA TERESA	2.500.000.00	FCC2653
TOTALES:			10.583.334.00	

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Tipo de declaración **RETIRO** Fecha de publicación **2025-12-18 09:32**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	TERESA	AVILA	JAIMES

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1098729719

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA
Dirección	["KILOMETRO 4 VIA GIRON"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: