Jurídica

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

| CONTRATISTA | | | INTERVENTOR O SUPERVISOR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LAURA CAMILA DUARTE DUARTE | | | JAVIER MAURICIO GONGORA PICO | | |
| CEDULA O NIT | | | 1,098,813,650 | | |
| DEPENDENCIA GESTORA | | | ORDENADOR DEL GASTO | | |
| OFICINA ASESORA JURIDICA | | | ROBIN ANDERSON HERNANDEZ REYES | | |
| Número del Contrato | CPS 171 | Fecha | 30 DE ENERO DEL 2026 | | |
| Objeto Contractual | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, | | | | |
| Registro Presupuestal | Número | 190 | Fecha | 5 DE FEBRERO DEL 2026 | |
| Disponibilidad Presupuestal | Número | 138 | Fecha | 29 DE ENERO DEL 2026 | |
| Póliza *(si aplica)* | Número | N/A | Fecha | N/A | |
| Termino de Duración | CUATRO MESES | Fecha de Inicio: 5 DE FEBRERO DEL 2026 | Fecha Terminación | 4 DE JUNIO DEL 2026 | |
| Aporte a Salud | Periodo de cotizacion | FEBRERO | | | |
| | Fecha de Pago | 09-mar-26 | | | |
| | N° de Planilla | 9501203330 | | | |
| | IBC | $ 1.750.905 | | | |
| | Cotización | $ 218.900 | | | |
| | EPS | FAMISANAR | | | |
| Aporte a Pensión | Periodo de Cotización | FEBRERO | | | |
| | Fecha de Pago | 09-mar-26 | | | |
| | N° de Planilla | 9501203330 | | | |
| | IBC | $ 1.750.905 | | | |
| | Cotización | $ 280.200 | | | |
| | Fondo de Pensión | PROTECCION | | | |
| ARL | Periodo de Cotización | FEBRERO | | | |
| | Fecha de Pago | 09-mar-26 | | | |
| | N° de Planilla | 9501203330 | | | |
| | IBC | $ 1.750.905 | | | |
| | Cotización | $ 9.200 | | | |
| | Aseguradora | POSITIVA | | | |
| Valor total del contrato | DIEZ MILLONES DE PESOS | | 10,000,000 | | |
| Periodo de Cobro | Desde | 5 DE FEBRERO | Hasta | 4 DE MARZO | |
| 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 | 4 | Numero de este cobro: 1 | Numero de cobros faltantes | 3 | |
| Pago de estampillas para el cobro | NOMBRE ESTAMPILLA | FECHA DE PAGO | VALOR | No ESTAMPILLA | |
| | PRO UIS | 04/03/2026 | $ 55.000 | 2502600160628 | |
| | PRO HOSPITAL - CERTIFICACION | 04/03/2026 | $ 6.380 | 2502600160601 | |

RECIBIDO POR
Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAR 2026

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, 09 MAR 2026

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

JAVIER MAURICIO GONGORA PICO
SUPERVISOR

Camila Duarte
CONTRATISTA

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098813650 | | DUARTE DUARTE LAURA CAMILA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 60 7E 51 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 3178525194 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 125077908 | 9501203330 | I | 2026/03/12 | 2026/03/09 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1098813650 | DUARTE DUARTE LAURA CAMILA | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS017 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

RECIBIDO POR
Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAY 2026

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$0** | **$0** | **$508,300** |

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR
Secretaría General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAR 2026

banco popular
CENTRO DE RECAUDO TESORERÍA GRUPO BANCO POPULAR
CAJA 02 04 MAR. 2026 OF 495
RECIBIDO POR CAJA

**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201 235-6

**Recibo de recaudo No: 2502600160601**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098813650
Nombre:
LAURA CAMILA DUARTE DUARTE

**TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $5.800 |
| TOTAL | $5.800 |
| Ordenanza 042/2005 | $580 |
| **Total a pagar** | **$6.380** |

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/03/04
Fecha límite de pago. 2026/03/10

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

RE-OP-07.

**SOPORTE TRÁMITE**

banco popular
CENTRO DE RECAUDO TESORERÍA GRUPO BANCO POPULAR
CAJA 02 04 MAR. 2026 OF 495
RECIBIDO POR CAJA

**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201 235-6

**Recibo de recaudo No: 2502600160601**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098813650
Nombre:
LAURA CAMILA DUARTE DUARTE

**TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $5.800 |
| TOTAL | $5.800 |
| Ordenanza 042/2005 | $580 |
| **Total a pagar** | **$6.380** |

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/03/04
Fecha límite de pago. 2026/03/10

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

RE-OP-07.

**SOPORTE TRÁMITE**

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAR 2026

banco popular
CAJA 02 04 MAR. 2026 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502600160628**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL**
No. Documento: 1098813650
Nombre.
LAURA CAMILA DUARTE DUARTE

**TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 2.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 0171 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO UIS | $50.000 |
| TOTAL | $50.000 |
| Ordenanza 032/2005 | $5.000 |
| **Total a pagar** | **$55.000** |

Con destino a.
Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/03/04
Fecha límite de pago. 2026/03/05

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

SOPORTE TRÁMITE

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAR 2026

RE-OP-07L

banco popular
CAJA 02 04 MAR. 2026 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600160628

NOMBRE O RAZON SOCIAL
No. Documento: 1098813650
Nombre.
LAURA CAMILA DUARTE DUARTE

TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 2.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 30/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 0171 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

| | |
|---|---|
| PRO UIS | $50.000 |
| TOTAL | $50.000 |
| Ordenanza 032/2005 | $5.000 |
| **Total a pagar** | **$55.000** |

Con destino a.
Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/03/04
Fecha límite de pago. 2026/03/05

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

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

03/03/2026

**CUENTA DE COBRO N°**

**01**

**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

NIT: **804.003.778-1**.

**DEBE A:**

**LAURA CAMILA DUARTE DUARTE CC 1.098.813.650**

**DE BUCARAMANGA**

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUIENTOSMIL PESOS ($2.500.000)

POR CONCEPTO DE PAGO DE HONORARIOS DEL 05 DE FEBRERO DE 2026 AL 04 DE MARZO DE 2026 CORRESPONDIENTE A PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, CPS-171 DE 30 DE ENERO DEL 2026.

CORDIALMENTE,

LAURA CAMILA DUARTE DUARTE CC 1.098.813.650

ME PERMITO CERTIFICAR BAJO 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 POR SEGURIDAD SOCIAL TIENEN DESTINO A LA EJECUCION DEL CONTRATO OBJETO DE ESTE COBRO APLICAR RETENCION.

REVISADO POR

Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

Camila Duarte.

**FIRMA:**

**LAURA CAMILA DUARTE DUARTE**

**C.C. N° 1.098.813.650 DE BUCARAMANGA**

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

09 MAR 2026

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141231893448

(415)7707212489984(8020) 000014223189344 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 8 8 1 3 6 5 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 8 8 1 3 6 5 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUARTE | DUARTE | LAURA | CAMILA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 60 7 W 51 BRR MUTIS

42. Correo electrónico: lcduarted@icloud.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 5 0 7 2 0 0 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 2 6 0 1 2 7 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

RECIBIDO POR

09 MAR 2026 Tesorería de Bucaramanga

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Camila Duarte 1098813650

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTRILLON PEREZ NATALIA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 08:26:42AM

REVISADO POR

Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BUCARAMANGA,** **22/01/2026**
**SANTANDER,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LAURA DUARTE DUARTE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098813650**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488454620128** |
| Fecha de apertura | **14/08/2025** |

Cordialmente,

REVISADO POR
Oficina Asesora Jurídica Concejo Municipal de Bucaramanga

BANCO DAVIVIENDA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
09 MAR 2026

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA