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		
DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA			JAVIER MAURICIO GONGORA PICO		
CEDULA O NIT			1.098.669.896 DE BUCARAMANGA		
DEPENDENCIA GESTORA			ORDENADOR DEL GASTO		
OFICINA ASESORA JURIDICA			ROBIN ANDERSON HERNANDEZ REYES		
Número del Contrato	CPS 042	Fecha	20 DE ENERO DE 2026		
Objeto Contractual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III AL HONORABLE CONCEJAL OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN NORMATIVA Y DE CONTROL POLÍTICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA				
Registro Presupuestal	Número	41	Fecha	21 DE ENERO DE 2026	
Disponibilidad Presupuestal	Número	11	Fecha	09 DE ENERO DE 2026	
Póliza *(si aplica)*	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duración	DIEZ (10) MESES	Fecha de Inicio: 23 DE ENERO DE 2026	Fecha Terminación	22 DE NOVIEMBRE DE 2026	

Aporte a Salud	Periodo de cotizacion	MARZO
	Fecha de Pago	20-abr-26
	N° de Planilla	37126467
	IBC	$ 3.840.000
	Cotización	$ 480.000
	EPS	SURA
Aporte a Pensión	Periodo de Cotización	MARZO
	Fecha de Pago	20-abr-26
	N° de Planilla	37126467
	IBC	$ 3.840.000
	Cotización	$ 614.400
	Fondo de Pensión	SKANDIA
ARL	Periodo de Cotización	MARZO
	Fecha de Pago	20-abr-26
	N° de Planilla	37126467
	IBC	$ 3.840.000
	Cotización	$ 20.100
	Aseguradora	POSITIVA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
23 ABR 2026

Valor total del contrato	NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE		$96.000.000	
Periodo de Cobro	Desde	23 DE MARZO DE 2026	Hasta	22 DE ABRIL DE 2026
Valor de este Cobro	En letras: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE		En numero: $ 9.600,000	
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	10	Numero de este cobro: 3	Numero de cobros faltantes	7

Pago de estampillas para el cobro	NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR	No ESTAMPILLA
	PRO UIS	20/04/2026	$192.000	2502600264527
	PRO HOSPITAL - CERTIFICACION	20/04/2026	$5.800	2502600264406

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, 23 ABR 2026

JAVIER MAURICIO GONGORA PICO
SUPERVISOR

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO N°3

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT 804.003.778-1

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA CC 1098669896 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($9.600.000)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO III AL HONORABLE CONCEJAL OSCAR JAVIER DIAZ LAYTON, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN NORMATIVA Y DE CONTROL POLÍTICO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, SANTANDER POR CONCEPTO DE HONORARIOS DE TREINTA (30) DIAS DEL 23 MARZO DE 2026 AL 22 ABRIL DE 2026, EN EL **CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**, CPS 042 DE 20 ENERO DE 2026.

COORDIALMENTE

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA CC 1098669896 DE BUCARAMANGA

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

DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA

CC 1098669896 DE BUCARAMANGA

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

23 ABR 2026

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600264527

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS $ 192.000

Total a Pagar $ 192.000

Fecha de Expedición 2026/04/20 Fecha Límite de Pago

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600264527(3900)000000192000(96)

VALOR BASE	$ 9.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 96.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 9.600.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
NRO. CONTRATO	042
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264527

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección
Número 1098669896
Teléfono

VALOR BASE	$ 9.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 96.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 9.600.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
NRO. CONTRATO	042

PRO UIS $ 192.000

Total a Pagar $ 192.000

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264527

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

PRO UIS $ 192.000

Total a Pagar $ 192.000

Contribuyente Tipo de Doc.CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600264527(3900)000000192000(96)

VALOR BASE	$ 9.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 96.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 9.600.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
NRO. CONTRATO	042

Fecha de Expedición 2026/04/20
Fecha Límite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264527

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha de Expedición 2026/04/20

Total a Pagar $ 192.000

(415)8902012356005(8020)02502600264527(3900)000000192000(96)

PRO UIS $ 192.000

Total Estampillas $ 192.000

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

23 ABR 2026

Pagado Electronicamente

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600264406

Contribuyente

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total a Pagar $ 5.800

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998028629(8020)025026002644O6(3900)0000000005800(96)20260420

Fecha de Expedición 2026/04/20 Fecha Limite de Pago 2026/04/20

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600264406

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total a Pagar $ 5.800

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600264406

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total a Pagar $ 5.800

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8920122560058020)025026002644O6(3900)0000000005800(96)20260420

Fecha de Expedición 2026/04/20
Fecha Limite de Pago 2026/04/20

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600264406

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1098669896
Nombre DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha de Expedición 2026/04/20

Total a Pagar $ 5.800

(415)8920122560058020)025026002644O6(3900)0000000005800(96)20260420

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas $ 5.800

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
23 ABR 2026

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 37126467
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-04-20

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
23 ABR 2026

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIEGO FERNANDO JAIMES HERRERA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1098669896	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRR 20 16 50	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6910	CORREO ELECTRÓNICO	DIEGOJAIMES12@GMAIL.COM	TELÉFONO	3052349658
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 03	Año: 2026	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		37126467

Scanned with CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1098669896	57	No	No	No	68	1	0	Salario	JAIMES HERRERA DIEGO FERNANDO	$2.200.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1098669896											C																		0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1098669896	SKANDIA	30	$3.840.000	0.1600000	$614.400	$0	$0	$614.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1098669896	EPS SURA	30	$3.840.000	0.1250000	$480.000	$0		$0		$0	30	$3.840.000	1098669899	0.0052200	$20.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1098669896	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
23 ABR 2026

Scanned with CamScanner

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SKANDIA	1	$262.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$262.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$205.000	$0	0	$0	0	$0	$205.000	0	$0	$0	$205.000	$0	0	$0	$0	$205.000	$0	$0	$205.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$8.600	0	$0	$0	$8.600	0	$0	$8.600	0	$0	$0	$8.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$205.000
PENSIONES	1	$262.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$8.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$0

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
13 ABR 2026