



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 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO AIRAS JEREZ.		DEPENDENCIA SOLICITANTE: TALENTO HUMANO
DURACIÓN DEL CONTRATO: SEIS (6) MESES	No. DE CONTRATO: 065-2026	VALOR DEL CONTRATO: \$33.000.000

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)		<i>an</i>
2	FACTURA ELECTRONICA (SI APLICA)		<i>an</i>
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		<i>/</i>
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		<i>/</i>
5	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		<i>/</i>
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<i>/</i>
7	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		<i>/</i>
8	COPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES		<i>Pudor...</i>
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		<i>no</i>
10	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		<i>an</i>
11	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		<i>an</i>
12	FORMATO CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO (PRIMERA CUENTA)		<i>an</i>
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 SUPERVISION Y EJECUCION 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.

[Firma]
JAVIER FERNANDO PARRA IZASA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

[Firma]
FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600336317

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ

Dirección

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL

PRO UIS

\$ 110.000

\$ 110.000

Valor Base

Valor Total Contrato

Valor Orden de Pago

Fecha Contrato

Nro. Contrato

Numero Orden de Pago

\$ 5.500.000

\$ 33.000.000

\$ 5.500.000

21/01/2026

065

4

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/05/19

Fecha Limite de Pago 2026/05/25

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ

Dirección

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL

PRO UIS

\$ 110.000

\$ 110.000

Valor Base

Valor Total Contrato

Valor Orden de Pago

Fecha Contrato

Nro. Contrato

Numero Orden de Pago

\$ 5.500.000

\$ 33.000.000

\$ 5.500.000

21/01/2026

065

4

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/05/19

Fecha Limite de Pago 2026/05/25

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

QR Code

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ

Dirección

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL

PRO UIS

\$ 110.000

\$ 110.000

Valor Base

Valor Total Contrato

Valor Orden de Pago

Fecha Contrato

Nro. Contrato

Numero Orden de Pago

\$ 5.500.000

\$ 33.000.000

\$ 5.500.000

21/01/2026

065

4

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/05/19

Fecha Limite de Pago 2026/05/25

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ

Dirección

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL

PRO UIS

\$ 110.000

\$ 110.000

Valor Base

Valor Total Contrato

Valor Orden de Pago

Fecha Contrato

Nro. Contrato

Numero Orden de Pago

\$ 5.500.000

\$ 33.000.000

\$ 5.500.000

21/01/2026

065

4

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/05/19

Fecha Limite de Pago 2026/05/25

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 13721388	0	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ	I	0	POSITIVA- 14-23	UNICA	4921	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION		TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
05-1		CARRERA 39A 44 23 AP 101		3006884-193		ARIASJ138@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37772543	I	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	963.500	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1		37772543	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES										DÍAS				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				TARIFA	PARAF	SENAL	ICBF	ESAP	Tipo Col	Total	Exento de parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID.	EMPLAZO	SALARIO POL.	MODALIDAD DE SALARIO	INTE	VAL	TAB	VSP	VST	SUN	KSE	LAA	VAC	A/P	EPST	APP	AP	EFS	CCF	ART	NOMBRE	IBC	Cot	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBB	Cot	AILL	0.00522	0	0	0	0	0.57	0	963.500	N	0
CC 13721388		ARIAS JEREZ / CUSAR AUGUSTO	1.750.005					X						30	30	30	30	30	30	30	COLPENSIÓN RS-25/34	3.119.250	531.100	0	SANITATRS-08P8005	3.119.250	0	3.119.250	17.400	0.00522	0	0	0	0	0	0	0	0.57	0	963.500	N	0	

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 13721388	0	CEAR AUGUSTO ARNAS JEREZ	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4821	Natural	
MUN-DEP 68-1		DIRECCIÓN CARRETERA 39A 44 23 AP 101		TELÉFONO 3006584193		EMAIL ARIASJF3@HOTMAIL.COM		EXENTO DE PARAFISCALES S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37272543	I	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	963.500	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37272543	2026-05-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.319.250	3.319.250	3.319.250	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	531.100	0	0	0	531.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	531.100	0	0	0	531.100
EPS(Administradoras: 1)				1	415.000	0	0	0	415.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	415.000	0	0	0	415.000
ARP(Administradoras: 1)				1	17.400	0	0	0	17.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.400	0	0	0	17.400
Gran Total					963.500	0	0	0	963.500

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141213778321



(415)7707212489984(8020) 000014121377832 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 2 0 4 1 0 9 1

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

IDENTIFICACIÓN

4. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

KM 4 AUT BGA VIA GIRON

42. Correo electrónico

contabilidad@transitobucaramanga.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 4 3 4 7 1 5 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 4 1 2

1 9 7 2 0 9 0 6

7 1 2 0

2 0 0 8 0 6 1 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 1 4 4 2 4 8 5 2

06- Ingresos y patrimonio:

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

NO

X

60. No. de Folios:

0

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MANRIQUE BAUTISTA JHAIR ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213778321



(415)7707212489984(8020) 000014121377832 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 2 0 4 1 0 9 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2 5

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 4 0	
73. Fecha	1 9 7 2 0 9 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 8	
76. Fecha de registro	1 9 7 2 0 9 0 6	
77. No. Matricula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia	
80. Desde	1 9 7 2 0 9 0 6
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Alcaldía

1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 4	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
			1
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213778321



(415)7707212489984(8020) 000014121377832 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 2 0 4 1 0 9 1

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN	1 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan	1 3	1 0 9 5 8 0 8 8 1 4	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANRIQUE	BAUTISTA	JHAIR	ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213778321



(415)7707212489984(8020) 000014121377832 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 2 0 4 1 0 9 | 1

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento

125. Número de identificación

126. DV

127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido

129. Segundo apellido

130. Primer nombre

131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento

137. Número de identificación

138. DV

139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido

141. Segundo apellido

142. Primer nombre

143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)

145. DV

146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento

149. Número de identificación

150. DV

151. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía 1 3

9 1 2 3 1 3 7 2

7

4 2 2 6 5 T

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

ROJAS

RUBIANO

JANIO

ALCIDES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

2 0 2 5 0 4 0 1