

**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**Código:
FT-GFINA-041

Serie:

**LISTA DE VERIFICACION PROCESO PAGO DE
CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO – CPS**

Versión: 08

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>NA</i>
2	FACTURA ELECTRONICA (si aplica)		<i>NA</i>
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		<i>NA</i>
4	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		<i>NA</i>
5	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		<i>NA</i>
6	SOPORTE DE PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		<i>NA</i>
7	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) actualizado		<i>NA</i>
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA ACTUALIZADA (solo para la primera cuenta)		<i>NA</i>
9	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		<i>NA</i>
10	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (solo cuando haya lugar)		<i>NA</i>
11	FORMATO CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO (primera cuenta)		<i>NA</i>
12	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013).		
2	FACTURA ELECTRONICA (si aplica)		
3	ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA (FT-JC-041) (si aplica).		
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
5	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
6	EVALUACION DE CONTRATISTAS (FT-JC-27)		
7	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)		
8	PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (anexar todas las planillas)		
9	SOPORTE DE PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
10	SOPORTE RELACION DE PAGOS (SOLICITAR A CONTABILIDAD).		
11	SOPORTE RETIRO DECLARACION BIENES Y RENTAS LEY 2013 DE 2019 (SIGEP II)		
12	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		

NOTA: Todas las cuentas deben traer fecha y firma del Supervisor y Contratista. Es responsabilidad del supervisor la aprobación de la cuenta en la plataforma SECOP II.

[Firma]
JAVIER PARRA ISAZA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

[Firma]
FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	D/I	RAZÓN SOCIAL		F. PRESENTACIÓN		921 ECO		TIPO DE EMPRESA	
CC 1371388	0	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ		UNICA		1921		Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1		CARRERA 38A 44 23 AP 101		3006884193		ARIAS13@hotmail.com		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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
2026-05	2026-05	37582713	I	2026-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	951.700	6.400	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37532713	2025-06-23	Pagada

[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC: 13721388	0	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4821	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	CARRERA 35A 44 23 AP 101		3006884193		ARIAS13@hotmail.com		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X HORA	ENTIDAD RECAUDO
2020-05	2020-05	37552713	I	2020-07-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	951,100	6.400	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37582713	2026-06-23	Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSION	3,256,749	IBC SALUD	3,256,749	IBC CAJAS
				IBC PARAF
				0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	521.100	0	3.500	0	524.600
COLPENSIONES	25-14	800336004	7	1	521.100	0	3.500	0	524.600
EPS(Administradoras: 1)				1	407.100	0	2.700	0	409.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	407.100	0	2.700	0	409.800
ARP(Administradoras: 1)				1	17.100	0	200	0	17.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.100	0	200	0	17.300
Gran Total					945.300	0	6.400	0	951.700

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600423781

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS \$ 110.000
PRO HOSPITAL \$ 110.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
Dirección
Municipio Departamento Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502600423781(3900)0000000220000(96)20260707

VALOR BASE \$ 5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 065
NUMERO ORDEN DE PAGO 5

Total a Pagar \$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/07/01 Fecha Limite de Pago 2026/07/07

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600423781

PRO UIS \$ 110.000
PRO HOSPITAL \$ 110.000

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC
Nombre: CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
Dirección:

Número: 13721388
Teléfono:

VALOR BASE \$ 5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 065

Total a Pagar \$ 220.000



¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600423781

Recibo N°

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

PRO UIS \$ 110.000
PRO HOSPITAL \$ 110.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
Dirección
Municipio Departamento Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600423781(3900)0000000220000(96)20260707

VALOR BASE \$ 5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 065

Total a Pagar \$ 220.000

Fecha de Expedición 2026/07/01
Fecha Limite de Pago 2026/07/07



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600423781

Recibo N°

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 13721388

Nombre CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
Dirección
Municipio Departamento Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502600423781(3900)0000000220000(96)20260707

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

PRO UIS \$ 110.000
PRO HOSPITAL \$ 110.000

Fecha de Expedición 2026/07/01

Total a Pagar \$ 220.000

Total Estampillas \$ 220.000

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14899669211



(415)7707212489984(8020) 000001489966921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 3 7 2 1 3 8 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 3 7 2 1 3 8 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

ARIAS

32. Segundo apellido

JEREZ

33. Primer nombre

CESAR

34. Otros nombres

AUGUSTO

35. Razón social

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

CR 39 A 44 23 AP 1101

42. Correo electrónico

repcionfacturascaj@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 6 8 8 4 1 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 9 1 3

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 2

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023-02-28 / 04:57:59PM

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 ARIAS JEREZ CESAR AUGUSTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE