

Tesoreria

 CONCEJO DE BUCARAMANGA	CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			
	ACTA DE EJECUCIÓN			
	Versión: 03	Fecha: NOVIEMBRE DE 2017	Código: GJUR-FT-10	Serie:

CONTRATISTA		INTERVENTOR O SUPERVISOR			
SARA BUENO CAMACHO		WILMAR ALFONSO PALACIO VERANO			
CEDULA O NIT		63.326.595 DE BUCARAMANGA			
DEPENDENCIA GESTORA		ORDENADOR DEL GASTO			
SECRETARIA GENERAL		ROBIN ANDERSON HERNANDEZ REYES			
Número del Contrato	CPS 080	Fecha	27 DE ENERO DE 2026		
Objeto Contractual	ADICIONAL 001 AL CONTRATO No. 080 DEL 27 DE ENERO DE 2026, CUYO OBJETO ES: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE APOYO INSTITUCIONAL QUE CONTRIBUYAN AL ADECUADO DESARROLLO DE LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y AL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DEL CONCEJO DE BUCARAMANGA."				
Registro Presupuestal	Número	67	Fecha	27 DE ENERO DE 2026	
Registro Presupuestal (adicional)	Numero	353	Fecha	27 DE MAYO DE 2026	
Disponibilidad Presupuestal	Numero	88	Fecha	23 DE ENERO DE 2026	
Disponibilidad Presupuestal (adicional)	Número	88	Fecha	23 DE ENERO DE 2026	
Póliza (si aplica)	Número	N/A	Fecha	N/A	
Termino de Duracion Inicial	CUATRO (4) MESES	Fecha de Inicio	29 DE ENERO DE 2026	Fecha terminacion	28 DE MAYO DE 2026
TERMINO DE LA ADICION		DOS (2) MES			
Termino de Duracion	SEIS (6) MESES	Fecha de Inicio	29 DE ENERO DE 2026	Fecha Terminación	28 DE JULIO DE 2026
Aporte a Salud	Periodo de Cotización	JULIO			
	Fecha de Pago	27 DE JULIO DE 2026			
	N° de Planilla	8642268430			
	IBC	\$ 1.750.905			
	Cotización	\$ 218.900			
Aporte a Pensión	EPS	EPS SURA			
	Periodo de Cotización	JULIO			
	Fecha de Pago	27 DE JULIO DE 2026			
	N° de Planilla	8642268430			
	IBC	\$ 1.750.905			
ARL	Cotización	\$ 280.200			
	Fondo de Pension	COLPENSIONES			
	Periodo de Cotización	JULIO			
	Fecha de Pago	27 DE JULIO DE 2026			
	N° de Planilla	8642268430			
IBC	\$ 1.750.905				
Cotización	\$ 9.200				
Aseguradora	POSITIVA				
Valor inicial del contrato	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE		\$ 12.000.000		
Valor de la adicion	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE		\$ 6.000.000		
Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE		\$ 18.000.000		
Periodo de Cobro	Desde	29 DE JUNIO DE 2026		Hasta	28 DE JULIO DE 2026
Valor de este Cobro	En letras: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE		En numero: \$ 3.000.000		
Total de cobros a realizar durante la vigencia del contrato	6	Numero de este cobro	6	Numero de cobros faltantes	0
Pago de estampillas para el cobro	NOMBRE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR	No. ESTAMPILLA	
	PRO UIS	27/07/2026	\$60.000	2502600482251	
	PRO HOSPITAL - CERTIFICACION	27/07/2026	\$ 5.800	2502600482276	

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, el 29 JUL 2026

WILMAR ALFONSO PALACIO VERANO
SUPERVISOR

SARA BUENO CAMACHO
CONTRATISTA

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
29 JUL 2026

CUENTA DE COBRO N°6

29 JUL 2026

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA

NIT 804.003.778-1

SARA BUENO CAMACHO C.C 63.326.595 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000)

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS Y DE APOYO INSTITUCIONAL QUE CONTRIBUYAN AL ADECUADO DESARROLLO DE LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y AL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA POR CONCEPTO DE HONORARIOS DEL 29 DE JUNIO DE 2026 AL 28 DE JULIO DE 2026, EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, CPS 080 DEL 27 ENERO DE 2026.

COORDIALMENTE

SARA BUENO CAMACHO C.C 63.326.595 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.

Sara Bueno

SARA BUENO CAMACHO

C.C 63.326.595 de BUCARAMANGA

CONTRATISTA

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

29 JUL 2026



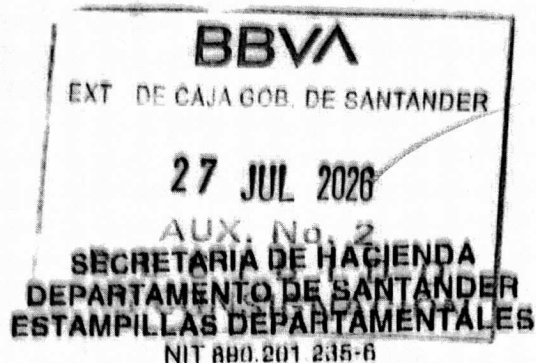
RAZÓN SOCIAL :	SARA BUENO CAMACHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-63326595
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-26
FECHA DE PAGO:	2026-07-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642268430
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603152178
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAIGADO

RECIBIDO POR
Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga
29 JUL 2026

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2026
----------------------------------	------------



Recibo de recaudo No: 2502600482276

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 63326595

Nombre:
SARA BUENO CAMACHO

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL \$5.800

TOTAL \$5.800

Total a pagar \$5.800

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

→ Fecha expedido n: 2026/07/27
Fecha límite de pago: 2026/08/03



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



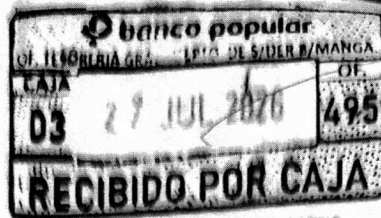
SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20260727 14:18:36

RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

29 JUL 2026



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600482251

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 63326595

Nombre:
SARA BUENO CAMACHO

TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICIÓN

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	080
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO UIS \$60.000

TOTAL \$60.000

Total a pagar \$60.000

Con destino a:
Concejo Municipal de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/07/27
Fecha límite de pago: 2026/08/03



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



RECIBIDO POR

Tesorería General Concejo Municipal de Bucaramanga

29 JUL 2026