ACTA NO.	02	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NO. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-224	**FECHA DE CONTRATO**	08 DE OCTUBRE 2024
NOMBRE CONTRATISTA	GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY		
NÚMERO DE CÉDULA	91.267.455		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR, BRINDANDO EL APOYO ADMINISTRATIVO, PRESUPUESTAL, CONTABLE, FINANCIERO Y DE TESORERIA QUE REQUIERE EL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÀCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº Y FECHA	24-00358	04-10-2024	**CDP - Nº Y FECHA**	NA	NA
RP - Nº Y FECHA	24-00450	09-10-2024	**RP - Nº Y FECHA**	NA	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) MESES Y DIEZ (10) DIAS		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	NA		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	09 DE OCTUBRE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	18 DE DICIEMBRE 2024	**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	NA

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE 2024
VALOR A PAGAR	$ 3.500.000

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUDTOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	**06 -12-2024**	**7948526081**	**$ 175.000**	**$ 224.000**	**$ 7.400**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLAS

TIPO DE ESTAMPILLA	**N.º ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	**2502400706745**	**06 DICIEMBRE 2024**

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA NOVENA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

NO.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/ SOPORTE**
1	Prestar asesoría en todo el manejo Financiero en especial en materia contable, fiscal, presupuestal, tributaria, de tesorería y nómina al IDEFLORIDA.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se realizó apoyo en la elaboración de diapositivas para presentación de presupuesto.	Evidencias CD

2	Gestionar de forma oportuna, los ingresos en materia presupuestal y de recursos de tesorería propendiendo por garantizar el cumplimiento oportuno de los compromisos y obligaciones que adquiera el IDEFLORIDA.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó la realización de oficios y formatos para la solicitud de ingresos ante la alcaldía de Floridablanca.	Evidencia CD
3	Adelantar la planeación, ejecución, seguimiento, control, preparación, y rendición de informes financieros relacionados con presupuesto, contabilidad, tesorería, y nómina.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 no se realiza actividad contractual.	NO APLICA
4	Elaborar y registrar conforme a la normatividad vigente la contabilidad de la entidad en especial todas las órdenes de pago, comprobantes de egreso, notas de contabilidad, consignaciones, ajustes, obligaciones, tributarias, cuentas por pagar, conciliaciones bancarias y demás actividades inherentes al área de contabilidad de IDEFLORIDA en la debida forma y dentro de los plazos establecidos por la ley.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó en la elaboración de comprobantes de egreso y órdenes de pago.	Evidencia CD
5	Apoyo en la elaboración del PAC y llevar seguimiento.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 no se realiza actividad contractual.	NO APLICA
6	Elaborar y presentar los informes que se requieran ante las diferentes entidades, corporaciones públicas, órganos de control, así como los medios magnéticos a la DIAN y	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó la realización y presentación de informes sobre ejecución presupuestal de gastos ante las diferentes entidades que lo solicitaron.	Evidencia CD

	alcaldía de Floridablanca.		
7	Apoyar el proceso de supervisión, en la revisión de informe de actividades y de ejecución de los diferentes contratos prestación de servicios que se le asigne, así como la verificación de evidencias presentadas, pago de seguridad social y demás aspectos propios de las mismas.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre se apoyó en la revisión de cuentas de cobro de contratistas 2024.	Evidencia CD
8	Las demás que le asigne el supervisor del contrato.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó el proceso de archivo documental, scanner archivo y apoyo ciclovías cumbre.	Evidencia CD

Se reunió el supervisor **DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA** y el contratista **GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY**, con el fin de realizar el **(02)** segundo pago parcial del presente contrato, en el periodo comprendido **DEL 09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE 2024**, se sirven CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.166.666	
VALOR ADICION		N/A
PRIMER PAGO		$ 3.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 3.500.000
TERCER PAGO		-
CUARTO PAGO		-
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 1.166.666
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 8.166.666	$ 8.166.666

Dado en Floridablanca a los 09 días del mes de diciembre del año 2024.

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
Supervisor

GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 02

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO No. Y FECHA:	IDEFLO-CPS-224 del 08 de octubre de 2024	
CONTRATISTA:	GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY	
C.C. No.	91.267.455	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR, BRINDANDO EL APOYO ADMINISTRATIVO, PRESUPUESTAL, CONTABLE, FINANCIERO Y DE TESORERIA QUE REQUIERE EL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÀCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"	
VALOR INICIAL:	$ 8.166.666	
VALOR ADICIONAL:	NA	
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES Y DIEZ (10) DIAS	
PLAZO ADICIONAL:	NA	
SUPERVISOR:	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA	
FECHA DE INICIACIÓN:	09 DE OCTUBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 DE DICIEMBRE DE 2024	
MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	
OFICINA GESTORA:	IDEFLORIDA	
VALOR A PAGAR	$ 3.500.000	
PERIODO DE PAGO:	DEL 09 DE NOVIEMBRE AL	08 DE DICIEMBRE 2024

Con base en los informes y evidencias presentadas por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de IDEFLORIDA, tomando como base la presente acta o informe de recibo parcial por valor de $ 3.500.000, con un valor a pagar $ 3.500.000

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Prestar asesoría en todo el manejo Financiero en especial en materia contable, fiscal, presupuestal, tributaria, de tesorería y nómina al IDEFLORIDA.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se realizó apoyo en la elaboración de diapositivas para presentación de presupuesto.	Evidencia CD
2	Gestionar de forma oportuna, los ingresos en materia presupuestal y de recursos de tesorería propendiendo por garantizar el cumplimiento oportuno de los compromisos y obligaciones que adquiera el IDEFLORIDA.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó la realización de oficios y formatos para la solicitud de ingresos ante la alcaldía de Floridablanca.	Evidencia CD
3	Adelantar la planeación, ejecución, seguimiento,		

	control, preparación, y rendición de informes financieros relacionados con presupuesto, contabilidad, tesorería, y nómina.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 no se realiza actividad contractual.	NO APLICA
4	Elaborar y registrar conforme a la normatividad vigente la contabilidad de la entidad en especial todas las órdenes de pago, comprobantes de egreso, notas de contabilidad, consignaciones, ajustes, obligaciones, tributarias, cuentas por pagar, conciliaciones bancarias y demás actividades inherentes al área de contabilidad de IDEFLORIDA en la debida forma y dentro de los plazos establecidos por la ley.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó en la elaboración de comprobantes de egreso y órdenes de pago.	Evidencia CD
5	Apoyo en la elaboración del PAC y llevar seguimiento	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 no se realiza actividad contractual.	NO APLICA
6	. Elaborar y presentar los informes que se requieran ante las diferentes entidades, corporaciones públicas, órganos de control, así como los medios magnéticos a la DIAN y alcaldía de Floridablanca	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó la realización y presentación de informes sobre ejecución presupuestal de gastos ante las diferentes entidades que lo solicitaron.	Evidencia CD
7	Apoyar el proceso de supervisión, en la revisión de informe de actividades y de ejecución de los diferentes contratos prestación de servicios que se le asigne, así como la verificación de evidencias presentadas, pago de seguridad social y demás aspectos propios de las mismas.	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre se apoyó en la revisión de cuentas de cobro de contratistas 2024.	Evidencia CD
8	Las demás que le asigne el supervisor del contrato	Durante el periodo del 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2024 se apoyó el proceso de archivo documental, scanner archivo y apoyo ciclovías cumbre.	Evidencia CD

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE
	Fecha de pago	06-12-2024
	Nº de Planilla	**7948526081**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000
	Valor cotizado	$ 175.000
	EPS	SALUDTOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE
	Fecha de pago	06-12-2024
	Nº de Planilla	**7948526081**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000
	Valor cotizado	$ 224.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE
	Fecha de pago	06-12-2024
	Nº de Planilla	**7948526081**
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.400.000
	Valor cotizado	$ 7.400
	A.R.L.	POSITIVA

REVISADO
Ormson Ayala D.
Prof. SST.
CPS.

Se expide en Floridablanca, a los 09 días del mes de diciembre de 2024.

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
SECRETARIO GENERAL
Supervisor

CUENTA DE COBRO NO.	02	**FECHA**	09 DE DICIEMBRE 2024

IDEFLORIDA
DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
CEDULA DE CIUDADANÍA	91.267.455
VALOR EN NÚMEROS	$ 3.500.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**DEL 09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE 2024.**		
DEL CONTRATO NO.	IDEFLO-CPS-224	**CON FECHA DE CONTRATO**	08 DE OCTUBRE 2024
CON OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR, BRINDANDO EL APOYO ADMINISTRATIVO, PRESUPUESTAL, CONTABLE, FINANCIERO Y DE TESORERIA QUE REQUIERE EL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÀCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA						
NOMBRE DEL BANCO	BANCO DE BOGOTA					
NÚMERO DE CUENTA	600750467	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**		

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 09 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024

GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
C.C. 91.267.455
3118108541

Floridablanca, diciembre 09 de 2024

SEÑORES:
INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA
Ciudad

CERTIFICADO DE SI [ ] NO [X] UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY** identificado con cedula de ciudadanía No 91.267.455

Soy Declarante de Renta SI [X] NO [ ] Código Ciiu: 8523

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, **informo que SI X NO [ ] hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS asociados a la renta**; o por compensaciones por **SERVICIOS PERSONALES** originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

[ ] solicito que a mis honorarios se les aplique la tarifa general de retención previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda

[X] solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención (ASALARIADOS) prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

FIRMA _____

C.C. 91.267.455

CELULAR: 3118108541

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	91267455
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 28A N 194-77	TELÉFONO:	7680186
TIPO APORTANTE	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7948526081	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1105762508

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1			$ 0			$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															SALUD						ARP						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91267455	NAVAS DULCEY GERMAN RODOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.400.000	$ 91267455	$ 7.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 406.400**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400706745

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
Total Estampillas	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000
Total a Pagar	**$154.000**

Fecha de Expedición 6/12/2024 11:47:24 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/12

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91267455
Nombre GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400706745(3900)00000000154000(96)20241212

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	224
VALOR BASE	3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.166.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	FACTURA 2
FECHA CONTRATO	24/10/2024

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400706745

0000000000
2705731749

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

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 91267455
Nombre: GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	224
VALOR BASE	3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.166.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	FACTURA 2
FECHA CONTRATO	24/10/2024

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
Total Estampillas	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000
Total a Pagar	**$154.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400706745

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Total a Pagar **$154.000**

Fecha de Expedición 6/12/2024 11:47:24 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/12

NRO. CONTRATO	224
VALOR BASE	3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.166.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	FACTURA 2
FECHA CONTRATO	24/10/2024

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
Total Estampillas	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400706745

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
Total Estampillas	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000
Total a Pagar	**$154.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91267455
Nombre GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400706745(3900)00000000140000(96)20241212

Fecha de Expedición 6/12/2024 11:47:24 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/12

NRO. CONTRATO	224
VALOR BASE	3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.166.666
NUMERO ORDEN DE PAGO	FACTURA 2
FECHA CONTRATO	24/10/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400706745

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91267455
Nombre GERMAN RODOLFO NAVAS DULCEY
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400706745(3900)00000000140000(96)20241212

(415)8902012356006(8020)02502400706745(3900)00000000014000(96)20241212

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

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 6/12/2024 11:47:24 p. m.

Total a Pagar **$154.000**

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000

Bucaramanga, 13 de diciembre del 2024

Revisado en el sistema el número de Estampilla ***2502400706745*** *la cual se encuentra a Nombre de* ***German Rodolfo Navas Dulcey,*** *identificado con* ***C.C. 91.267.455*** *con destino al* ***Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA,*** *por error del involuntario del contribuyente se tomó* ***FECHA CONTRATO: 24/10/2024,*** *siendo lo correcto* ***FECHA CONTRATO: 08/10/2024,*** *el cambio no afecta valores en la Estampilla. El pago fue confirmado en el sistema de información y control de Estampillas Departamentales conciliado el 06 de diciembre de 2024.*

AUTORIZA,

Nelson Javier López Rodríguez
Director Técnico de Ingresos
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Santander