IDE FLORIDA	**INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO11	**GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN**	Fecha: 10/12/2021
Versión: 1	**INFORMACIÓN PARCIAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN**	Página **1** de **2**

DIC 26

ACTA NO.	2	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-260-2024		**FECHA DE CONTRATO**	13-11-2024	
NOMBRE CONTRATISTA	**FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**				
NÚMERO DE CÉDULA	1.018.513.792 de Bogota				
OBJETO DEL CONTRATO					
" PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- IDEFLORIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº Y FECHA	24-00448	13 DE NOVIEMBRE DEL 2024	**CDP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A
RP - Nº Y FECHA	24-00541	14 DE NOVIEMBRE DEL 2024	**RP - Nº Y FECHA**	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL				
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA				
PLAZO DEL CONTRATO	UN (1) MES Y DOCE (12)DIAS				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14-11-2024				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	25-12-024		**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERÍODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	**DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2024**				
VALOR A PAGAR	$ 1.400.000				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD MIA	PROTECCION	**POSITIVA**
DICIEMBRE 2024	09-12-2024	9478288515	$ 225.000	$ 288.000	$ 43.900
PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)					
NOMBRE ASEGURADORA		**NÚMERO DE PÓLIZA**		**FECHA DE APROBACIÓN**	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLAS					
TIPO DE ESTAMPILLA		**N.º ESTAMPILLA**		**FECHA PAGO**	
DEPARTAMENTAL		2502400722990		13-12-2024	

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	Presentar un plan de intervención para los asistentes a las escuelas de formación que se asignen teniendo en cuenta los conceptos técnicos metodológicos y operativos por implementar.	elabore plan de intervención para los asistentes a las escuelas de formación	**ANEXO 1 EN CD**
2	Realizar talleres lúdicos pedagógicos a los asistentes a las escuelas de formación que le asignen	Se realizó taller a la escuela de formación de lucha libre con el objetivo de repasar las diferentes técnicas a implementar en esta disciplina deportiva	**ANEXO 2 EN CD**
3	Aplicar pruebas revisiones	En este periodo no se realizo esta actividad	**N/A**

	tamizajes valoraciones y diagnósticos que se requieran para evaluar los cambios que se generen en los procesos de formación de los asistentes a las escuelas de formación		
4	Asistir a reuniones y capacitaciones propias del desarrollo del objeto contractual	En este periodo no se realizo esta actividad	**N/A**
5	Asistir a las jornadas físicas recreativas deportivas y administrativas o de cualquier índole que-IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas	Apoye en la organización de datos del evento bailoton navideño.	**ANEXO 5 EN CD**
6	Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractua	apoye en la organización de los implementos de la bodega de ideflorida	**ANEXO 6 EN CD**

Se reunió el supervisor **DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA** y la contratista **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO** con el fin de realizar el pago final del presente contrato, con el periodo comprendido **DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2024 se** sirve 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	$ 4.900.000	
VALOR ADICION	N/A	
PRIMER PAGO		$ 3.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 1.400.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 4.900.000	$ 4.900.000

Dado en Floridablanca a los 26 días del mes de diciembre del año 2024

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
Secretario General
Supervisor

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN FAINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO No. Y FECHA:	IDEFLO-CPS-260-2024 13-11-2024	
CONTRATISTA:	**FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**	
C.C. No.	1.018.513.792 de Bogota	
OBJETO:	" PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- IDEFLORIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	
VALOR INICIAL:	$ 4.900.000	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	UN (1) MES Y DOCE (12)DIAS	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA	
FECHA DE INICIACIÓN:	14-11-2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	25-12-2024	
MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	
OFICINA GESTORA:	IDEFLORIDA	
VALOR A PAGAR	$ 1.400.000	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 14 DEDICIEMBRE 2024	HASTA: 25 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 final por valor de $ 1.400.000, con un valor a pagar de $ 1.400.000

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 ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS
1	Presentar un plan de intervención para los asistentes a las escuelas de formación que se asignen teniendo en cuenta los conceptos técnicos metodológicos y operativos por implementar..	elaboro plan de intervención para los asistentes a las escuelas de formación	**ANEXO 1 EN CD**
2	Realizar talleres lúdicos pedagógicos a los asistentes a las escuelas de formación que le asignen	realizó taller a la escuela de formación de lucha libre con el objetivo de repasar las diferentes técnicas a implementar en esta disciplina deportiva	**ANEXO 2 EN CD**
3	Aplicar pruebas revisiones tamizajes valoraciones y diagnósticos que se requieran para evaluar los cambios que se generen en los procesos de formación de los asistentes a las escuelas de formación	En este periodo no se realizo esta actividad	**N/A**

4	Asistir a reuniones y capacitaciones propias del desarrollo del objeto contractual	En este periodo no se realizo esta actividad	**N/A**
5	Asistir a las jornadas físicas recreativas deportivas y administrativas o de cualquier índole que-IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas	Apoyo en la organización de datos del evento bailoton navideño.	**ANEXO 5 EN CD**
6	Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractua	Apoyo en la organización de los implementos de la bodega de ideflorida	**ANEXO 6 EN 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	DICIEMBRE 2024
	Fecha de pago	09-12-2024
	Nº de Planilla	9478288515
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.800.000
	Valor cotizado	$ 225.000
	EPS	SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2024
	Fecha de pago	09-12-2024
	Nº de Planilla	9478288515
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.800.000
	Valor cotizado	$ 288.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2024
	Fecha de pago	09-12-2024
	Nº de Planilla	9478288515
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.800.000
	Valor cotizado	$ 43.900
	A.R.L.	POSITIVA

Se expide en Floridablanca, a los 26 días del mes de diciembre del 2024

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
SECRETARIO GENERAL
Supervisor

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-260-2024	**FECHA DE CONTRATO**	13-11-2024
NOMBRE CONTRATISTA	**FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**		
NÚMERO DE CEDULA	1.018.513.792 de Bogota		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- IDEFLORIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - N° y FECHA	24-00448	13 DE NOVIEMBRE DEL 2024	**CDP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	24-00541	14 DE NOVIEMBRE DEL 2024	**RP - N° y FECHA**	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	UN (1) MES Y DOCE (12)DIAS	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	N/A
VALOR CONTRATO	**$ 4.900.000**	**VALOR ADICIÓN**	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14-11-2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25-12-024	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NUMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD MIA	PROTECCION	**POSITIVA**
DICIEMBRE 2024	09-12-2024	9478288515	$ 225.000	$ 288.000	$ 43.900

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	**N° ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502400722990	13-12-2024

En Floridablanca, a los 26 días del mes de DICIEMBRE de 2024 se reunieron, **NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA**, en calidad de Director General de IDEFLORIDA, **DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA** , como Supervisor del Contrato, y **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. IDEFLO-CPS-260-2024 de 13-11-2024

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO** se celebró el Contrato, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. IDEFLO-CPS-260-2024 de 13-11-2024, cuyo objeto es: 'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- IDEFLORIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. IDEFLO-CPS-260-2024 de 13-11-2024

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 26 de diciembre de 2024.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.900.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.900.000	
VALOR ADICIÓN	N/A	
PRIMER PAGO		$ 3.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 1.400.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 4.900.000	$ 4.900.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS **M/CTE ($ 1.400.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. . IDEFLO-CPS-260-2024 de 13-11-2024 .comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 26 días del mes de diciembre del año 2024

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
SECRETARIO GENERAL
supervisor

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Contratista

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA,
DIRECTOR GENERAL

IDE FLORIDA	**INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO14	**GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN**	Fecha: 10/12/2021
Versión: 1	**Contratación Directa CUENTA DE COBRO**	Página **1** de **1**

CUENTA DE COBRO NO.	2	**FECHA**	26-12-2024

IDEFLORIDA
DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	**FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.018.513.792 de Bogota
VALOR EN NÚMEROS	$ 1.400.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE:				
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2024**			
DEL CONTRATO NO.	DEFLO-CPS-260-2024	**CON FECHA DE CONTRATO**	13-11-2024	
CON OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA- IDEFLORIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA						
NOMBRE DEL BANCO	DAVIVIENDA					
NÚMERO DE CUENTA	0550488432317946	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**		

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 26 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2024

Francia Valentina Morales

FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
1.018.513.792 de Bogotá
TELÉFONO: 3013021442

Floridablanca, 26 de diciembre del 2024

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

CERTIFICADO DE SI ☐ NO ☒ 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 **FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO** identificado con cedula de ciudadanía No 1.018.513.792 de Bogotá

Soy Declarante de Renta SI ☐ NO ☒ Código Ciiu: ☐

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 ☐ 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

☒ 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 Francia Valentina.
C.C. No 1.018.513.792 de Bogotá

CELULAR *3013021442*

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400722990

Contribuyente

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

Contribuyente — Tipo de Doc. C.C. Número 1018513792
Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL	$28.000
PRO UIS	$28.000
Total	**$56.000**
Ordenanza 012	$5.600
Total a Pagar	**$61.600**

(415)7709998038639(8020)02502400722990(3900)00000000061600(96)20241219

"0000000000"
"2705731749"

NRO. CONTRATO	260
VALOR BASE	1.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
FECHA CONTRATO	13/11/2024

Fecha de Expedición 2024/12/13 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/19

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400722990

"0000000000"
"2705731749"

PRO HOSPITAL $28.000
PRO UIS $28.000

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

NRO. CONTRATO 260
VALOR BASE 1.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 4.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
FECHA CONTRATO 13/11/2024

Total $56.000
Ordenanza 012 $5.600
Total a Pagar $61.600

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Dirección:
Número: 1018513792
Teléfono:

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400722990

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

NRO. CONTRATO 260
VALOR BASE 1.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 4.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
FECHA CONTRATO 13/11/2024

PRO HOSPITAL $28.000
PRO UIS $28.000
Total $56.000
Ordenanza 012 $5.600

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

Total a Pagar $61.600

Fecha de Expedición 2024/12/13 Fecha Limite de Pago 2024/12/19

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400722990

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

Contribuyente — Tipo de Doc. C.C. Número 1018513792
Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL $28.000
PRO UIS $28.000
Total $56.000
Ordenanza 012 $5.600
Total a Pagar $61.600

(415)8902012356005(8020)02502400722990(3900)00000000056000(96)20241219

NRO. CONTRATO 260
VALOR BASE 1.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO 1.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO 4.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
FECHA CONTRATO 13/11/2024

Fecha de Expedición 2024/12/13
Fecha Limite de Pago 2024/12/19

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400722990

Con ribuyen e — Tipo de Doc. C.C. Número 1018513792
Nombre FRANCIA VALENTINA MORALES FORERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502400722990(3900)00000000056000(96)20241219

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

(415)8902012356006(8020)02502400722990(3900)00000000005600(96)20241219

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

PRO HOSPITAL $28.000
PRO UIS $28.000

Fecha de Expedición 2024/12/13

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total a Pagar $61.600

Total $56.000
Ordenanza 012 $5.600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1111887568	9478288515	I	2025/01/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**	**$43,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**	**$43,900**		**$0**	**$0**
1	CC	1018513792	MORALES FRANCIA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS046	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,800,000**	**$288,000**			**$1,800,000**	**$225,000**			**$0**	**$0**			**$1,800,000**	**$43,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018513792		MORALES FORERO FRANCIA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 15 71	GIRON-SANTANDER	3045621500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1111887568	9478288515	I	2025/01/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

2024/12/09 10:31 AM