

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

CUENTA DE COBRO NO.	02	FECHA	04/03/2025
---------------------	----	-------	------------

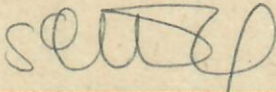
IDEFLORIDA DEBE A: SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
--

NOMBRE CONTRATISTA	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.098.815.476 de Bucaramanga
VALOR EN NÚMEROS	\$ 4.500.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	03/02/2025 – 03/02/2025		
DEL CONTRATO NO.	01	CON FECHA DE CONTRATO	02/01/2025
CON OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LOS DIFERENTES ASUNTOS LEGALES QUE SE MANEJAN EN EL IDEFLORIDA.		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	Bancolombia.				
NÚMERO DE CUENTA	72686046495	AHORRO	X	CORRIENTE	

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS CUATRO (04) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025.



SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
C.C. 1.098.815.476 de Bucaramanga.
Celular: 3104789959.



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500139967

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Total
Ordenanza 012

\$180.000
\$18.000

Total a Pagar

\$198.000

Fecha de Expedición 2025/02/28

Fecha Limite de Pago 2025/03/06

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098815476

Nombre SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500139967(3900)00000000198000(96)20250306

VALOR BASE 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000

FECHA CONTRATO 02/01/2025

NRO. CONTRATO 001

NUMERO ORDEN DE PAGO 002

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500139967

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: 1098815476

Nombre: SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000

FECHA CONTRATO 02/01/2025

NRO. CONTRATO 001

NUMERO ORDEN DE PAGO 002

Total
Ordenanza 012

\$180.000
\$18.000

Total a Pagar

\$198.000

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500139967

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Total a Pagar

\$198.000

Fecha de Expedición 2025/02/28

Fecha Limite de Pago 2025/03/06

VALOR BASE 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000

FECHA CONTRATO 02/01/2025

NRO. CONTRATO 001

NUMERO ORDEN DE PAGO 002

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Total
Ordenanza 012

\$180.000
\$18.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500139967

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Total
Ordenanza 012

\$180.000
\$18.000

Total a Pagar

\$198.000

Fecha de Expedición 2025/02/28

Fecha Limite de Pago 2025/03/06

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098815476

Nombre SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500139967(3900)00000000180000(96)20250306

VALOR BASE 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000

FECHA CONTRATO 02/01/2025

NRO. CONTRATO 001

NUMERO ORDEN DE PAGO 002

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500139967

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098815476

Nombre SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Fecha de Expedición 2025/02/28

Total a Pagar

\$198.000

(415)8902012356006(8020)02502500139967(3900)00000000180000(96)20250306

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total
Ordenanza 012

\$180.000
\$18.000



RAZÓN SOCIAL :	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098815476
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-19
FECHA DE PAGO:	2025-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32290489 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32290489
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000 ✓
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400 ✓
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 522.400	\$ 522.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/04/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098815476
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-21
FECHA DE PAGO:	2025-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32635571
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32635571
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2025
----------------------------------	------------

Tipo de declaración	RETIRO			Fecha de publicación	2025-03-03 11:26		
---------------------	--------	--	--	----------------------	------------------	--	--

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SOFIA	MARGARITA	SILVESTRE	HINOJOSA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098815476

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Dirección	["kilometro 1 via piedecuesta Estadio Alvaro Gomez Hurtado"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$48.848.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$48.848.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$6.540.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: