

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

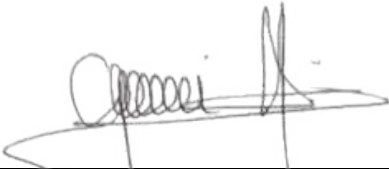
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ						
C.C. O NIT	1.098.794.267 DE BUCARAMANGA						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3113768313						
VALOR COBRADO	\$ 4.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:24	MES:03	AÑO:2025	—	DÍA:23	MES:04	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION	0582 – 2025- CO1.PCCNTR.7529942			DÍA:24	MES:02	AÑO:2025	
CDP: 25-00772	FECHA: 13/02/2025		RP: 25-00922		FECHA: 21/02/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A		

OBJETO CONTRACTUAL:	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA FRENTE A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”
----------------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA						
NÚMERO DE CUENTA	07800006593	AHORROS	☒	CORRIENTE	☐		
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.							

CONTROL DE SUPERVISIÓN							
NOMBRE SUPERVISOR	GENNY LILIANA URIBE GOMEZ						
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:28	MES:04		AÑO: 2025			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.							

FIRMAS RESPONSABLES	
 _____ MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ RESPONSABLE DEL TRÁMITE	 _____ GENNY LILIANA URIBE GOMEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO
_____ REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____	_____ NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO	GC-F-14
				VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN			FECHA ELAB	Febrero-2017
				FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN				TRD	103-14

ACTA No.	04	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	0582 – 2025- CO1.PCCNTR.7529942		FECHA DE CONTRATO	19/02/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.794.267 expedida en Bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA FRENTE A LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y USO RECREATIVO, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GENNY LILIANA URIBE GOMEZ 31/03/25-23/04/2025				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CONSUELO AMAYA JAIMES 24/03/25-30/03/2025				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD (E)				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD				
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24/02/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	23/06/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-00772	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	13/02/2025		
No. DE RP	25-00922	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	21/02/2025		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	N/A		
No. DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	N/A		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PROTECCION	POSITIVA
MARZO	24/04/2025	32906033	\$ 201.200	\$ 257.500	\$ 8.500
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502500261344		25/04/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		24/03/2025 a 23/04/2025			
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 4.000.000)			
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:					
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE	
1.	Brindar apoyo profesional bajo los lineamientos técnicos y de gestión definidos por la Secretaría de Salud municipal a las acciones de vigilancia de calidad de agua en	<ul style="list-style-type: none">Se brindo apoyo en las visitas generadas durante el periodo de ejecución de establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo26-03-2025 Inspección piscina colegio sao paulo		Evidencia archivo PDF Fotografía, Acta de reunión	

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-14
			VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2017
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14
	los establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo en el municipio de Floridablanca.	<ul style="list-style-type: none">04-04-2025 Inspección piscina Colegio New Sport16-04-2025 Inspección piscina club house III		
2.	Apoyar profesionalmente las visitas de inspección y vigilancia a las plantas de tratamiento de agua potable en el municipio de Floridablanca, según plan de medición anual definido por la secretaría de salud.	<ul style="list-style-type: none">Se realizo apoyo profesionalmente a las visitas de inspección y vigilancia a las plantas de tratamiento de agua potable en el municipio de Floridablanca07-04-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto AQUALIA31-03-2025 toma de muestras para inspección y vigilancia de calidad del agua Acueducto Metropolitano de Bucaramanga	Evidencia electrónica en archivo PDF	
3.	Elaborar el mapa de riesgos del sistema de abastecimiento de agua potable para el consumo humano del municipio de Floridablanca	<ul style="list-style-type: none">- Esta actividad se proyecta para el siguiente periodo de ejecución	N/A	
4	Brindar apoyo profesional a las acciones de inspección y vigilancia de la calidad del agua para consumo humano suministrada por empresas prestadoras del servicio público domiciliario de acueducto en zona rural	<ul style="list-style-type: none">Se brindo apoyo profesional a las acciones de inspección y vigilancia de la calidad del agua para consumo humano suministrada por empresas prestadoras del servicio público domiciliario de acueducto en zona rural22-04-2025 Obra IVC el carajo	Evidencia electrónica en archivo PDF	
5	Brindar acompañamiento técnico a los usuarios en lo relacionado a denuncias, quejas o solicitudes relacionadas con calidad, suministro de agua u otros temas que le sean asignados por el supervisor, en el municipio de Floridablanca.	<ul style="list-style-type: none">Se Brindo acompañamiento técnico a los usuarios en lo relacionado a denuncias, quejas o solicitudes relacionadas con calidad02-04-2025 INSPECCION SANTA ANA	Evidencia electrónica en archivo PDF	
6	Brindar apoyo al proceso misional de Gestión Integral de la Salud en la proyección o actualización de manuales, planes, programas, procedimientos de la oficina de Salud Ambiental en el municipio de Floridablanca.	<ul style="list-style-type: none">Esta actividad se proyecta para el siguiente periodo	N/A	
7	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	<ul style="list-style-type: none">Esta actividad se proyecta para el siguiente periodo	N/A	
8	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos	<ul style="list-style-type: none">Se mantuvo bajo custodia toda información que se genero durante los procesos y actividades desarrolladas en el presente periodo de ejecución	N/A	
9	Apoyar a la Secretaría de Salud en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus obligaciones y/o en los que se requiere su desempeño, preparación y/o experiencia	<ul style="list-style-type: none">Esta actividad se proyecta para el siguiente periodo	N/A	
ANEXOS: PDF				
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO				

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-14
		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

N/A

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

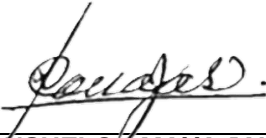
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.000.000
TERCER PAGO		\$ 0
CUARTO PAGO		\$ 0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 8.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 16.000.000	\$16.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Veintiocho (28) de Abril del año Dos mil veinticinco (2025).


GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
SECRETARIA DE SALUD
31/03/2025 A 23/04/2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO


MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ
C.C. No. 1.098.794.267 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA


CONSUELO AMAYA JAIMES
SECRETARIA DE SALUD (E)
24/03/2025 A 30/04/2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO



RAZÓN SOCIAL :	MARIA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098794267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-24
FECHA DE PAGO:	2025-04-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32906033
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32906033
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 200.000	\$ 201.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 256.000	\$ 257.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 8.400	\$ 8.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 464.400	\$ 467.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/05/2025
----------------------------------	------------

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500261344

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

Total Estampillas

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

Total a Pagar

\$176.000

Fecha de Expedición

25/04/2025 4:40:03 p. m.

Fecha Limite de Pago

2025/05/02

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098794267

Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500261344(3900)00000000176000(96)20250502

0000000000

2705731749

VALOR BASE

4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

FECHA CONTRATO

19/02/2025

NRO. CONTRATO

7529942

NUMERO ORDEN DE PAGO

002

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500261344

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1098794267

Nombre: MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

FECHA CONTRATO

19/02/2025

NRO. CONTRATO

7529942

NUMERO ORDEN DE PAGO

002

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

Total Estampillas

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

Total a Pagar

\$176.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500261344

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$176.000

Fecha de Expedición

25/04/2025 4:40:03 p. m.

Fecha Limite de Pago

2025/05/02

VALOR BASE

4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

FECHA CONTRATO

19/02/2025

NRO. CONTRATO

7529942

NUMERO ORDEN DE PAGO

002

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

Total Estampillas

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500261344

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

Total Estampillas

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

Total a Pagar

\$176.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098794267

Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500261344(3900)00000000160000(96)20250502

VALOR BASE

4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

FECHA CONTRATO

19/02/2025

NRO. CONTRATO

7529942

NUMERO ORDEN DE PAGO

002

Fecha de Expedición

25/04/2025 4:40:03 p. m.

Fecha Limite de Pago

2025/05/02

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500261344

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098794267

Nombre MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

25/04/2025 4:40:03 p. m.

Total a Pagar

\$176.000

(415)8902012356005(8020)02502500261344(3900)00000000160000(96)20250502

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

**CERTIFICADO DE 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, MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ con documento de identificación No. 1.098.794.267 expedido en Bucaramanga

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 23 de junio de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; 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).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención 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.

Floridablanca 28 de abril de 2025

FIRMA _____

MARIA ALEJANDRA GONZALEZ HERNANDEZ

C.c 1.098.794.267

