

 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	LUZ DARY MARQUEZ GARCIA						
C.C. O NIT	60.336.151						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	316 8735675						
VALOR COBRADO	\$ 4.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:07	MES:04	AÑO:2025	—	DÍA:06	MES:05	AÑO:2025

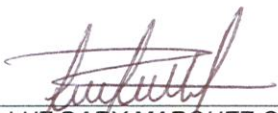
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION	202500000824-CO1.PCCNTR.7606276			DÍA:07	MES:03	AÑO:2025	
CDP: 25-01163	FECHA: 03/03/2025		RP: 25-01228		FECHA: 06/03/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A		

OBJETO CONTRACTUAL:	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA”
---------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA						
NÚMERO DE CUENTA	91213310190	AHORROS	X	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	JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA						
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222, GRADO 7						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 08	MES: MAYO	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							
---------------------	--	--	--	--	--	--	--



LUZ DARY MARQUEZ GARCIA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE



JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

No. Folios: _____

 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	

ACTA No.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
----------	----	------------------	--	--	--

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202500000824-CO1.PCCNTR.7606276		FECHA DE CONTRATO	05/03/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	LUZ DARY MARQUEZ GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 60.336.151 expedida en Cucuta.				

OBJETO DEL CONTRATO					
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA”					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222, GRADO 07				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 18.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$ N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07/03/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	06/07/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A		

REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-01163	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	03/03/2025		
No. DE RP	25-01228	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	06/03/2025		

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	COLPENSIONES AFP	POSITIVA ARL
ABRIL	21/04/2025	4600645222	\$ 437.500	\$ 560.000	\$ 18.300

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	2502500262860		28/04/2025		

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		07/04/2025 a 06/05/2025			
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000)			

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.	Realizar el seguimiento al comportamiento de los pagos de contribuyentes de los Impuestos Municipales proyectando los informes de cartera respectivos	Realice el seguimiento al comportamiento de los pagos de contribuyentes de los Impuestos Municipales	SISTEMA NEPTUNO

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		CÓDIGO	GC-F-14
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2017
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14
2.	Realizar visitas con el fin de verificar la existencia de hechos generadores de impuestos municipales	N/A	N/A	
3.	Revisión en la Base de Datos, búsqueda y archivo de expedientes, organización de avisos de cobro, en razón a los Contribuyentes que se encuentran en Mora, con el fin de realizar los respectivos requerimientos de índole persuasivo a fin de mejorar este indicador	Revise en la Base de Datos, búsqueda y archivo de expedientes, organización de avisos de cobro, en razón a los Contribuyentes que se encuentran en Mora, con el fin de realizar los respectivos requerimientos de índole persuasivo a fin de mejorar este indicador	SISTEMA NEPTUNO CORREO ELECTRONICO	
4.	Realizar cruce de información con terceros y depuración de las bases de datos para verificar y sea efectivos los diferentes requerimientos que por recuperación de cartera se generen	Realice cruce de información con terceros y depuración de las bases de datos para verificar y que sean efectivos los diferentes requerimientos que por recuperación de cartera se generen	SISTEMA NEPTUNO CORREO ELECTRONICO	
5.	Apoyar las actuaciones surtidas dentro de los expedientes de fiscalización y en el envío de procesos de cobro de contribuyentes en mora para continuar el trámite en cobro coactivo, a la Oficina de Ejecuciones Fiscales	N/A	N/A	
6.	Proyectar avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo acorde a las obligaciones como sujetos pasivos de los impuestos.	Proyecte avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo acorde a las obligaciones como sujetos pasivos de los impuestos	SISTEMA NEPTUNO CORREO ELECTRONICO	
7.	Orientar al público en relación a las actividades que surjan de los diferentes impuestos asociados a la oficina de Industria y Comercio y complementarios	Oriente al público en relación a las actividades que surjan de los diferentes impuestos asociados a la oficina de Industria y Comercio y complementarios	SISTEMA NEPTUNO	
8.	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 laTRD vigente	N/A	N/A	
9.	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.	Tome las medidas de prevención necesarias para evitar la afectación a la confidencialidad de la información.	N/A	
10.	Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos	Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos.	SISTEMA NEPTUNO CORREO ELECTRONICO	
ANEXOS:PDF, Excel, sistema Neptuno				
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO				
Descripción breve de la situación o N/A				

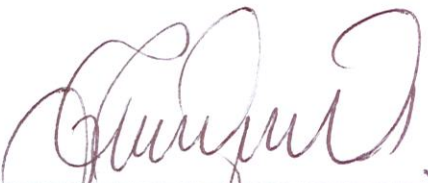
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-14
		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2017
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

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	\$ 18.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$ N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.500.000
TERCER PAGO		\$ N/A
CUARTO PAGO		\$ N/A
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 9.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día ocho (08) de mayo del año dos mil veinticinco (2025).


JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO
222, GRADO 7
SUPERVISOR DEL CONTRATO


LUZ DARY MARQUEZ GARCIA
C.C. No.60.336.151 de Cucuta
CONTRATISTA

**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, LUZ DARY MARQUEZ GARCIA, con documento de identificación No.60.336.151 expedido en Cúcuta.

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

Estoy vinculada a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 06 de Julio de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué 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, mayo 08 de 2025.

FIRMA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60339151	NÚMERO PLANILLA:	MES	PERIODO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUKARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	PERIODO COTIZACIÓN:	abril AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:	05 114 28	TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	2023	FECHA DE MORA:	9992396197
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023-04-21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORNANT E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA						TOTAL APORTES A PENSION						
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA				TOTALES
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COL.PENSIONES	1	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.000	\$ 0	\$ 560.000
SUB-TOTALES:										\$ 560.000	\$ 0	\$ 560.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD													
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 437.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.500	\$ 437.500
SUB-TOTALES:				\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 437.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.500	\$ 437.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	TOTALES
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN
		1		PAGO A OTROS RIESGOS	APORTES MORA
			VALOR \$ q	\$ q	\$ 0 \$ 0
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				\$ 18.300 \$ 0
SUB-TOTALES:					\$ 18.300 \$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA
CCF40	CCF40-CONFENALCO SANTANDER	1	\$ 21,000	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 21,000	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 1.036.800
---------------	--------------



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500262860

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 60336151

Nombre:

IUZ DARY MARQUEZ GARCIA

→ TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
FECHA CONTRATO	05/03/2025
NRO. CONTRATO	7606276
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL

PRO UIS

TOTAL \$180.000

Ordenamiento 2025 \$18.000

Todo a pagar \$198.000

Se destinó a:
Alcaldía de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/04/28

Fecha límite de pago: 2025/05/05



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



SOPORTE TRÁMITE

RECIBO