






Alcaldía Municipal de  
Floridablanca

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA								
<b>NOMBRE COMPLETO</b>		ROSIBEL CHACON TIRADO						
<b>C.C. O NIT</b>		63435027 de Vélez						
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO</b>		3133332940						
<b>VALOR COBRADO</b>		\$ 6.000.000						
<b>PERIODO DEL VALOR COBRADO</b>		DÍA: 26	MES: 03	AÑO: 2025	—	DÍA: 25	MES: 04	AÑO: 2025
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :								
<b>TIPO DE CONTRATO</b>		<b>CONTRATO No.</b>			<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION		645 - 2025 CO1.PCCNTR.7551076			DÍA: 26	MES: 02	AÑO: 2025	
CDP: 25-00938	FECHA: 20 FEB 2025	RP: 25-00981	FECHA: 26 FEB 2025					
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:					
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANAMIENTO 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								
<b>ENTIDAD BANCARIA</b>		BANCO DE BOGOTA						
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>		600006167	AHORROS	X	CORRIENTE			
DECLARO QUE LA INFORMACION QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.								
CONTROL DE SUPERVISIÓN								
<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>		GERARDO RAMOS CERDAS						
<b>CARGO SUPERVISOR</b>		SECRETARIO DE HACIENDA DE FLORIDABLANCA						
<b>FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN</b>		DÍA: 09	MES: 05	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								
 ROSIBEL CHACON TIRADO CONTRATISTA				 GERARDO RAMOS CERDAS SUPERVISOR				
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN  No. Folios:				NÚMERO DE RADICADO  Fecha: _____ Hora: _____				

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

<b>ACTA No.</b>	03	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>					
<b>No. DE CONTRATO</b>	645 – 2025 CO1.PCCNTR.7551076	<b>FECHA DE CONTRATO</b>	24 de febrero de 2025		
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	ROSIBEL CHACON TIRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63435027 expedida en Vélez				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>					
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA"					
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	GERARDO RAMOS CERDAS				
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA DE HACIENDA				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	4 MESES	<b>PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 24.000000 MCTE	<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A		
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	26 de febrero de 2025				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	25 de junio de 2025	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)</b>			
<b>REGISTROS PRESUPUESTALES</b>					
<b>REGISTROS INICIALES</b>					
<b>No. DE CDP</b>	25-00938	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	20 de febrero de 2025		
<b>No. DE RP</b>	25-00981	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	26 de febrero de 2025		
<b>REGISTROS ADICIONALES (si aplica)</b>					
<b>No. DE CDP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	N/A		
<b>No. DE RP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	N/A		
<b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>					
<b>PERIODO</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>VALOR SALUD</b>	<b>VALOR PENSIÓN</b>	<b>VALOR ARL</b>
			SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA
ABRIL	09/05/2025	85825061	\$ 300.200	\$ 384.300	\$ 12.700
<b>PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)</b>					
<b>NOMBRE ASEGURADORA</b>		<b>NUMERO DE PÓLIZA</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	
<b>ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL</b>					
<b>TIPO DE ESTAMPILLA</b>		<b>Nº ESTAMPILLA</b>		<b>FECHA PAGO</b>	
DEPARTAMENTAL		2502500294459		09/05/2025	
<b>PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>					
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>		26/03/2025 a 25/04/2025			
<b>VALOR A PAGAR</b>		SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 6.000.000)			
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:					
<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD REALIZADA</b>		<b>EVIDENCIA/SOPORTE</b>	
1.	Realizar el acompañamiento de mesas técnicas de trabajo con las diferentes dependencias del Municipio de Floridablanca con el fin de documentar información para la preparación y elaboración de los estados financieros bajo el nuevo marco normativo y las normas internacionales de contabilidad pública, con sus respectivas revelaciones	Búsqueda de normas y acuerdos de otros Municipios a nivel nacional que presentaron acuerdos para otorgar beneficios tributarios.		Solicitud correo 22 abril, respuesta 24 marzo	
2.	Proyectar actos administrativos (pliego de cargos, emplazamientos, liquidaciones oficiales, notificaciones,	Análisis detallado de la cartera tributaria de Floridablanca, segmentando el monto total y número de deudores en impuesto predial e industria y		24 abril -05 mayo	



Alcaldía Municipal de  
Floridablanca

ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

	resoluciones y otros) y dar respuestas en relación a las solicitudes de contribuyentes, derechos de petición y demás requerimientos asociados a los diferentes impuestos y obligaciones de acuerdo con la normatividad y procedimientos MECI de la oficina de Industria y Comercio	comercio, identificando la concentración de cartera vencida en ambos conceptos. Se revisó el marco jurídico que sustenta la implementación de descuentos escalonados en intereses moratorios y sanciones y se investigó información para complementar el argumento de la exposición de motivos.	
3.	Atender, acompañar y apoyar las visitas, requerimientos y auditorías internas y externas que se presenten a la Secretaría de Hacienda y al municipio de Floridablanca por los diferentes entes de control, entidades y Dependencias de la Administración Municipal competentes; así como apoyar, promover, proyectar, revisar, analizar, estructurar, hacer seguimiento y vigilancia y realizar las acciones necesarias para la implementación y sostenimiento de los sistemas de gestión de calidad, del Modelo Estándar de Control Interno - MECI, del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG y de los planes de mejoramiento suscritos por la Secretaría de Hacienda y/o por la Entidad, de acuerdo con los requerimientos realizados por las Dependencias de la Administración Municipal y/o las entidades competentes, controlando y coordinando su avance, ejecución y cumplimiento		No se requirió para el presente mes
4.	Realizar la correspondiente recepción, revisión y trámite por corrección de las declaraciones tributarias y exenciones tributarias realizadas por los contribuyentes del Municipio de Floridablanca		No se requirió para el presente mes
5.	Asesorar la aplicación, ejecución y revisión de las estrategias utilizadas en el recaudo de rentas municipales, al igual que el Seguimiento y Control Integral de las mismas		No se requirió para el presente mes
6.	Coordinar reuniones y procesos de interacción entre la ciudadanía y la Alcaldía (involucra la organización de audiencias públicas, talleres colectivos, encuestas, votaciones entre otros), en coordinación de la Secretaria de Planeación del Municipio de Floridablanca		No fue requerido en este periodo
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		No fue requerido en este periodo
8.	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	Se apoya en el Diligenciamiento de matriz de prepuesto 2024, con el presupuesto de ingresos y gastos de 2024- Alcaldía de Floridablanca	Matriz diligenciada – enviada vía correo electrónico



**Alcaldía Municipal de  
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN**

**CÓDIGO**

**GC-F-14**

**VERSIÓN**

**04**

**FECHA ELAB**

**Febrero-2017**

**FECHA APROB**

**02/01/2024**

**TRD**

**103-14**

contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos

**ANEXOS:** Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

**OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Descripción breve de la situación o 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
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$24.000.0000	
<b>VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN</b> (si aplica)		
<b>PRIMER PAGO</b>		<b>\$ 6.000.000</b>
<b>SEGUNDO PAGO</b>		<b>\$ 6.000.000</b>
<b>SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR</b>		<b>\$12.000.000</b>
<b>TOTAL (sumas iguales)</b>	<b>\$24.000.0000</b>	<b>\$24.000.0000</b>

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día nueve (09) de mayo del dos mil veinticinco (2025).

  
GERARDO RAMOS CERDAS  
SECRETARIO DE HACIENDA  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

  
ROSIBEL CHACON TIRADO  
C.C. No. 63.435.027 expedida en Vélez  
CONTRATISTA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ROSIBEL CHACON TIRADO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 63.435.027 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 600006167, abierta/o desde el 1/8/2004.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de Febrero del año 2025 con destino a: Alcaldía  
Floridablanca



---

Firma Autorizada

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63435027	ROSIBEL CHACON TIRADO		Carrera 8w 62-48 casa E19	6411200	ro.uster1@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	09/05/2025	85825061	\$697.200	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	1	200	0	300.200	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	1	300	0	384.300	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	1	100	12.700			126	12.700	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	1	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	1	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.200
Pensión	1	384.000	384.300
Riesgos Laborales	1	12.600	12.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>696.600</b>	<b>697.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63435027	ROSIBEL CHACON TIRADO		Carrera 8w 62-48 casa E19	6411200	ro.uster1@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-04	2025-04	\$697.200				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	63435027	CHACON TIRADO ROSIBEL	59	0	N																		25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500294459

Contribuyente

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000
<b>Total</b>	<b>\$240.000</b>
Ordenanza 012	\$24.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$264.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 63435027
Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500294459(3900)0000000264000(96)20250515

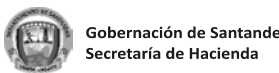


\*2705731749\*

VALOR BASE	6.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
NRO. CONTRATO	7551076
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAGO 2

Fecha de Expedición 2025/05/09 Fecha Limite de Pago 2025/05/15

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500294459



\*2705731749\*

Trámite

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 63435027
Nombre: ROSIBEL CHACON TIRADO	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	6.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
NRO. CONTRATO	7551076
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAGO 2

PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000

<b>Total</b>	<b>\$240.000</b>
Ordenanza 012	\$24.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$264.000</b>



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500294459

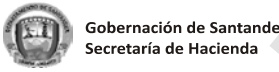
SYC

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
<b>Total a Pagar</b> \$264.000	
Fecha de Expedición	2025/05/09
Fecha Limite de Pago	2025/05/15

VALOR BASE	6.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
NRO. CONTRATO	7551076
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAGO 2

PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000

<b>Total</b>	<b>\$240.000</b>
Ordenanza 012	\$24.000



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500294459

Gobernación

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000
<b>Total</b>	<b>\$240.000</b>
Ordenanza 012	\$24.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$264.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 63435027
Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500294459(3900)0000000240000(96)20250515

Fecha de Expedición 2025/05/09  
Fecha Limite de Pago 2025/05/15

VALOR BASE	6.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
NRO. CONTRATO	7551076
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAGO 2



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500294459

Banco

<b>Con ribuyen e</b>	Tipo de Doc. C.C.	Número 63435027
Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500294459(3900)0000000240000(96)20250515



(415)8902012356006(8020)02502500294459(3900)0000000240000(96)20250515

<b>Trámite</b> CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
<b>Fecha de Expedición</b> 2025/05/09	
<b>Total a Pagar</b> \$264.000	

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

PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000

<b>Total</b>	<b>\$240.000</b>
Ordenanza 012	\$24.000

**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, **ROSIBEL CHACON TIRADO** , con documento de identificación No. **63.435.027** expedido en Vélez – Santander.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 25 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.

CIUDAD Y FECHA Floridablanca 9 de Mayo de 2025.

FIRMA           Rosibel Chacón Tirado