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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA						
C.C. O NIT	91153344 expedida en Floridablanca						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	316 2223679						
VALOR COBRADO	$ 2.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 08	MES: 04	AÑO: 2025	—	DÍA:07	MES: 05	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTION	001132-2025 CO1.PCCNTR.7723057	DÍA:08	MES:04	AÑO:2025	
CDP: 25-01451	FECHA:21/03/2025	RP: 25-01748	FECHA:01/04/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	*PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE PLANEACION, PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-SANTANDER.*				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	79979424880	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	ING. ANDRES BARRAGÁN JEREZ		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE PLANEACION		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 19	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

MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

ING. ANDRES BARRAGÁN JEREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____

Hora: _____

ACTA No.	**02**	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	001132-2025 CO1.PCCNTR.7723057	**FECHA DE CONTRATO**	31 DE MARZO DE 2025
NOMBRE CONTRATISTA	**MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91153344 expedida en Floridablanca		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE PLANEACION, PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-SANTANDER

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ING. ANDRES BARRAGÁN JEREZ** (Periodo del 08 de abril al 20 de abril de 2025)		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE PLANEACION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ (E)** (Periodo del 21 de abril al 04 de mayo de 2025)		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ING. ANDRES BARRAGÁN JEREZ** (Periodo del 05 de mayo al l 07 de mayo de 2025)		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE PLANEACION		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE PLANEACION		
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.000.000	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	8 DE ABRIL DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	7 DE AGOSTO DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES

No. DE CDP	25-01451	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	21/03/2025
No. DE RP	25-01748	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	01/04/2025

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	POSITIVA
ABRIL	23/04/2025	9484972535	$ 178,000	$ 227,800	$ 7,500

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	2502500310549	19/05/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	08/04/2025 AL 07/05/2025

VALOR A PAGAR	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)

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	Servir de apoyo en la organización del archivo del área de legalizaciones y regularización de asentamientos urbanos atendiendo a la Ley 594 de 2000 y las Tablas de Retención Documental TRD establecidas para esa dependencia que conlleven a garantizar su transferencia al Archivo Central	Se brindo Apoyo en archivo en la Secretaria de Planeación de documentación de establecimientos de dichos sectores del Municipio que quieren a legalizar su establecimiento comercial, y desean tener sus documentos al dia	FOTO
2	De manera transversal asistir al personal que conforma la secretaría de planeación, en las actividades relacionadas con el archivo y gestión documental	Hice Acompañamiento al personal profesional que realizo el proceso de delimitación que se llevó a cabo en del barrio Santa Helena de la Sierra 1 Etapa	FOTO
3	Brindar apoyo en la atención al público, ciudadanía, organizaciones, entes de control, autoridades administrativas y/o terceros interesados de manera presencial, telefónica, y/o virtual en los procesos de legalización de asentamientos y regularización de barrios incompletos	No se realizo en este periodo la actividad requerida	
4	Digitalizar en los formatos establecidos por el MECI de la administración municipal, el inventario documental y demás información requerida para la correspondiente transferencia a archivo central	No se realizo en este periodo la actividad requerida	
5	Realizar la revisión de documentos que hagan parte de los diferentes procesos asignados por el supervisor.	Colabore con el Archivo y folie los documentos requerido que ha solicitado los usuarios para legalización de los barrios en proceso, que necesitan para tramites pertinentes	FOOT
6	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	Se hará entrega de equipos de trabajo otorgado para funcionamiento de mi labor, el cual está bajo mi responsabilidad y será entregado en perfectas condiciones en el momento de finalizar el contrato	
7	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	Me comprometo a no difundir, transmitir o revelar a terceras personas cualquier información del municipio de Floridablanca a la que tenga acceso como consecuencia de mi desempeño en el presente contrato	

	su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos		
8	Las demás funciones asignadas por el Supervisor que se generen del objeto contractual	No se realizo en este periodo la actividad requerida	

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
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 8.000.000**	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	**N/A**	
PRIMER PAGO		**$ 2.000.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$ 6.000.000**
TOTAL (sumas iguales)	**$ 8.000.000**	**$ 8.000.000**

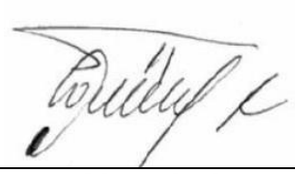
Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Diecinueve (19) de mayo del año dos mil veinticinco (2025).



ING. ANDRES BARRAGÁN JEREZ
SECRETARIO DE PLANEACIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Periodo del 08 al 20 de abril y del 05 de mayo al 07 de mayo de 2025)



GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
(Periodo del 21 de abril al 04 de mayo de 2025)



MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA
C.C. No. 91153344 expedida en Floridablanca
CONTRATISTA

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Lunes, 03 de marzo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA**, identificado con CC. **91.153.344**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79979424880	2025/03/03	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

Powered by CamScanner

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 91153344		RIVERA MIRANDA MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 58-14	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3162223679	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	03685645	9484972535	I	2025/05/13	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 91153344	RIVERA MARCO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

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 91153344		RIVERA MIRANDA MARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 58-14	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3162223679	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	03685645	9484972535	I	2025/05/13	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500310549

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

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Fecha de Expedición 2025/05/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/05/26

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91153344

Nombre MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA
Dirección CALLE 6 # 11-80 VILLABEL **Teléfono** 3162223679
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500310549(3900)00000000088000(96)20250526

VALOR BASE	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
FECHA CONTRATO	31/03/2025
NRO. CONTRATO	7723057
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

BANCO DE OCCIDENTE 96002
RECAUDO CODIGO BARRAS
14:03:15 2025/05/19 Normal
7709998038639 88,000.00 D
8427781 88,000.00 EF

Referencia1 :02502500310549
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500310549

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA
Dirección: CALLE 6 # 11-80 VILLABEL
Número: 91153344
Teléfono: 3162223679

VALOR BASE	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
FECHA CONTRATO	31/03/2025
NRO. CONTRATO	7723057
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Powered by CamScanner

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, **MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA** con documento de identificación No.

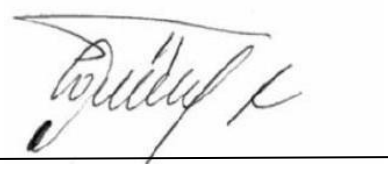
91153344 expedido en **Floridablanca**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 7 de Agosto 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 19 de mayo 2025



FIRMA _____