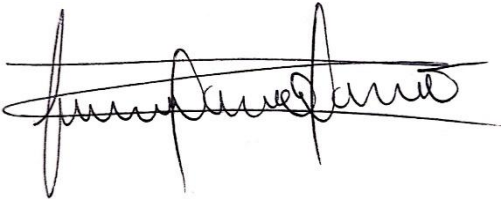
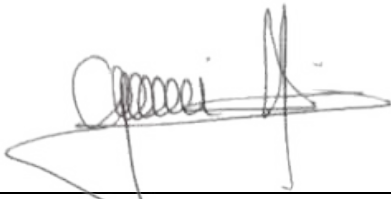


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ							
C.C. O NIT		1.095.808.255 expedida en Floridablanca							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3102969490							
VALOR COBRADO		\$ 4.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA:31	MES:03	AÑO:2025	—	DÍA:30	MES:04	AÑO:2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		0195-2025- CO1.PCCNTR.7362230				DÍA:31	MES:01	AÑO:2025	
CDP: 25-00334		FECHA: 28/01/2025		RP: 25-00292		FECHA: 30/01/2025			
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		78000021716				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		GENNY LILIANA URIBE GOMEZ							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIA DE SALUD							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:23		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									



FREDY ANTONIO MACAREO
RODRIGUEZ
CC. 1.095.808.255 expedida en
Floridablanca
CONTRATISTA



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		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	0195-2025-CO1.PCCNTR.7362230		FECHA DE CONTRATO	29/01/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.095.808.255 expedida en Floridablanca				
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				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD				
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	31/01/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/05/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)		N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-00334	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP		28/01/2025	
No. DE RP	25-00292	FECHA DE EXPEDICIÓN RP		30/01/2025	
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
			SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA
ABRIL	14/05/2025	7968362598	\$ 480.000	\$ 614.400	\$ 93.600
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
XXXX o N/A		#### o N/A		DIA/MES/AÑO o N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502500323808		23/05/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			31/03/2025 a 30/04/2025		
VALOR A PAGAR			CUATRO MILLOENES 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 los establecimientos con instalaciones acuáticas de uso recreativo en el municipio de Floridablanca.	visita de inspección sanitaria a conjuntos residenciales de Floridablanca		4 actas de inspección y caracterización y sus respectivos registros fotográficos	

2.	Apoyar 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.	Actividad; visita de IVC a planta de tratamiento de agua potable y a puntos concertados del prestador acueducto metropolitano de Bucaramanga (amb)	5 actas de toma de muestras adjuntas al informe de evidencias.
3.	Elaborar el mapa de riesgos del sistema de abastecimiento de agua potable para el consumo humano del municipio de Floridablanca.	Actividad: visita técnica de inspección sanitaria en atención a solicitud de mapa de riego.	Se adjunta pantallazo de Excel con el registro de información en el informe de evidencias.
4.	Brindar apoyo en 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.	No ejecutada en este periodo	No ejecutada en este periodo
5.	Brindar a 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.	Atención a PQRS Tramitadas por la comunidad del municipio de Floridablanca	Se adjunta pantallazo de Excel con el registro de información de evidencias
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.	Actividad: participación en reunión para Actualizar procedimiento de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario para el programa de agua potable en el municipio de Floridablanca.	Se adjunta acta de reunión realizada el día 01/04/2025 al registro de informe de evidencias
7.	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.	Actividad 1. participación en reunión recurrente de Participación en el comité técnico interinstitucional de educación ambiental "CIDEA" Actividad 2. reunión recurrente equipo de aguas secretaria de salud Actividad 3. consolidación de informe avance trimestral equipo de aguas de la secretaria de salud de Floridablanca.	*Se adjunta acta de reunión cidea y evidencia fotográfica. *se adjunta reunión recurrente equipo de aguas secretaria de salud y evidencia fotográfica. *Se adjunta pantallazos de consolidado de informes

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

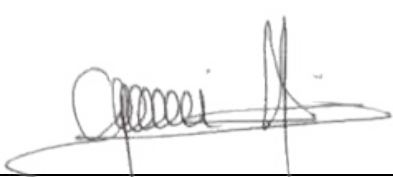
Descripción breve de la situación o N/A

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:

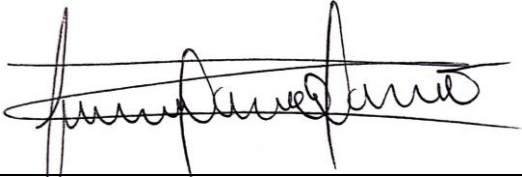
BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.000.000
TERCER PAGO		\$ 4.000.000
CUARTO PAGO		\$0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 4.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 16.000.000	\$ 16.000.0000

 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

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintitrés (23) de mayo del año veinte veinticinco (2025).



GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
SECRETARIA DE SALUD
SUPERVISOR DEL CONTRATO



FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
C.C. No. 1.095.808.255 expedida en
Floridablanca
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095808255
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDY ANTONIO MACAREO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 146A#44-28 TELÉFONO:	6480239
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7968362598	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1479773581

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 614.400
SUBTOTAL:			1	\$ 614.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 480.000
SUBTOTAL:			1	\$ 480.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 93.600
SUBTOTAL:			1	\$ 93.600

VALOR SIN MORA:	\$ 1.188.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.188.000

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500323808

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL\$80.000
PRO UIS\$80.000

Total\$160.000
Ordenanza 012\$16.000

Total a Pagar\$176.000

ContribuyenteTipo de Doc. C.C.Número 1095808255

Nombre FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
DirecciónTeléfono
Municipio BUCARAMANGADepartamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500323808(3900)00000000176000(96)20250529



VALOR BASE4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO4.000.000
FECHA CONTRATO29/01/2025
NRO. CONTRATO7362230
NUMERO ORDEN DE PAGO003

Fecha de Expedición 2025/05/23
Fecha Limite de Pago 2025/05/29
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500323808

TrámiteCONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C. Número: 1095808255
Nombre: FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO4.000.000
FECHA CONTRATO29/01/2025
NRO. CONTRATO7362230
NUMERO ORDEN DE PAGO003

PRO HOSPITAL\$80.000
PRO UIS\$80.000

Total\$160.000
Ordenanza 012\$16.000
Total a Pagar\$176.000

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500323808

TrámiteCONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar\$176.000

Fecha de Expedición 2025/05/23
Fecha Limite de Pago 2025/05/29

VALOR BASE4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO4.000.000
FECHA CONTRATO29/01/2025
NRO. CONTRATO7362230
NUMERO ORDEN DE PAGO003

PRO HOSPITAL\$80.000
PRO UIS\$80.000

Total\$160.000
Ordenanza 012\$16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500323808

TrámiteCONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL\$80.000
PRO UIS\$80.000

Total\$160.000
Ordenanza 012\$16.000

Total a Pagar\$176.000

ContribuyenteTipo de Doc. C.C.Número 1095808255

Nombre FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
DirecciónTeléfono
Municipio BUCARAMANGADepartamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500323808(3900)00000000160000(96)20250529

VALOR BASE4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO4.000.000
FECHA CONTRATO29/01/2025
NRO. CONTRATO7362230
NUMERO ORDEN DE PAGO003

Fecha de Expedición 2025/05/23
Fecha Limite de Pago 2025/05/29

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500323808

Con ribuyen eTipo de Doc. C.C. Número 1095808255

Nombre FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ
DirecciónTeléfono
Municipio BUCARAMANGADepartamento SANTANDER

TrámiteCONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición 2025/05/23

Total a Pagar\$176.000



(415)8902012356005(8020)02502500323808(3900)00000000160000(96)20250529



(415)8902012356006(8020)02502500323808(3900)00000000160000(96)20250529

PRO HOSPITAL\$80.000
PRO UIS\$80.000

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

Total\$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)

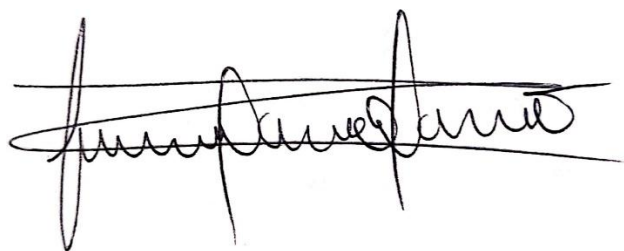
Yo, **FREDY ANTONIO MACAREO RODRIGUEZ identificado** con documento No **1.095.808.255 expedida en Floridablanca.**

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 30 de MAYO 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 Santander 23/05/2025



FIRMA _____