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	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ						
C.C. O NIT	1.102.377.913 DE PIEDECUESTA						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3228499784						
VALOR COBRADO	$ 4.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:19	MES:04	AÑO:2025	—	DÍA:18	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 GESTIÓN	0515-2025- CO1.PCCNTR.7509419		DÍA: 19	MES:02	AÑO:2025
CDP: 25-00685	FECHA: 11/02/2025	RP: 25-00796	FECHA: 18/02/2025		
CDP ADICIONAL: NA	FECHA: NA	RP ADICIONAL: NA	FECHA: NA		
OBJETO CONTRACTUAL:	*"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"*				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA						
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA					
NÚMERO DE CUENTA	044-672465-72	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	JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR TECNICO DE DESARROLLO RURAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 11	MES: 06	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 DANIELA JURADO MARTINEZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*0515-2025- CO1.PCCNTR.7509419*	**FECHA DE CONTRATO**	**17/02/2025**
NOMBRE CONTRATISTA	**MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No**. 1.102.377.913** expedida en Piedecuesta		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JUAN ÁNGEL TRIANA HERNÁNDEZ**		
CARGO DEL SUPERVISOR	Director Técnico de Asistencia Rural		
OFICINA GESTORA	**SECERTARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO**		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19/02/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/06/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**25-00685**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**11/02/2025**
No. DE RP	**25-00796**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**18/02/2025**

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
			SALUD MIA	PROTECCION	POSITIVA
ABRIL	2025/05/26	9486550593	$228.000	$291.800	$19.100
MAYO	2025/06/05	9487214166	$288.000	$225.000	$18.800

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	***2502500361420***	*2025/06/10*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	***19/04/2025 A 18/05/2025***
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (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.	Concertar con el supervisor del contrato, el plan de trabajo propuesto para cumplir su objeto y las obligaciones fijadas en el mismo.	1.1 Se estableció el plan de trabajo para la ejecución del correspondiente al periodo en ejecución del contrato con el supervisor, el Doctor Juan Ángel Triana	Evidencia Fotográfica
2.	Coordinar y realizar 10 visitas de	Se realizaron 10 visitas de campo a productores	Evidencia Fotográfica

	servicio de extensión agropecuaria mensuales a nuevos pequeños y medianos productores del municipio de Floridablanca, de acuerdo al registro RUEA. Elaborando el plan de intervención a cada predio visitado instruyendo y capacitando en buenas prácticas agrícolas, uso de tics, manejo de registros, acceso a crédito y bancarización y procesos asociativos.	del municipio, donde se brindó servicio de extensión agropecuaria. 2.1 Se realizó visita al señor Arnulfo Rico Morales, en el predio La Mata de Lata, vereda Casiano Bajo. 2.2 Se realizó visita al señor Israel Jaimes Sierra, en el predio denominado El Lechero, en la vereda Casiano Bajo. 2.3 Se realizó visita al señor Maria Teresa Caceres Figueroa, en el predio el Almendro, vereda Vericute. 2.4 realizó visita al señor Emilio Sierra Rabelo, en el predio los Almendros Vereda 2.5 Se realizó visita a la productora Ninfa Luna García, en el predio el Guamito, vereda Helechales. 2.6 Se realizó visita a la señora Felisa Rodríguez en el predio la Ventura, vereda Casiano. 2.7 Se realizó visita a la productora Hernestina Gonzales Rojas, en el predio El Mirador, vereda Casiano Bajo. 2.8 Se realizó visita al productor Willian Orduz Jaimes, en el predio el Cedro casa 4 vereda Casiano Bajo. 2.9 Se realizó visita a la Señora Jovita Martinez Monsalve, en el predio el Limoncito 2 vereda Casiano Alto. 2.10 Se realizó visita al señor Gonzalo Poveda en el predio denominado El Limoncito. Vereda Casiano Alto.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3.	Gestionar y/o coordinar la realización de una (1) capacitación o charla que promueva el mejoramiento de las unidades productivas, con el ánimo de transferir, asistir, empoderar y generar competencias en los productores agropecuarios del municipio de Floridablanca	3.1. Se vienen implementando estrategias orientadas al fortalecimiento del trabajo en equipo, con el propósito de identificar las principales carencias en los procesos productivos. Esto nos permite focalizar los puntos críticos y programar capacitaciones oportunas que respondan a las necesidades reales de los productores.	Evidencia Fotográfica
4.	Sistematizar la información relacionada a las visitas efectuadas en la prestación del servicio de extensión agropecuaria, en la herramienta dispuesta por la Dirección Técnica de Asistencia Rural, y realizar entrega de manera mensual de los formatos originales de actas, planillas, y demás entregables establecidos y aprobados por calidad.	4.1 Se llevó a cabo la sistematización y digitalización de la información correspondiente a las visitas técnicas, la cual fue cargada en el repositorio institucional (Drive) dispuesto por la Dirección Técnica de Asistencia Rural. Adicionalmente, se realizó la entrega física de los formatos originales, debidamente diligenciados y aprobados por el área de aseguramiento de la calidad. 4.2 Se presentó informe de evidencias fotográficas correspondientes al periodo de ejecución 4.3 Se realizaron fichas técnicas con el registro de asistencia a las actividades de la comunidad, dejando evidenciado el registro de visitas realizadas en el periodo	Evidencia Fotográfica
5.	Dar cumplimiento a los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos, coadyuvando en la elaboración de los informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances apoyando el seguimiento del Plan de Desarrollo “Floridablanca en orden 2024-2027”,	5.1 Se realizó el registro y consolidación digital de los documentos físicos correspondientes a las visitas técnicas de campo efectuadas por los contratistas de la vigencia 2024. Esta información fue sistematizada con el fin de presentarla ante la Dirección Técnica de Asistencia Rural, garantizando así una trazabilidad adecuada del	Evidencia Fotográfica

	haciendo cruce de la información en los registros de caracterización habilitados y establecidos por la administración municipal.	proceso y el cumplimiento de los lineamientos establecidos.	
6.	Apoyar y dar acompañamiento en las actividades de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, y de la Dirección Técnica de Asistencia Rural y en los procesos que llevan a cabo en ejercicios de sus funciones y/o en los que se requieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar.	6.1 Se realizó acompañamiento al cierre de las actividades programadas en pro de la celebración del día del niño. El día 26 de abril en el parque principal de Floridablanca. 6.2 se realizó acompañamiento al taller denominado ‘’Jornada avicola’’ el día 14 de mayo en el auditorio de la clínica Guane. 6.3 Se realizó acompañamiento en el Comité de Seguridad Alimentaria y Seguridad Nutricional. 6.4 Se realizó transcripción del audio fraccionado establecido por la dirección técnica de asistencia rural de la participación el CMSAN 6.5 Se realizó acompañamiento en la actividad programada de la socialización y capacitación en ley de compras publicas locales realizada el 29 de abril en el colegio José Elías Puyana.	Evidencia Fotográfica
7.	Apoyar, socializar, convocar y realizar la transcripción del acta de las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Floridablanca.	7.1 No se requirió en este periodo de ejecución	Evidencia Fotográfica
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 la TRD vigente.	8.1 Se efectuó la entrega en medio magnético de las evidencias correspondientes a este periodo, las cuales fueron cargadas en el repositorio digital (Drive) de la Dirección Técnica Rural, conforme a lo establecido por el supervisor del proceso.	Evidencia Fotográfica
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.	9.1 Se estableció el compromiso con el supervisor del contrato de garantizar la confidencialidad de toda la información relacionada con los productores, así como de los datos y documentos gestionados en el marco de las actividades de la Oficina Técnica Rural.	Evidencia Fotográfica
10	Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	10.1 Se asistió a la reunión convocada por el director técnico de Asistencia Rural, Dr Juan Ángel Triana; para tratar temas como cumplimiento de metas	Evidencia Fotográfica
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías			
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO			
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	**ONTRATADO**	**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		$ 4.500.000
CUARTO PAGO		$ 0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 4.500.000
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 once (11) de junio del año dos mil veinticinco (2025).



JUAN ANGEL TRIANA
DIRECTOR TECNICO DE ASISTENCIA RURAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
C.C. No. 1.102.377.913 expedida en Piedecuesta
CONTRATISTA

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 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIEDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

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	1503864962	9486550593	N	2025/05/06	2025/05/26	BANCOLOMBIA	20	$538,900

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1102377913	JURADO MARIA	230201	30	($2,320,000)	($371,200)	EPS046	30	($2,320,000)	($290,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,320,000)	($24,300)	0	$0	$0
2	CC	1102377913	JURADO MARIA	230201	30	$4,120,000	$659,200	EPS046	30	$4,120,000	$515,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,120,000	$43,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0

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 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIEDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

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	1503864962	9486550593	N	2025/05/06	2025/05/26	BANCOLOMBIA	20	$538,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$3,800	$0	$291,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$3,800	$0	$291,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$300	$0	$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$300	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$3,000	$0	$228,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$225,000	$3,000	$0	$228,000
TOTAL				**1**	**$531,800**	**$7,100**	**$0**	**$538,900**

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 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIEDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533168147	9487214166	I	2025/06/05	2025/06/05	BANCOLOMBIA	0	$531,800

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1102377913 JURADO MARIA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS046	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$18,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$18,800		$0	$0

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 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIEDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533168147	9487214166	I	2025/06/05	2025/06/05	BANCOLOMBIA	0	$531,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$531,800**	**$0**	**$0**	**$531,800**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500361420

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

Fecha de Expedición 2025/06/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/16

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1102377913

Nombre MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500361420(3900)00000000198000(96)20250616

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	7509419
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500361420

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
Dirección:
Número: 1102377913
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	7509419

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500361420

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 198.000**

Fecha de Expedición 2025/06/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/16

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	7509419

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500361420

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1102377913

Nombre MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500361420(3900)00000000180000(96)20250616

Fecha de Expedición 2025/06/10
Fecha Limite de Pago 2025/06/16

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	17/02/2025
NRO. CONTRATO	7509419

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500361420

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1102377913

Nombre MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/06/10

Total a Pagar **$ 198.000**

(415)8902012356005(8020)02502500361420(3900)00000000180000(96)20250616

(415)8902012356006(8020)02502500361420(3900)00000000018000(96)20250616

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000

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 DANIELA JURADO MARTINEZ con documento de identificación No.

1.102.377.913 expedido en PIEDECUESTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 18 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.

CIUDADY FECHA 11 DE JUNIO DE 2025

FIRMA 