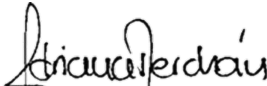


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		ROSIBEL CHACON TIRADO							
C.C. O NIT		63435027 de Vélez							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3133332940							
VALOR COBRADO		\$ 6.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 26	MES: 04	AÑO: 2025	—	DÍA: 25	MES: 05	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
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:			
OBJETO CONTRACTUAL:		“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									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DE BOGOTA							
NÚMERO DE CUENTA		600006167				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		ADRIANA MARCELA MERCHAN							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIO DE HACIENDA DE FLORIDABLANCA							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 16		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									


ROSIBEL CHACON TIRADO
CONTRATISTA


ADRIANA MARCELA MERCHAN
SUPERVISOR (E)

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

NÚMERO DE RADICADO

No. Folios:

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
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14

ACTA No.	04	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	645 – 2025 CO1.PCCNTR.7551076	FECHA DE CONTRATO	24 de febrero de 2025		
NOMBRE CONTRATISTA	ROSIBEL CHACON TIRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63435027 expedida en Vélez				
OBJETO DEL CONTRATO					
"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"					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERARDO RAMOS CERDAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 24.000000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26 de febrero de 2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25 de junio de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)			
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-00938	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	20 de febrero de 2025		
No. DE RP	25-00981	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	26 de febrero de 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
			SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA
MAYO	17/06/2025	86646511	\$ 301.600	\$ 386.000	\$ 12.700
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA			FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA			FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL	2502500361861			09/05/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		26/04/2025 a 25/05/2025			
VALOR A PAGAR		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:					
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE		
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		No se requirió para el presente mes		
2.	Proyectar actos administrativos (pliego de cargos, emplazamientos, liquidaciones oficiales, notificaciones, resoluciones y otros) y dar respuestas en relación con		No se requirió para el presente mes		

	requerimientos asociados a los diferentes impuestos y obligaciones de acuerdo con la normatividad y procedimientos MECI de la oficina de Industria y Comercio		
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 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	Se realizó análisis detallado de la cartera tributaria de Floridablanca examinando el monto total adeudado y el número de deudores por concepto, especialmente en los principales impuestos municipales como impuesto predial, industria y comercio, alumbrado público y policía. Este análisis se realiza a lo largo de diferentes periodos para identificar la concentración y evolución de la cartera vencida en cada impuesto, lo que permite detectar patrones de morosidad y segmentos críticos. A partir de esta información, se inicia con la aplicación de Teoría de las Restricciones (TOC) para identificar cuellos de botella que limitan la eficiencia en la gestión y recuperación de cartera, diseñando estrategias específicas que optimicen procesos y recursos. Además, se incluye el seguimiento a las actividades programadas en el proyecto, para controlar el cumplimiento de metas y evaluar la efectividad de los procesos vigentes, facilitando la toma de decisiones para ajustes y mejoras continuas.	Informe de análisis teoría TOC en el mes de Mayo.
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	Realizar acompañamiento a representantes del Área de Impuestos de Barrancabermeja y Aguachica, junto con el equipo de Impuestos de la Alcaldía de Floridablanca, quienes han establecido un espacio colaborativo orientado a compartir buenas prácticas, aplicar normatividad vigente y resaltar aspectos positivos que contribuyan al efectivo recaudo de impuestos en los municipios participantes, con el fin de fortalecer y replicar acciones que conduzcan a la mejora en la gestión tributaria, mediante la implementación de estrategias eficientes que optimizan recursos y mejoran la sostenibilidad financiera municipal.	– informe de buenas prácticas, estrategias- Listado de asistencia
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	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

	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
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$24.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)		
PRIMER PAGO		\$ 6.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 6.000.000
TERCER PAGO		\$ 6.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 6.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$24.000.000	\$24.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día trece (13) de junio del dos mil veinticinco (2025).


GERARDO RAMOS CERDAS
SECRETARIO DE HACIENDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO


ROSIBEL CHACÓN 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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	86646511	\$700.300	

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	8	1.600	0	301.600	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	8	2.000	0	386.000	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	8	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 POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	301.600
Pensión	1	384.000	386.000
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
TOTALES	3	696.600	700.300

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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	86646511	10
					TOTAL A PAGAR
					\$700.300

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES					PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clas. salud	Exonerado	ING	RET	TRE	TSE	TIP	VSP	VST	SEN	ICB	USC	APC	VOT	RE	CORRECCION	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

**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 17 de Junio de 2025.

FIRMA *Rosibel Chacón Tirado*

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500361861

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 120.000

PRO UIS

\$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

Ordenanza 012

\$ 24.000

Total a Pagar

\$ 264.000

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 63435027

Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

(415)7709998038639(8020)02502500361861(3900)00000000264000(96)20250616

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

03

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500361861

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

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

PRO HOSPITAL

\$ 120.000

PRO UIS

\$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

Ordenanza 012

\$ 24.000

Total a Pagar

\$ 264.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500361861

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 264.000

Fecha de Expedición

2025/06/10

Fecha Limite de Pago

2025/06/16

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

PRO HOSPITAL

\$ 120.000

PRO UIS

\$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

Ordenanza 012

\$ 24.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500361861

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 120.000

PRO UIS

\$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

Ordenanza 012

\$ 24.000

Total a Pagar

\$ 264.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 63435027

Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

(415)8902012356005(8020)02502500361861(3900)00000000240000(96)20250616

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

Fecha de Expedición

2025/06/10

Fecha Limite de Pago

2025/06/16

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500361861

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 63435027

Nombre ROSIBEL CHACON TIRADO

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/06/10

Total a Pagar

\$ 264.000

(415)8902012356005(8020)02502500361861(3900)00000000240000(96)20250616

(415)8902012356006(8020)02502500361861(3900)00000000240000(96)20250616

PRO HOSPITAL

\$ 120.000

PRO UIS

\$ 120.000

Total Estampillas

\$ 240.000

Ordenanza 012

\$ 24.000