

 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		MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA							
C.C. O NIT		1007331119							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3178929427							
VALOR COBRADO		\$ 4.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 09	MES:06	AÑO:2025	—	DÍA:08	MES:07	AÑO:2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		0023-2025 CO1.PCCNTR.7208881				DÍA:09	MES:01	AÑO:2025	
CDP: 25-00054		FECHA: 07/01/2025		RP: 25-00053		FECHA: 08/01/2025			
CDP ADICIONAL: 25-01839		FECHA: 06/05/2025		RP ADICIONAL: 25-02198		FECHA: 07/05/2025			
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DE BOGOTA							
NÚMERO DE CUENTA		539259275				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		DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIO DE EDUCACIÓN							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:09		MES: JULIO		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									
 MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA RESPONSABLE DEL TRÁMITE  DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS SUPERVISOR DEL CONTRATO									
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____ NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____									

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-15
			VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2016
			FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

No. DE CONTRATO		0023-2025 CO1.PCCNTR.7208881	FECHA DE CONTRATO	08/01/2025
NOMBRE CONTRATISTA		MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.331.119 de San Alberto Cesar		
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR		DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		09/06/2025 a 08/07/2025		
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES 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.	Apoyar en la recepción y revisión de los documentos de acuerdo a la hoja de ruta dispuesta por la oficina de Contratación para iniciar los procesos de contratación del personal de apoyo de la Secretaría de Educación.	Se realizo la recepción, revisión y radicación en el correo dispuesto por la oficina de contratación de las siguientes carpetas de contratos de prestación de servicios: -CARPETA ROGERIO AYALA-ABOGADO ESPECIALISTA - CARPETA ERFAN YAMID CORZO-CONTADOR COLEGIOS	CARPETA 01	
2.	Brindar apoyo en la revisión y proyección de los documentos que sean requeridos para los procesos contractuales del personal de apoyo de la Secretaría de Educación.	Se realizo revisión y/o proyección de los requerimientos técnicos de los siguientes contratos de prestación de servicios: - ROGERIO AYALA - ERFAN YAMID CORZO Se realizó proyección y revisión de las actas de inicio y oficios de designación de supervisor de los siguientes contratistas: - CPS 1345-2025 CO1.PCCNTR.7961713-ROGER AMAURE AGUDELO BADILLO - CPS 1344-2025 CO1.PCCNTR.7954605-STEFFY GABRIELA URREA GARCES - CPS 1351-2025 CO1.PCCNTR.7971906-ANDRES ROGERIO AYALA ROJAS - CPS 1361-2025 CO1.PCCNTR.7986425-ERFAN YAMID CORZO MARTINEZ - SOLICITUD ADICION CPS 0728 – 2025 CO1.PCCNTR.7572246-ERIKA YESENIA CASTELLANOS CARDENAS Proyección de actas de terminación:	CARPETA 02	
3.	Brindar apoyo en la proyección de las necesidades de adiciones, prorroga y/o modificaciones contractuales.	-SOLICITUD ADICION CPS 0542 - 2025 CO1.PCCNTR.7513823-ANDREA CORREAL MEDINA - CPS 0512-2025 CO1.PCCNTR.7507061-LEIDY PAOLA RODRIGUEZ RIVERA - SOLICITUD ADICION CPS 0562– 2025 CO1.PCCNTR.7520876-LUIS	CARPETA 03	

		CARLOS CASTRO RESTREPO - SOLICITUD ADICION CPS 0427-2025 CO1.PCCNTR.7478273-SANDRA SUAREZ SANABRIA - SOLICITUD ADICION CPS 0687-2025 CO1.PCCNTR.7561409-YULY ANDREA MEJIA JIMENEZ - SOLICITUD ADICION CPS 0656 -2025 CO1.PCCNTR.7555959-CLARA SOFIA REMOLINA	
4.	Apoyar en la revisión, radicación y aprobación en el SECOP de las cuentas de cobro del personal de apoyo de la secretaria de Educación.	Se Realizó durante este periodo la revisión, radicación y aprobación en el secop 2 de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas	CARPETA 04
5.	Apoyar en la verificación del cargue y publicación de los documentos de los diferentes procesos de contratación de la secretaria de educación.	Se realizo envió al correo dispuesto por la oficina de contratación para la correspondiente publicación en el SECOP II: - PARA PUBLICACIÓN ACTA DE INICIO-RP-ARL CPS 1345-2025 CO1.PCCNTR.7961713-ROGER AMAURE AGUDELO BADILLO - PARA PUBLICACION ACTA DE INICIO- RP- ARL CPS 1344-2025 CO1.PCCNTR.7954605-STEFFY GABRIELA URREA GARCES - PARA PUBLICACIÓN ACTA DE INICIO- RP- ARL CPS 1351-2025 CO1.PCCNTR.7971906-ANDRES ROGERIO AYALA ROJAS - PARA PUBLICACIÓN ACTA DE INICIO- RP- ARL CPS 1361-2025 CO1.PCCNTR.7986425-ERFAN YAMID CORZO MARTINEZ Se realizo envió al correo dispuesto por la oficina de contratación para la correspondiente publicación en el SECOP II: - PARA CARGUE AL GD CDP-ADICION- RP - ARL CPS 0280-2025 CO1.PCCNTR.7409510- DORA RODRIGUEZ SARMIENTO - PARA CARGUE AL GD ARL INACTIVA CPS 0211 - 2025 CO1.PCCNTR.7371743-DANYA MARCELA SERRANO HERNANDEZ - PARA CARGUE AL GD CDP Y RP CPS 1422-2023- CO1.PCCNTR.5070423-ANGIE MELISSA PRADA CERON- PASIVO EXIGIBLE 2023 - PARA CARGUE AL GD ADICION- CDP- RP-ARL PRORROGA CPS 0379-2025 CO1.PCCNTR.7439271- EDWAR FABIAN HERRERA NARANJO - PARA CARGUE GD ACTA DE INICIO-RP-ARL CPS 1345-2025 CO1.PCCNTR.7961713-ROGER AMAURE AGUDELO BADILLO - PARA CARGUE GD ACTA DE INICIO-RP-ARL CPS 1344-2025 CO1.PCCNTR.7954605-STEFFY GABRIELA URREA GARCES - PARA CARGUE AL GD CDP Y RP CPS 2719-2023- CO1.PCCNTR.5634968-CONSUELO VELANDIA GARCIA - PARA CARGUE AL GD ACTA DE OBSERVACION CPS 0187-2025	CARPETA 05

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

		CO1.PCCNTR.7361179- DIEGO ARMANDO ALDANA JAIMES - PARA ACRGUE EN EL GD ACTA DE INICIO- RP- ARL CPS 1351-2025 CO1.PCCNTR.7971906-ANDRES ROGERIO AYALA ROJAS - PARA CARGUE AL GD CLAUSULADO ADICION -RP Y ARL CPS 0191-2025 CO1.PCCNTR.7361468-CARLOS MARIO APARICIO BAUTISTA - PARA CARGUE AL GD CDP Y RP CPS 2618-2023 CO1.PCCNTR.5534798-MARIA FERNANDA OBREGON JUANIAS - PASIVO EXIGIBLE 2023 - PARA CARGUE EN EL GD CDP 2025- 0146 CPS 1083- 2025 CO1.PCCNTR.7698219- OSCAR PICON - PARA CARGUE GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0461-2025 CO1.PCCNTR.7489429- JENNY SOFIA SEPULVEDA - PARA CARGUE AL GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0427-2025 CO1.PCCNTR.7478273-SANDRA SUAREZ SANABRIA - PARA CARGUE AL GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0428-2025 CO1.PCCNTR.7478536- YEIMY LIZETH ORTIZ - PARA CARGUE AL GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0542 - 2025 CO1.PCCNTR.7513823- ANDREA CORREAL MEDINA - PARA CARGUE GD ACTA DE INICIO-RP-ARL CPS 1361-2025 CO1.PCCNTR.7986425-ERFAN YAMID CORZO MARTINEZ - PARA CARGUE GD CDP Y RP CPS 1802-2023- CO1.PCCNTR.5151882- Yohanna María Orejuela Suarez - PARA CARGUE AL GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0562-2025 CO1.PCCNTR.7520876-LUIS CARLOS CASTRO RESTREPO - PARA CARGUE AL GD CDP- ADICION- RP - ARL CPS 0512-2025 CO1.PCCNTR.7507061-LEIDY PAOLA RODRIGUEZ RIVERA - PARA CARGUE AL GD CDP Y RP 2025 DEL CPS 2705-2023- CO1.PCCNTR.5632814- Pasivo Exigible 2023 - Martin Camilo Echeverría Rivero	
6.	Brindar apoyo en la realización del excel de seguimiento de los contratos de prestación de servicios del personal de apoyo de la secretaria de educación.	Se realizó el seguimiento a los contratos de prestación de servicios publicados a la fecha: -Excel seguimiento de estado actual de cada proceso https://docs.google.com/spreadsheets/d/1X-DozVb_ZMUQfzUIKoAHaBxx0SMGNu_d6alhkvTNI4X0/edit?gid=0#gid=0	CARPETA 06
7.	Las demás actividades que sean requeridas en el cumplimiento del objeto contractual.	Se realizó envío de las carpetas para actualización proyecto BPIM 2024682760018- macroprocesos. Se realizó envío de excel con los datos solicitados para la creación de las nuevas líneas PAA para el mes de julio.	CARPETA 07

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

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 el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, 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, por este periodo de ejecución.			

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 mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA
C.C. No.1007331119 expedida en San
Alberto
CONTRATISTA

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

FECHA DE ACTA:	09/07/2025	ACTA N°	07
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	0023-2025 CO1.PCCNTR.7208881	FECHA CONTRATO	08/01/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.331.119 de San Alberto Cesar		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) EN EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	2 MESES
VALOR DEL CONTRATO	\$16.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$8.000.000 MCTE
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	09/01/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	08/05/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	08/07/2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-00054	FECHA DE EXPEDICIÓN	07/01/2025
N° DE RP	25-00053	FECHA DE EXPEDICIÓN	08/01/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	25-01839	FECHA DE EXPEDICIÓN	06/05/2025
N° DE RP	25-02198	FECHA DE EXPEDICIÓN	07/05/2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PROTECCIÓN	POSITIVA
JUNIO	16/06/2025	7973083427	\$ 200.000	\$ 256.000	\$ 8.400
JULIO	02/07/2025	7976181691	\$ 53.400	\$ 68.300	\$ 2.300

	ACTA DE TERMINACIÓN (Ejecución Final) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
NA	NA	NA

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500370191	16/06/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	09/01/2025 AL 08/07/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo. Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo). 09/01/2025 AL 08/07/2025. 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió 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, por el periodo cumplido de ejecución. 5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N°0023-2025 CO1.PCCNTR.7208881 de fecha 08/01/2025, comprometiéndose la SECRETARIA DE EDUCACIÓN a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$ 8.000.000	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$4.000.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$4.000.000
TERCER PAGO	N/A	\$4.000.000
CUARTO PAGO	N/A	\$4.000.000
QUINTO PAGO		\$4.000.000
SEXTO PAGO		\$4.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	\$0
TOTAL (sumas iguales)	\$ 24.000.000	\$ 24.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los nueve (09) de mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
Secretario de Educación
Supervisor



MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA
Contratista

Proyectó: Luis Carlos Castro- Abg Esp. CPSP SEM



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007331119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ALBERTO DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 # 1-257 TELÉFONO:	5645050
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7973083427	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1557076098

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 256.000
SUBTOTAL:			1	\$ 256.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 200.000
SUBTOTAL:			1	\$ 200.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.400
SUBTOTAL:			1	\$ 8.400

VALOR SIN MORA:	\$ 464.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 464.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007331119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ALBERTO DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 2 # 1-257 TELÉFONO:	5645050
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7976181691	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1596613593

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 68.300
SUBTOTAL:			1	\$ 68.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 53.400
SUBTOTAL:			1	\$ 53.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 2.300
SUBTOTAL:			1	\$ 2.300

VALOR SIN MORA:	\$ 124.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 124.000

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500370191

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Fecha de Expedición

2025/06/16

Fecha Limite de Pago

2025/06/24

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1007331119

Nombre

MISHELLL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500370191(3900)00000000176000(96)20250624

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

08/01/2025

NRO. CONTRATO

7208881

NUMERO ORDEN DE PAGO

06

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500370191

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1007331119

Nombre: MISHELLL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

08/01/2025

NRO. CONTRATO

7208881

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500370191

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 176.000

Fecha de Expedición

2025/06/16

Fecha Limite de Pago

2025/06/24

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

08/01/2025

NRO. CONTRATO

7208881

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500370191

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1007331119

Nombre

MISHELLL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500370191(3900)00000000160000(96)20250624

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 24.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

08/01/2025

NRO. CONTRATO

7208881

Fecha de Expedición 2025/06/16
Fecha Limite de Pago 2025/06/24

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500370191

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1007331119

Nombre

MISHELLL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/06/16

Total a Pagar

\$ 176.000

(415)8902012356005(8020)02502500370191(3900)00000000160000(96)20250624

(415)8902012356006(8020)02502500370191(3900)00000000160000(96)20250624

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 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, MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA, con documento de identificación No.1007331119 expedido en San Alberto Cesar.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 08 de julio 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.

Floridablanca Santander, 09 de julio de 2025.

FIRMA _____



Tipo de declaración	RETIRO	Fecha de publicación	2025-07-09 07:07
---------------------	--------	----------------------	------------------

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MISHELL	DANIELA	VILLAMIZAR	FONTECHA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007331119

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	SAN ALBERTO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Dirección	["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$40.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$40.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$5.171.588,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Bogota D.C.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **MISHELL DANIELA VILLAMIZAR FONTECHA** identificado(a) con **CC . 1007331119** registra la siguiente información:

Documento empleador	Nombre empleador o contratante	Vinculación laboral	Fecha última afiliación	Fecha fin vinculación	Clase riesgo	Estado
NIT-890205176	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	INDEPENDIENTE	09/01/2025	08/07/2025	1	INACTIVO
-		INDEPENDIENTE	13/02/2024	20/02/2024	1	INACTIVO
NIT-800096619	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	03/11/2023	29/12/2023	1	INACTIVO

Esta certificación se expide a los nueve (9) día(s) del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14808241079			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1007331194				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	
14. Buzón electrónico 24							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1007331119			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cesar		30. Ciudad/Municipio San Alberto		710	
31. Primer apellido VILLAMIZAR		32. Segundo apellido FONTECHA		33. Primer nombre MISHHELL		34. Otros nombres DANIELA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cesar		40. Ciudad/Municipio San Alberto		710	
41. Dirección principal CR 2#1 -2 57							
42. Correo electrónico mishelldaniela0505@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3178929427		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20220121		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre VILLAMIZAR FONTECHA MISHHELL DANIELA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			