



Alcaldía Municipal de
Floridablanca

OBLIGACIÓN CONTRAIDA

SECRETARÍA DE HACIENDA

PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS
PUBLICAS

CÓDIGO

GMFP- F- 07

VERSIÓN

08

FECHA ELAB

28-Agosto-2019

FECHA APROB

2/01/2024

TRD

900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA

C.C. O NIT 1095940974

NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO 3186241211

VALOR COBRADO \$2.500.000

PERIODO DEL VALOR COBRADO DÍA:19 MES:06 AÑO:2025 — DÍA:18 MES:07 AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO

CONTRATO No.

FECHA INICIO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

0449-2025-CO1.PCCNTR.7485851

DÍA:19

MES:02

AÑO:2025

CDP: 25-00680

FECHA: 11/FEBRERO/2025

RP: 25-00723

FECHA: 17/FEBRERO/2025

CDP ADICIONAL: 25-02334

FECHA: Junio 10 de 2025

RP ADICIONAL: 25-02893

FECHA: Junio 16 de 2025

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN ATENDER DE FORMA INTEGRAL Y OPORTUNA LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA BBVA

NÚMERO DE CUENTA 332431188

AHORROS

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

MARCO ANDRES SILVA LOPEZ

CARGO SUPERVISOR

JEFE OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO

FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

DÍA:15

MES:08

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

(JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA)
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

(MARCO ANDRES SILVA LOPEZ)
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.	06	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	0449-2025 -CO1.PCCNTR.7485851	FECHA DE CONTRATO	13/FEBRERO/2025		
NOMBRE CONTRATISTA	JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1095940974 expedida en Girón				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN ATENDER DE FORMA INTEGRAL Y OPORTUNA LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARCO ANDRES SILVA LOPEZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO				
OFICINA GESTORA	OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	DOS (02) MESES		
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 10.000.000).	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000,00)		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19/FEBRERO/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/JUNIO/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	18/08/2025		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-00680	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	11/FEBRERO/2025		
No. DE RP	25-00723	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	17/FEBRERO/2025		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	25-02334	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	Junio 10 de 2025		
No. DE RP	25-02893	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	Junio 16 de 2025		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PROVENIR	POSITIVA
JUNIO	2025/08/15	9488521392	\$181,400	\$232,100	\$7,700
JULIO	2025/08/05	9489705666	\$178.000	\$227.800	\$7.500
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502500490171		31/07/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		19/06/2025 A 18/07/2025			
VALOR A PAGAR		DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000)			
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.	. Acompañar a la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo en los eventos públicos requeridos, con el fin de dar respuesta a situaciones de emergencia que puedan presentarse durante el desarrollo de estos.	Se dio acompañamiento a evento festival de música campesina el día 13 de julio de 2025 vereda rosa blanca verificación de condiciones de seguridad		Evidencias fotograficas	

2.	Realizar los informes que le sean solicitados y que estén relacionados con la Gestión del Riesgo de Desastres.	Se realizó apoyo en respuesta a oficio Remisión de radicado OGAMR No 1000 mantenimiento y 1078 jornada recolección	Evidencia en radicado 1000 y 1078
----	--	--	-----------------------------------

 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

3.	Apoyar las actividades relacionadas con la realización del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres.	Se llevo registro de asistencia salud y protección social	Evidencia registro pdf asistencia
4.	Apoyar a los profesionales en la respuesta de las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes (PQRS) que le sean asignados.	Se dio solicitudes de visitas técnicas 1006,0890,0993,0899	Evidencia radicado 1006,0890,0993,0899
5.	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 se ejecutó esta actividad	n/a
6.	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.	me comprometí interna y externa a no divulgar nada de lo que sucede a terceras persona tanto de la oficina de gestión ambiental y mitigación del riesgo y de la alcaldía municipal	Evidencia justificada con el supervisor
7.	Las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato.	No se ejecutó esta actividad	n/a

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	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICION (si aplica)	\$5.000.000	

PRIMER PAGO		\$2.500.000		
 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	
SEGUNDO PAGO			\$2.500.000	
TERCER PAGO			\$2.500.000	
CUARTO PAGO			\$2.500.000	
QUINTO PAGO			\$2.500.000	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			\$2.500.000	
TOTAL (sumas iguales)	\$15.000.000			\$15.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día quince (15) de agosto del año dos mil veinticinco (2025)



MARCO ANDRÉS SILVA LOPEZ
JEFE OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y
MITIGACIÓN DEL RIESGO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA
C.C. No. 1095940974 expedida en GIRON
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095940974		JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 19C 19 69	GIRON-SANTANDER	6480410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1703171453	9488521392	I	2025/07/16	2025/08/15	BANCOLOMBIA	30	\$421,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 1095940974	RUEDA JOSE	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095940974		JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 19C 19 69	GIRON-SANTANDER	6480410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1703171453	9488521392	I	2025/07/16	2025/08/15	BANCOLOMBIA	30	\$421,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,300	\$0	\$232,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$4,300	\$0	\$232,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$3,400	\$0	\$181,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$3,400	\$0	\$181,400	
TOTAL				1	\$413,300	\$7,900	\$0	\$421,200	

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1095940974		JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	INDEPENDIENTE	Principal	JOSELIIECERV@GMAIL.COM	GIRON-SANTANDER	3186241211

Clave: **9489705666**

Periodo Pensión: 2025-07

Periodo Salud: 2025-07

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/08/20	0	\$0	\$413,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$227,800
PORVENIR		1	\$227,800
ARL	1	1	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$7,500
EPS	1	1	\$178,000
NUEVA E.P.S.		1	\$178,000
SUBTOTAL			\$413,300
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$413,300

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095940974		JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 19C 19 69	GIRON-SANTANDER	6480410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-07	2025-07	1679845720	9489705666	I	2025/08/20	2025/08/05	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO										NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cte	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	wct	lrl	lvp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1095940974	RUEDA JOSE																	230301	30	EPS037	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095940974		JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 19C 19 69	GIRON-SANTANDER	6480410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-07	2025-07	1679845720	9489705666	I	2025/08/20	2025/08/05	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500490171

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095940974
Nombre JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500490171(3900)0000000110000(96)20250806



000000000

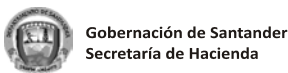


2705731749

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	7.485.851

Fecha de Expedición 2025/07/31 Fecha Limite de Pago 2025/08/06

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500490171



000000000



2705731749

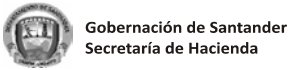
Trámite

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1095940974
Nombre: JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA	
Dirección:	Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	7.485.851

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500490171

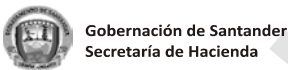
SYC

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Total a Pagar \$110.000	
Fecha de Expedición	2025/07/31
Fecha Limite de Pago	2025/08/06

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	7.485.851

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500490171

Gobernación

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095940974
Nombre JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER

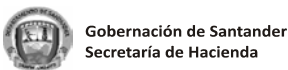


(415)8902012356005(8020)02502500490171(3900)0000000100000(96)20250806

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	7.485.851

Fecha de Expedición 2025/07/31

Fecha Limite de Pago 2025/08/06



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500490171

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 1095940974
Nombre JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA		
Dirección		Teléfono
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Total a Pagar \$110.000	
Fecha de Expedición	2025/07/31



(415)8902012356005(8020)02502500490171(3900)0000000100000(96)20250806



(415)8902012356006(8020)02502500490171(3900)0000000100000(96)20250806

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000

✓ ¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra

PSE

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

Departamento de Santander

Fecha de solicitud

4 de agosto de 2025

CUS

1676759882

¿Cuánto?

\$ 110.000,00

Factura de comercio

123754348

Tu plata salió de:



Disponible

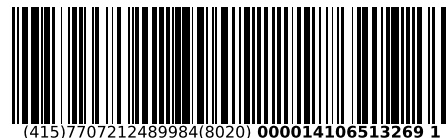
Listo

[Imprimir](#)

2. Concepto Inscripción

4. Número de formulario

141065132691



(415)7707212489984(8020) 000014106513269 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 5 9 4 0 9 7 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 9 5 9 4 0 9 7 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Girón

3 0 7

31. Primer apellido

RUEDA

32. Segundo apellido

VILLANOVA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Girón

3 0 7

41. Dirección principal

CL 19 C 19 69 BRR PORTAL CAMPESTRE NORTE 2

42. Correo electrónico

joseliecerv@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 6 2 4 1 2 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 7 2 3

Actividad secundaria

48. Código

7 3 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 7 2 3

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

3 4 7 1

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

60. No. de Folios:

3

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 RAMIREZ MORA LUZ STELLA

985. Cargo Gestor I

**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, JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA con documento de identificación No.
1095940974 expedido en 1095940974

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 18 de AGOSTO de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas 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 tomada 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 15 DE AGOSTO 2025

Jose Rueda