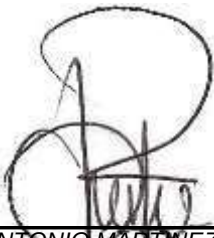
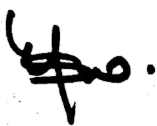


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE							
C.C. O NIT		91075120							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3123682725							
VALOR COBRADO		\$4.500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA:24	MES:07	AÑO:2025	—	DÍA:23	MES:08	AÑO:2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		1226-2025-CO1.PCCNTR.7805511				DÍA:24	MES:04	AÑO:2025	
CDP: 25-01706		FECHA: 21 de abril de 2025		RP: 25-02031		FECHA: 24 de abril de 2025			
CDP ADICIONAL: N/A		FECHA: :N/A		RP ADICIONAL: :N/A		FECHA: :N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:		“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE CONCILIACIONES BANCARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA”							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		32220947954				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		ELDA SUAREZ MORENO							
CARGO SUPERVISOR		Secretaría de hacienda							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:26		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									
 (PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE) RESPONSABLE DEL TRÁMITE  (ELDA SUAREZ MORENO) SUPERVISOR DEL CONTRATO									
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____									

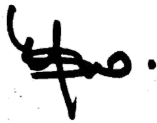
 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

No. DE CONTRATO	1226-2025-CO1.PCCNTR.7805511	FECHA DE CONTRATO	22 de abril de 2025
NOMBRE CONTRATISTA	PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91075120 expedida en SAN GIL		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE CONCILIACIONES BANCARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA”			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ELDA SUAREZ MORENO		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1 DEL ÁREA DE GESTIÓN CONTABLE		
OFICINA GESTORA	Secretaría de hacienda		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	24/07/2025 A 23/08/2025		
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$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.	Apoyar en la realización de las conciliaciones bancarias de las diferentes cuentas del Municipio de Floridablanca	Apoyar el cruce de información de las cuentas 179- 987-7 bancolombia	Evidencia Gd eco perfil tesorería
2.	Recopilar la información de las cuentas bancarias de la administración central de Floridablanca.	Depuración notas contables de las diferentes bancarias del municipio	Evidencia Gd eco perfil tesorería
3.	Realizar el cruce de la información que reposa en el libro de bancos con los extractos que emitan las entidades bancarias	Revisión y mejoras del procedimientos de conciliación versos tesorería - sistemas	Registro asistencia
4.	Elaborar los informes de los saldos bancarios, de acuerdo con la periodicidad requerida por la secretaria	No se ejecuto esta actividad	N/a
5.	.Organizar el archivo que contiene los documentos relacionados con el registro de la contabilidad pública	No se ejecuto esta actividad	N/a
6.	Prestar los servicios profesionales a fin de realizar los informes que sean requeridos dentro del proceso de saneamiento contable de los estados financieros del municipio de Floridablanca	Se realizo apoyo de informes en bases financieras de los estados de la alcaldía municipal de acuerdo a los saldos bancarios y otros procesos que llevaba acabo de forma contable	Evidencia en base de datos y llevada con el supervisor del contrato
7.	Responder por los expedientes, libros y bienes que le sean suministrados para el desarrollo de la labor de apoyo al saneamiento contable	No se ejecuto esta actividad	N/a
8.	Apoyar el proceso de archivo físico y digital según las tablas de retención documental	No se ejecuto esta actividad	N/a
9.	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 ejecuto esta actividad	N/a
10.	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 ninguna información de lo que pasa dentro de la secretaria de hacienda y de la alcaldía municipa	Evidencia justificada con el supervisor del contrato

 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

11.	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 contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos	Se apoyo y se hizo asistencia donde se llevó un registro de las diferentes personas pertenecientes a la secretaria de hacienda donde se trataron los diferentes procesos sobre los procesos financieros y contables.	Evidencia fotografica
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 veintiséis (26) de agosto del año dos mil veinticinco (2025).



ELDA SUAREZ MORENO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1
DEL ÁREA DE GESTIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO



PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
C.C. No. 91075120 expedida en SAN GIL
CONTRATISTA



RAZÓN SOCIAL :	MARTINEZ OVALLE PEDRO ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91075120
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-04
FECHA DE PAGO:	2025-08-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34208953
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34208953
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.900	\$ 359.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.700	\$ 460.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.200	\$ 70.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 57.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 948.400	\$ 948.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARTINEZ OVALLE PEDRO ANTONIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-91075120
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-06
FECHA DE PAGO:	2025-07-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33835130
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33835130
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.900	\$ 359.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.700	\$ 460.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.200	\$ 70.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 2.879.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 57.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 948.400	\$ 948.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2025
----------------------------------	------------

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500535986

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

2025/08/22

Fecha Limite de Pago

2025/08/28

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 91075120

Nombre

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500535986(3900)00000000198000(96)20250828

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

23/04/2025

NRO. CONTRATO

7805511

NUMERO ORDEN DE PAGO

4

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500535986

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 91075120

Nombre: PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

23/04/2025

NRO. CONTRATO

7805511

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500535986

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 198.000

Fecha de Expedición

2025/08/22

Fecha Limite de Pago

2025/08/28

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

23/04/2025

NRO. CONTRATO

7805511

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500535986

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 91075120

Nombre

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500535986(3900)00000000180000(96)20250828

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

23/04/2025

NRO. CONTRATO

7805511

Fecha de Expedición

2025/08/22

Fecha Limite de Pago

2025/08/28

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500535986

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 91075120

Nombre

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/08/22

Total a Pagar

\$ 198.000

(415)8902012356005(8020)02502500535986(3900)00000000180000(96)20250828

(415)8902012356006(8020)02502500535986(3900)00000000180000(96)20250828

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

✓ ¡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

22 de agosto de 2025

CUS

1719652408

¿Cuánto?

\$ 198.000,00

Factura de comercio

125865358

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PEDRO	ANTONIO	MARTINEZ	OVALLE

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 91075120

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN GIL	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

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	<input 5="" 8-25="" antiguo"]"="" calle="" casco="" no.="" type="text" value="["/>	
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	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$246.550.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$246.550.000,00

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	\$12.458.300,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	SANTANDER	SAN GIL	\$200.000.000,00
CAMIONETA	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$90.000.000,00
APARTAMENTO	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$180.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
BANCO PICHINCHA	\$22.000.000,00
BANCOLOMBIA	\$24.000.000,00

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

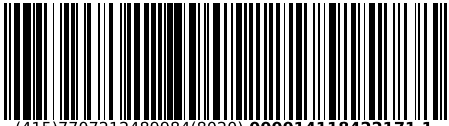
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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:

--

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141184221711			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118422171 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 1 0 7 5 1 2 0		9		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		9 1 0 7 5 1 2 0			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Santander		San Gil		6 7 9	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MARTINEZ		OVALLE		PEDRO		ANTONIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Santander		San Gil		6 7 9	
41. Dirección principal							
CR 5 8 37							
42. Correo electrónico pelerito@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
6 8 4 0 3 1		6 0 7 7 2 4 1 2 7 6					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
6 9 2 0		2 0 0 1, 0 6, 2 8		50. Código		51. Código	
				1 2		2 4 1 1	
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 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MARTINEZ OVALLE PEDRO ANTONIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

**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, PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE, con documento de identificación No. 91075120 expedida en SAN GIL

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 23 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 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 cumpla 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 25 DE AGOSTO 2025





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE** identificado con CC No. 91075120, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA NIT 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 24/04/2025 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 24/04/2025 Fecha fin de Contrato: 23/08/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 26 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Nit. 860.011.53-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8184 | Lunes a Viernes 8.00 a.m. - 6.00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

	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:	26/08/2025	ACTA N°	05
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1226-2025-CO1.PCCNTR.7805511	FECHA CONTRATO	22 de abril de 2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91075120 expedida en SAN GIL		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE CONCILIACIONES BANCARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA”			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ELDA SUAREZ MORENO		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1 DEL ÁREA DE GESTIÓN CONTABLE		
OFICINA GESTORA	Secretaría de hacienda		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) 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	24 de abril de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	23 de agosto de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN	23 de agosto de 2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-01706	FECHA DE EXPEDICIÓN	21 de abril de 2025
N° DE RP	25-02031	FECHA DE EXPEDICIÓN	24 de abril de 2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
JULIO	2025-07-29	33835130	\$ 359.900	\$ 460.700	\$ 70.200
AGOSTO	2025-08-22	34208953	\$ 359.900	\$ 460.700	\$ 70.200

	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
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500535986	22/08/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	24 DE ABRIL DEL 2025 AL 23 DE AGOSTO DEL 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: <i>“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”,</i> 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). 24 DE ABRIL DEL 2025 AL 23 DE AGOSTO DEL 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 QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.500.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

ejecución del contrato N° 1226-2025-CO1.PCCNTR.7805511 de fecha 22 de abril de 2025, comprometiéndose la SECRETARIA DE HACIENDA a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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	\$18.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$4.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$4.500.000
TERCER PAGO	N/A	\$4.500.000
CUARTO PAGO	N/A	\$4.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$18.000.000	\$18.000.000

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 veintiseis (26) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025).

ELDA SUAREZ MORENO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1 DEL
ÁREA DE GESTIÓN CONTABLE
Supervisor

PEDRO ANTONIO MARTINEZ OVALLE
Contratista

Proyectó: Diana paola contreras – abogada cps
Revisó: Elda Suarez Moreno – supervisor