 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
	SECRETARÍA DE HACIENDA PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	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:07	AÑO:2025	—	DÍA:18	MES:08	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION 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	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE
DECLARO QUE LA INFORMACION 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:04	MES:09	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	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	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			
<i>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</i>			
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		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	19/07/2025 A 18/08/2025		
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.	Acompañamiento al evento festival del viento realizado en el parque internacional del parapente 16 y 17 de agosto	Evidencia física o electrónica
2.	Realizar los informes que le sean solicitados y que estén relacionados con la Gestión del Riesgo de Desastres.	Se dio respuesta a derechos de petición y a manifestaciones en oficios con radicados	Radicado 1049.1043.1129,1827
3.	Apoyar las actividades relacionadas con la realización del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres.	Se realizó acta de comité o reunión y acompañamiento en reunión con registro de asistencia	Evidencia fotográfica
4.	Apoyar a los profesionales en la respuesta de las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes (PQRS) que le sean asignados.	Respuesta a solicitud de intervención por disposición irregular de basuras y intervención por competencia para la poda de individuo arbóreo	Radicado 1248-1206
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

 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

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 cuatro (4) de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).



MARCO ANDRES 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


 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	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:	04/09/2025	ACTA N°	07
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	00449-2025 / CO1.PCCNTR.7485851	FECHA CONTRATO	13/FEBRERO/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	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 MCTE (\$5.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19/FEBRERO/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/JUNIO/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	18/AGOSTO/2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-00680	FECHA DE EXPEDICIÓN	11/FEBRERO/2025
N° DE RP	25-00723	FECHA DE EXPEDICIÓN	17/FEBRERO/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	25-02334	FECHA DE EXPEDICIÓN	Junio 10 de 2025
N° DE RP	25-02893	FECHA DE EXPEDICIÓN	Junio 16 de 2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PROVENIR	POSITIVA
JULIO	2025/08/05	9489705666	\$178.000	\$227.800	\$7.500
AGOSTO	2025/08/29	9491088137	\$178,000	\$227,800	\$7,500

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	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	2502500551432	2025/08/28

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	19/FEBRERO/2025 A 18/AGOSTO/2025)

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
<p>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.</p> <p>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). 19/FEBRERO/2025 A 18/AGOSTO/2025</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 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. 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. (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. 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 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 00449-2025/CO1.PCCNTR.7485851 de fecha <13/FEBRERO/2025>, comprometiéndose la OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO 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
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

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	\$10.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$5.000.000	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$2.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$2.500.000
TERCER PAGO	N/A	\$2.500.000
CUARTO PAGO	N/A	\$2.500.000
QUINTO PAGO		\$2.500.000
SEXTO PAGO		\$2.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$15.000.000	\$15.000.000

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 cuatro (4) días de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

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

JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA
Contratista

Proyectó: Marco Andrés Silva López-Supervisor- Jefe OGAMR

Revisó: Maria Fernanda González-Abg. CPP OGAMR

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
2025-08	2025-08	1734945725	9491088137	I	2025/09/16	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	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
2025-08	2025-08	1734945725	9491088137	I	2025/09/16	2025/08/29	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	

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
2025-07	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	tde	tae	tadp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vctt	irt	vip	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																	23030	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	Valor
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°
2502500551432

Contribuyente

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN 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

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	7.485.851

Fecha de Expedición 2025/08/28 Fecha Limite de Pago 2025/09/03
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Trámite

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

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
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

SYC

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
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

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	

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

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	13/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
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

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 PRESTACIÓN 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

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total Ordenanza 012 \$100.000 \$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

28 de agosto de 2025

CUS

1732554388

¿Cuánto?

\$ 110.000,00

Factura de comercio

126530993

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

**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 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.

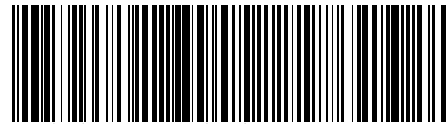
FLORIDABLANCA 04 DE SEPTIEMBRE 2025

Jose Rueda

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		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	
7 4 1 0	2 0 2 4 0 7 2 3	7 3 1 0	2 0 2 4 0 7 2 3				
						3 4 7 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	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código																
												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

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-09-03 17:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	ELIECER	RUEDA	VILLANOVA

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1095940974

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

BUCARAMANGA

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	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

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

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:

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, **JOSE ELIECER RUEDA VILLANOVA** identificado con CC No. **1095940974**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA NIT 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 19/02/2025 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 19/02/2025 Fecha fin de Contrato: 18/08/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 2

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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogota, a los 29 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. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | 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