



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 CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA

C.C. O NIT 63.512.717 DE BUCARAMANGA

NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO 3176226380

VALOR COBRADO \$ 3.500.000=

PERIODO DEL VALOR COBRADO DÍA:22 MES:08 AÑO:2025 — DÍA:21 MES:09 AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO

CONTRATO No.

FECHA INICIO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS  
PROFESIONALES/ DE APOYO A LA GESTIÓN

202500001813<sup>4</sup>-CO1.PCCNTR8217906

DÍA:22 MES:08 AÑO:2025

CDP: 25-03131

FECHA: 13/08/2025

RP: 25-03991

FECHA:22/08/2025

CDP ADICIONAL:

FECHA:

RP ADICIONAL

FECHA:

OBJETO CONTRACTUAL:

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO – FISCALIZACION, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA".

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO DE CUENTA 24085072088

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

GERARDO RAMOS CERDAS

CARGO SUPERVISOR

SECRETARIO DE HACIENDA

FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

DÍA:22

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

CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA  
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

GERARDO RAMOS CERDAS  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ  
OFICINA DE RADICACIÓN Y  
DIGITALIZACIÓN

NÚMERO DE RADICADO

No. Folios:

Fecha:

Hora:



Alcaldía Municipal de Floridablanca

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

<b>CÓDIGO</b>	GC-F-14
<b>VERSIÓN</b>	04
<b>FECHA ELAB</b>	Febrero 2017
<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
<b>TRD</b>	103-14

<b>ACTA No.</b>	02 ✓	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>					
<b>No. DE CONTRATO</b>	202500001813 - CO1.PCCNTR8217906 ✓		<b>FECHA DE CONTRATO</b>	20/08/2025 ✓	
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63.512.717 expedida en Bucaramanga.				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>					
"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACIÓN, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA".					
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	GERARDO RAMOS CERDAS ✓				
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SECRETARIO DE HACIENDA				
<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA DE HACIENDA				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	4 MESES ✓	<b>PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$14.000.000= ✓	<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A		
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	22/08/2025 ✓				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	21/12/2025 ✓	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)</b>	N/A		
<b>REGISTROS PRESUPUESTALES</b>					
<b>REGISTROS INICIALES</b>					
<b>No. DE CDP</b>	25-03131 ✓	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	13/08/2025 ✓		
<b>No. DE RP</b>	25-03991 ✓	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	22/08/2025 ✓		
<b>REGISTROS ADICIONALES (si aplica)</b>					
<b>No. DE CDP</b>	N/A		<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	N/A	
<b>No. DE RP</b>	N/A		<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	N/A	
<b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>					
<b>PERIODO</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>VALOR SALUD</b>	<b>VALOR PENSIÓN</b>	<b>VALOR ARL</b>
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
AGOSTO	08/09/2025	89165943	\$178.5000	\$228.400=	\$7.600=
<b>PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)</b>					
<b>NOMBRE ASEGURADORA</b>	<b>NÚMERO DE PÓLIZA</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>		
N/A	N/A		N/A		
<b>ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL</b>					
<b>TIPO DE ESTAMPILLA</b>	<b>Nº ESTAMPILLA</b>		<b>FECHA PAGO</b>		
DEPARTAMENTAL	2502500601600		19/09/2025		
<b>PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>					
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>		22/08/2025 A 21/09/2025 ✓			
<b>VALOR A PAGAR</b>		TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000=)			
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERIODO DE EJECUCIÓN:					
<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD REALIZADA</b>		<b>EVIDENCIA/SOPORTE</b>	
1.	Realizar actualizaciones y cruces de información para verificar el cumplimiento de las obligaciones asociadas a las rentas municipales y sus complementarios y posterior realización de actividades derivadas de los mismos.	Realicé revisión a respuestas y solicitudes de contribuyentes que corrigen declaraciones privadas del impuesto de industria y comercio, realizando la respectiva actuación en el sistema y posterior respuesta al contribuyente.		Sistema - Excel - Correo electrónico.	



**Alcaldía Municipal de  
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN**

<b>CÓDIGO</b>	GC-F-14
<b>VERSIÓN</b>	04
<b>FECHA ELAB</b>	Febrero-2017
<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
<b>TRD</b>	103-14

2.	Orientar al público en función de temas relacionados con la legalización de su registro, liquidación, presentación y pago, y demás actividades que surjan de los diferentes impuestos asociados a la oficina de Industria y Comercio y complementarios.	Orienté a contribuyentes que se acercan a solicitar información sobre el impuesto de industria y comercio.  Igualmente realice llamadas telefónicas a contribuyentes que solicitan corrección a declaraciones privadas del impuesto de industria para que alleguen los soportes no anexos en oficio inicial.	Excel – correo electrónico
3.	Proyectar actos administrativos (pliego de cargos, emplazamientos, liquidaciones oficiales, notificaciones, resoluciones y otros) y dar respuestas en relación a las solicitudes de contribuyentes de contribuyentes, derechos de petición y demás requerimientos asociados a los diferentes impuestos y obligaciones de acuerdo con la normatividad y procedimientos MECI de la oficina de Industria y Comercio.	Di respuesta a proyectos de corrección a contribuyentes del impuesto de industria y comercio y reteica, que solicitan mediante PQRSDF.  Igualmente realicé la respectiva actuación en el sistema de acuerdo a lo requerido si cumple con los soportes, o mediante correo solicite información faltante, para posterior novedad en el sistema.	Excel – Correo electrónico Sistema
4.	Realizar la correspondiente recepción, revisión y tramite por corrección de las declaraciones tributarias realizadas por los contribuyentes del Municipio de Floridablanca.	Revisé y grabé las correcciones a solicitud mediante oficio de los contribuyentes que fueron requeridos o a voluntad propia presentan corrección de la declaración privadas del impuesto de industria y comercio.	Sistema – Excel - Correo Electrónico
5.	Realizar la correspondiente revisión y control de las exenciones tributarias.		
6.	Realizar el estudio, control y aprobación de registros de industria y comercio.	Realice revisión a pre-registros realizados por contribuyentes, y aprobación mediante el sistema.	Sistema
7.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente		
8.	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.		
9.	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.	Realice Cancelaciones a registros de contribuyentes que finalizan la actividad económica en el Municipio, previo cruces de información con Dian y Camara de Comercio, Exógena del Municipio y que cumplen con los requisitos establecidos por la oficina de industria y comercio	Sistema

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo. Archivo Excel.

**OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO**



**Alcaldía Municipal de  
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**OFICINA DE CONTRATACIÓN**

**PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN**

**CÓDIGO**

GC-F-14

**VERSIÓN**

04

**FECHA ELAB**

Febrero 2017

**FECHA APROB**

02/01/2024

**TRD**

103-14

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	\$14.000.000=	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$3.500.000=
SEGUNDO PAGO		
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$10.500.000=
<b>TOTAL (sumas iguales)</b>	<b>\$14.000.000=</b>	<b>\$ 14.000.000=</b>

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintidós (22) de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

**GERARDO RAMOS CERDAS  
SECRETARIO DE HACIENDA  
SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA  
C.C. No. 63.512.717 expedida en  
Bucaramanga  
CONTRATISTA**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63512717	CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA		CALLE 197 No. 28 - 32 EL RECREO	6843150	rubielacmv@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89165943	\$423.200	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	4	500	0	178.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	4	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfénalco Santander	890201578-7	8.600	4	100	8.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	4	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	4	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.500
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	1	8.600	8.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>421.900</b>	<b>423.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63512717	CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA		CALLE 197 No. 28 - 32 EL RECREO	6843150	rubielaclm@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	\$423.200				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63512717	MENDOZA VILLABONA CLAUDIA RUBIELA	59	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

# PAGADA

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL \$ 70.000  
PRO UIS \$ 70.000

Total Estampillas \$ 140.000  
Ordenanza 012 \$ 14.000

Total a Pagar \$ 154.000

Fecha de Expedición 2025/09/19 Fecha Limite de Pago 2025/09/25

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63512717

Nombre CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA

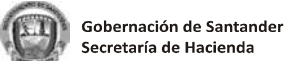
Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500601600(3900)00000000154000(96)20250925

VALOR BASE \$ 3.500.000  
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 14.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.500.000  
FECHA CONTRATO 20/08/2025  
NRO. CONTRATO 8217906  
NUMERO ORDEN DE PAGO 1



Recibo N°  
2502500601600  
Recaudo de Estampillas

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

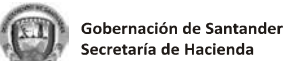
Tipo de Doc. CC Número: 63512717  
Nombre: CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA  
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE \$ 3.500.000  
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 14.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.500.000  
FECHA CONTRATO 20/08/2025  
NRO. CONTRATO 8217906

PRO HOSPITAL \$ 70.000  
PRO UIS \$ 70.000

Total Estampillas \$ 140.000  
Ordenanza 012 \$ 14.000

Total a Pagar \$ 154.000



Recibo N°  
2502500601600  
Recaudo de Estampillas

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

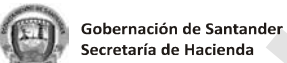
Total a Pagar \$ 154.000

Fecha de Expedición 2025/09/19 Fecha Limite de Pago 2025/09/25

VALOR BASE \$ 3.500.000  
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 14.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.500.000  
FECHA CONTRATO 20/08/2025  
NRO. CONTRATO 8217906

PRO HOSPITAL \$ 70.000  
PRO UIS \$ 70.000

Total Estampillas \$ 140.000  
Ordenanza 012 \$ 14.000



Recibo N°  
2502500601600  
Recaudo de Estampillas

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL \$ 70.000  
PRO UIS \$ 70.000

Total Estampillas \$ 140.000  
Ordenanza 012 \$ 14.000

Total a Pagar \$ 154.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 63512717

Nombre CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

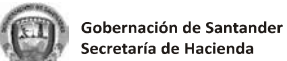


(415)8902012356005(8020)02502500601600(3900)00000000140000(96)20250925

VALOR BASE \$ 3.500.000  
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 14.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 3.500.000  
FECHA CONTRATO 20/08/2025  
NRO. CONTRATO 8217906

Fecha de Expedición 2025/09/19

Fecha Limite de Pago 2025/09/25



Recibo N°  
2502500601600  
Recaudo de Estampillas

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 63512717

Nombre CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500601600(3900)00000000140000(96)20250925



(415)8902012356006(8020)02502500601600(3900)00000000140000(96)20250925

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**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, CLAUDIA RUBIELA MENDOZA VILLABONA, con documento de identificación No. 63.512.717 , expedido en Bucaramanga.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 21 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA, Floridablanca, 22 de Septiembre de 2025

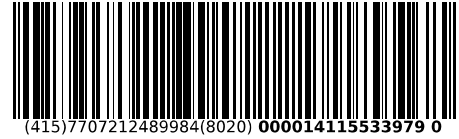
FIRMA



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141155339790



(415)7707212489984(8020) 000014115533979 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

6 3 5 1 2 7 1 7

9

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

6 3 5 1 2 7 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

MENDOZA

32. Segundo apellido

VILLABONA

33. Primer nombre

CLAUDIA

34. Otros nombres

RUBIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CALLE 197 NO 28-32 EL RECREO

42. Correo electrónico

rubiela@cmv@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 7 6 8 4 3 1 5 0

45. Teléfono 2

3 1 7 6 2 2 6 3 8 0

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	
7 4 9 0	2 0 0 8, 0 5, 1 2	8 5 4 3	2 0 1 3, 0 1, 0 4	0 0 1 0			

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
5 4 9																										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CLAUDIA RUBIELA MENDOZA  
VILLABONA

Identificado con CC 63512717

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CARRERA 33, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24085072088
<b>Fecha de apertura:</b>	30 de Mayo de 2018
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 21 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**