


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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

| | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------|----------|---|--------|-----------------|
| NOMBRE COMPLETO | MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO | | | | | |
| C.C. O NIT | 91.526.863 expedida en Bucaramanga | | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO | 3012703573 | | | | | |
| VALOR COBRADO | \$ 2.200.000 | | | | | |
| PERIODO DEL VALOR COBRADO | DÍA:25 | MES:09 | AÑO:2025 | — | DÍA:24 | MES:10 AÑO:2025 |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

| | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--------|----------|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO No. | FECHA INICIO DEL CONTRATO | | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | 02332-2025/ CO1.PCCNTR.8355793 | DÍA:25 | MES:09 | AÑO:2025 |

| | | | |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| CDP: 25-03858 | FECHA: Septiembre 18 de 2025 | RP: 25-04835 | FECHA: Septiembre 24 de 2025 |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| CDP ADICIONAL: | FECHA: | RP ADICIONAL: | FECHA: |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|

OBJETO CONTRACTUAL:
 PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA REALIZACION DE CAMPAÑAS EN CONOCIMIENTO Y REDUCCION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

| | | | | |
|-------------------------|---------------------------|----------------|-------------------------------------|------------------|
| ENTIDAD BANCARIA | SCOTIABANK COLPATRIA S.A. | | | |
| NÚMERO DE CUENTA | 1332000623 | AHORROS | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE | | |
| CARGO SUPERVISOR | TECNICO OPERATIVO | | |
| FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN | DÍA:13 | MES:11 | 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



MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
 RESPONSABLE DEL TRÁMITE




CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE
 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 | | CÓDIGO | GC-F-14 |
| | | | VERSIÓN | 04 |
| | OFICINA DE CONTRATACIÓN | | FECHA ELAB | Febrero-2017 |
| | | | FECHA APROB | 02/01/2024 |
| PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN | | | TRD | 103-14 |

| | | | |
|-----------------|----|-------------------------|---|
| ACTA No. | 02 | TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN |
|-----------------|----|-------------------------|---|

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|------------|
| No. DE CONTRATO | 02332-2025/ CO1.PCCNTR.8355793 | FECHA DE CONTRATO | 22/09/2025 |
| NOMBRE CONTRATISTA | MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.526.863 expedida en Bucaramanga | | |

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA REALIZACION DE CAMPAÑAS EN CONOCIMIENTO Y REDUCCION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|-----|
| LUGAR DE EJECUCIÓN | MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | TECNICO OPERATIVO | | |
| OFICINA GESTORA | OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS, O HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 (LO QUE PRIMERO OCURRA). | PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) | N/A |
| VALOR DEL CONTRATO | (\$5.866.666,66) | VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) | N/A |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 25/SEPTIEMBRE/2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 14/DICIEMBRE/2025 | FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica) | N/A |

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES

| | | | |
|-------------------|----------|--------------------------------|-----------------------|
| No. DE CDP | 25-03858 | FECHA DE EXPEDICIÓN CDP | Septiembre 18 de 2025 |
| No. DE RP | 25-04835 | FECHA DE EXPEDICIÓN RP | Septiembre 24 de 2025 |

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

| | | | |
|-------------------|-----|--------------------------------|-----|
| No. DE CDP | N/A | FECHA DE EXPEDICIÓN CDP | N/A |
| No. DE RP | N/A | FECHA DE EXPEDICIÓN RP | N/A |

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL |
|------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|-----------|
| | | | SURA | PROTECCION | POSITIVA |
| SEPTIEMBRE | 2025-11-12 | 4630112369 | \$ 181.100 | \$ 231.800 | \$ 35.400 |

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

| | | |
|---------------------------|-------------------------|----------------------------|
| NOMBRE ASEGURADORA | NUMERO DE PÓLIZA | FECHA DE APROBACIÓN |
| XXXX o N/A | #### o N/A | DIA/MES/AÑO o N/A |

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL


| | | |
|---------------------------|----------------------|-------------------|
| TIPO DE ESTAMPILLA | Nº ESTAMPILLA | FECHA PAGO |
| DEPARTAMENTAL | 2502500744612 | 13-11-2025 |

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO


| | |
|--------------------------------------|---|
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN | 25-09-2025 AL 24-10-2025 |
| VALOR A PAGAR | DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000) |

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 participación de campañas para el manejo del riesgo de desastres en el Municipio de Floridablanca. | Fecha: 22 de octubre del 2025 ACTIVIDAD REALIZADA: Se brindo apoyo en la participación del simulacro nacional de desastres brindando acompañamiento | Evidencia fotografica |

| | | | |
|--|---|--------------------|--------------|
|  Alcaldía Municipal de Floridablanca | ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO | GC-F-14 |
| | | VERSIÓN | 04 |
| | OFICINA DE CONTRATACIÓN | FECHA ELAB | Febrero-2017 |
| | | FECHA APROB | 02/01/2024 |
| PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN | | TRD | 103-14 |

| | | | |
|----|--|---|-----------------------|
| | | <p>por parte de la oficina de gestión ambiental y mitigación de riesgos en el Municipio de Floridablanca.</p> <p>FECHA: 24 DE OCTUBRE DEL 2025</p> <p>ACTIVIDAD REALIZADA: Se brindo apoyo y en participación de la oficina ambiental y mitigación de riesgos, en una jornada de post consumo realizada en el parque principal de Floridablanca.</p> | |
| 3. | Brindar acompañamiento en actividades de aglomeración masiva de público, que sean requeridas la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo | No se realizó durante este periodo contractual | N/A |
| 4. | Apoyar en la realización de visitas y acompañamiento logístico con los técnicos y profesionales en las Inspecciones técnicas oculares con el fin de evitar los desastres en el municipio de Floridablanca. | <p>FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025</p> <p>ACTIVIDAD REALIZADA: Se brindo acompañamiento logístico en compañía de la defensa civil e una capacitación contra posibles riesgos</p> | Evidencia fotográfica |
| 5. | Apoyar en depurar, clasificar, escanear y ordenar el archivo en forma consecutiva y cronológica de los diferentes procesos adelantados por la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo (Gestión Documental) de las visitas, actas e informes realizados por esta dependencia | <p>FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2025</p> <p>ACTIVIDAD REALIZADA: Se brindo apoyo en la oficina de archivo central con el fin de depurar, clasificar, escanear y ordenar el archivo en forma consecutiva y cronológica de los diferentes procesos adelantados por la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo (Gestión Documental) de las visitas, actas e informes realizados por esta dependencia.</p> | Evidencia fotográfica |
| 6. | 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 | La siguiente actividad se realizará al finalizar el contrato | N/A |
| 7 | Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier | Me comprometo 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 | N/A |

| | | | |
|--|---|--------------------|--------------|
|  Alcaldía Municipal de Floridablanca | ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO | GC-F-14 |
| | | VERSIÓN | 04 |
| | OFICINA DE CONTRATACIÓN | FECHA ELAB | Febrero-2017 |
| | | FECHA APROB | 02/01/2024 |
| PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN | | TRD | 103-14 |

| | | | |
|---|---|--|-----|
| | 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 | acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos | |
| 8 | Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato. | Esta actividad no se realizó durante este periodo contractual | N/A |

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o 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 | \$5.866.666,66 | |
| VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica) | N/A | |
| PRIMER PAGO | | \$ 2.200.000 |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR | | \$ 3.666.666.66 |
| TOTAL (sumas iguales) | \$5.866.666,66 | \$5.866.666,66 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025.



CRISTIAN LEÓNARDO SANTOS DUARTE
TECNICO OPERATIVO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
C.C. No. 91.526.863 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1332000623 , con fecha de apertura 22 de Noviembre de 2022 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 91.526.863

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Noviembre de 2025 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 Scotiabank  COLPATRIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91526863 | NÚMERO PLANILLA: | 4630112369 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES septiembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CLL 4 A 16 - B 50 | TELÉFONO: | 6191636 | DÍAS DE MORA: | 28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994682442 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/12 | | |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-----------------|-------------------|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 4.000 | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 4.000 | \$ 231.800 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 227.800 | \$ 4.000 | \$ 231.800 | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 3.100 | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 3.100 | \$ 0 | \$ 181.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 178.000 | \$ 3.100 | \$ 0 | \$ 181.100 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|---------------|--------------|------------------|------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 34.700 | \$ 34.700 | \$ 700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 34.700 | \$ 700 | \$ 0 | \$ 35.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 34.700 | \$ 700 | \$ 0 | \$ 35.400 | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|-------------------|---------------------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|-----|------------|-------------|--------------|-----------|----------|-----|-------------------|--------------|----------|-----|-----|------|------|------|--------|-------------------|----|-----------|------------|-------|------|------|--------|------------|--|----|-----------|------------|------|--------------|---|----|-----------|-------------|-----------|------|------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 91526863 | CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 1.423.500 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 1.423.500 | \$ 91526863 | \$ 34.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 448.300



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500744612

Contribuyente

| Trámite | | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION | |
|----------------------|--|---|--|
| PRO HOSPITAL | | \$44.000 | |
| PRO UIS | | \$44.000 | |
| Total | | \$88.000 | |
| Ordenanza 012 | | \$8.800 | |
| Total a Pagar | | \$96.800 | |

Fecha de Expedición 2025/11/13 Fecha Limite de Pago 2025/11/19
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

| Contribuyente | | Tipo de Doc. C.C. | Número 91526863 |
|---------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|
| Nombre | MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO | | |
| Dirección | | Departamento | Teléfono |
| Municipio | | | |

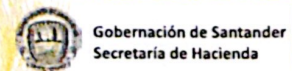


(415)7709998038639(8020)02502500744612(3900)0000000096800(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO 5.866.666
FECHA CONTRATO 22/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGUIAR 1
VALOR BASE 2.200.000
NRO. CONTRATO 8355793
96.800.00 EF

Referencial :02502500744612
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

Trámite



| Trámite | | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION | |
|---------|--|---|--|
|---------|--|---|--|

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C. Número: 91526863
Nombre: MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO Teléfono:
Dirección:

Recibo N°
2502500744612

| | |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 5.866.666 |
| FECHA CONTRATO | 22/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.200.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 2.200.000 |
| NRO. CONTRATO | 8355793 |

| | |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$44.000 |
| PRO UIS | \$44.000 |

| | |
|----------------------|-----------------|
| Total | \$88.000 |
| Ordenanza 012 | \$8.800 |
| Total a Pagar | \$96.800 |

**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, MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.526.863 expedida en Bucaramanga

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

Estoy vinculado a la Alcaldía Municipal de Floridablanca, hasta el 14 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 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 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, 13 de noviembre de 2025

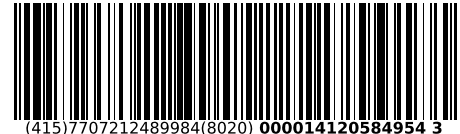
FIRMA



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141205849543



(415)7707212489984(8020) 000014120584954 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 5 2 6 8 6 3

6. DV

9

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

9 1 5 2 6 8 6 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

CHANAGA

32. Segundo apellido

PACHECO

33. Primer nombre

MIGUEL

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 A 16 B 50 BRR LIMONCITO

42. Correo electrónico

mj_chanaga@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 7 0 3 5 7 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 1 1

2 0 1 7 0 9 0 1

9 3 1 9

2 0 2 4 1 0 0 3

3 2 1 1

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS