

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		Karem Lorena Barrera Torres							
C.C. O NIT		52.910.730							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		300 3742021							
VALOR COBRADO		\$ 5.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 10	MES: 10	AÑO: 2025	—	DÍA: 09	MES: 11	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		2127-2025CO1.PCCNTR.8285787				DÍA: 10	MES: 09	AÑO: 2025	
CDP: 25-03485	FECHA: 28 - 08 - 2025		RP: 25-04463			FECHA: 10 -09- 2025			
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A			FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO DE REFERENCIA EN LOS ASPECTOS JURÍDICOS, PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS COSTOS ESTIMADOS DE PRESTACIÓN EN CADA ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE ALUMBRADO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		03122747637				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		GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 28		MES: Noviembre			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									
 KAREM LORENA BARRERA TORRES RESPONSABLE DEL TRÁMITE  GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA 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.	03	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	2127-2025CO1.PCCNTR.8285787		FECHA DE CONTRATO	05/09/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	KAREM LORENA BARRERA TORRES, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.910.730 expedida en Bogotá.				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO DE REFERENCIA EN LOS ASPECTOS JURÍDICOS, PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS COSTOS ESTIMADOS DE PRESTACIÓN EN CADA ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE ALUMBRADO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA				
OFICINA GESTORA	Secretaría de Infraestructura				
PLAZO DEL CONTRATO	3 MESES		PLAZO ADICIONAL DEL CORNTRATO (si aplica)	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 15.000.000 MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	10/09/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	09/12/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-03485		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	28/08/2025	
No. DE RP	25-04463		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	10/09/2025	
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
			SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
Octubre 2025	2025/11/28	9495605962	\$ 307.000	\$ 323.500	\$ 10.700
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		2502500792645		28/11/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		10/10/2025 a 09/11/2025			
VALOR A PAGAR		CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)			
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.	Elaboración informe jurídico: Informe jurídico: Elaborar un informe detallado que sirva como soporte jurídico del estudio técnico. Este informe debe justificar las metodologías y los costos desde una perspectiva legal, garantizando su coherencia con la normativa vigente.	Se presenta informe jurídico de soporte al Estudio Técnico de Referencia del sistema de alumbrado público del municipio de Floridablanca.			ARCHIVO DIGITAL PDF
2.	Revisión del Marco Contractual: Si es necesario, revisar los modelos de contratos de prestación del servicio para asegurar que se	Se realizó la revisión de los contratos y convenio interadministrativo publicados en SECOP			ARCHIVO DIGITAL PDF

	ajusten a la ley y protejan los intereses de la entidad.		
3.	Conceptos Jurídicos: Emitir conceptos y respuestas a las consultas legales que surjan durante la elaboración del estudio, especialmente en lo que se refiere a la financiación, la estructura tarifaria y la responsabilidad de las partes y las inherente para la estructuración del Estudio Técnico de referencia	No se recibieron solicitudes de conceptos o consultas legales frente a la estructuración del Estudio Técnico de Referencia ETR.	N/A
4.			

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.

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	\$ 15.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$ N/A	
PRIMER PAGO		\$5.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 5.000.000
TERCER PAGO		\$ N/A
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 5.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 15.000.000	\$ 15.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Veintiocho (28) del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).



GERSON ANDRÉS GONZALEZ ORTIZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR DEL CONTRATO



KAREM LORENA BARRERA TORRES
C.C. No. 52.910.730 de Bogotá
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52910730		BARRERA TORRES KAREM LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 80 N° 102-64 B 40 APT 208	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7048185	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	lap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$303,700			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$0			\$634,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$303,700			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$0			\$634,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$303,700			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$0			\$634,200
1	CC	52910730	BARRERA KAREM																	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	0	\$0	\$0	No	\$580,500
2	TI	98092268381	LOPEZ MIGUEL	X																	0	\$0	\$0	EPS005	30	\$0	\$53,700		0	\$0	\$0	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$53,700	
Total Afiliados(2)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$303,700			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$0			\$634,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1962919555	9495605962	I	2025/11/11	2025/11/28	BANCOLOMBIA	17	\$641,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$3,500	\$0	\$323,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$3,500	\$0	\$323,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$200	\$0	\$10,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$200	\$0	\$10,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$303,700	\$3,300	\$0	\$307,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$303,700	\$3,300	\$0	\$307,000	
TOTAL				1	\$634,200	\$7,000	\$0	\$641,200	

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500792645

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

PRO UIS

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

Ordenanza 012

\$ 20.000

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición

2025/11/28

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 52910730

Nombre

KAREM LORENA BARRERA TORRES

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500792645(3900)00000000220000(96)

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 15.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

05/09/2025

NRO. CONTRATO

8285787

NUMERO ORDEN DE PAGO

02

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500792645

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 52910730

Nombre: KAREM LORENA BARRERA TORRES

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 15.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

05/09/2025

NRO. CONTRATO

8285787

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

PRO UIS

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

Ordenanza 012

\$ 20.000

Total a Pagar

\$ 220.000

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500792645

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 220.000

Fecha de Expedición

2025/11/28

Fecha Limite de Pago

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 15.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

05/09/2025

NRO. CONTRATO

8285787

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

PRO UIS

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

Ordenanza 012

\$ 20.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500792645

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

PRO UIS

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

Ordenanza 012

\$ 20.000

Total a Pagar

\$ 220.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 52910730

Nombre

KAREM LORENA BARRERA TORRES

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500792645(3900)00000000220000(96)

VALOR BASE

\$ 5.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 15.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.000.000

FECHA CONTRATO

05/09/2025

NRO. CONTRATO

8285787

Fecha de Expedición

2025/11/28

Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500792645

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 52910730

Nombre

KAREM LORENA BARRERA TORRES

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/11/28

Total a Pagar

\$ 220.000

(415)8902012356005(8020)02502500792645(3900)00000000220000(96)

(415)8902012356006(8020)02502500792645(3900)00000000220000(96)

PRO HOSPITAL

\$ 100.000

PRO UIS

\$ 100.000

Total Estampillas

\$ 200.000

Ordenanza 012

\$ 20.000

**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, **KAREM LORENA BARRERA TORRES** con documento de identificación No. 52.910.730 expedido en Bogotá.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el **09 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, 28 de noviembre del 2025

FIRMA



