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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	YULY TATIANA BASTO FLOREZ						
<b>C.C. O NIT</b>	1.098.621.132 DE BUCARAMANGA						
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO</b>	3173825992						
<b>VALOR COBRADO</b>	\$ 4.000.000						
<b>PERIODO DEL VALOR COBRADO</b>	DÍA: 1	MES: 11	AÑO: 2025	—	DÍA: 30	MES: 11	AÑO: 2025

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO:**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>CONTRATO No.</b>	<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>		
<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	2040-2025 CO1.PCCNTR.8258785	DÍA: 01	MES: 09	AÑO: 2025

<b>CDP: 25-03340</b>	<b>FECHA: 25/08/2025</b>	<b>RP: 25-04269</b>	<b>FECHA: 01/09/2025</b>
----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

<b>CDP ADICIONAL:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>RP ADICIONAL:</b>	<b>FECHA:</b>
-----------------------	---------------	----------------------	---------------

**OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE BIENESTAR DOCENTE DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

**CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA**

<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	BANCOLOMBIA			
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	02028565901	<b>AHORROS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CORRIENTE</b>


**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**

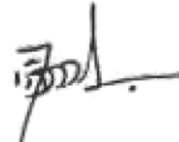
<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ		
<b>CARGO SUPERVISOR</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
<b>FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN</b>	DÍA: 09	MES: 12	AÑO: 2025

**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**



\_\_\_\_\_  
YULY TATIANA BASTO FLOREZ  
RESPONSABLE DEL TRÁMITE




\_\_\_\_\_  
LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

\_\_\_\_\_  
REVISÓ Y APROBÓ  
OFICINA DE RADICACIÓN Y  
DIGITALIZACIÓN

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE RADICADO

No. Folios: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_

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

<b>ACTA No.</b>	04	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
-----------------	----	-------------------------	---------------------------------------

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>No. DE CONTRATO</b>	2040-2025-CO1.PCCNTR.8258785	<b>FECHA DE CONTRATO</b>	29/08/2025
------------------------	------------------------------	--------------------------	------------

<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	YULY TATIANA BASTO FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. <b>1.098.621.132</b> expedida en Bucaramanga		
---------------------------	--	--	--

**OBJETO DEL CONTRATO**

“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE BIENESTAR DOCENTE DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”

<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
---------------------------	----------------------------

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ
------------------------------	------------------------

<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO
-----------------------------	---

<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
------------------------	-------------------------

<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	03 MESES Y 15 DÍAS	<b>PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A
---------------------------	--------------------	---	-----

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 14.000.000 MCTE	<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A
---------------------------	--------------------	---	-----

<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	01/09/2025
-------------------------------------	------------

<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	15/12/2025	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)</b>	N/A
-------------------------------------	------------	---	-----

**REGISTROS PRESUPUESTALES**

**REGISTROS INICIALES**

<b>No. DE CDP</b>	25-03340	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	25/08/2025
-------------------	----------	--------------------------------	------------

<b>No. DE RP</b>	25-04269	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	01/09/2025
------------------	----------	-------------------------------	------------

**REGISTROS ADICIONALES (si aplica)**

<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
------------------	-----	-------------------------------	-----

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA E.P.S.	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	10/11/2025	9494369478	\$ 240.000	\$ 307.200	\$10.100

**PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)**

<b>NOMBRE ASEGURADORA</b>	<b>NUMERO DE PÓLIZA</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>
N/A	N/A	N/A

**ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL**

<b>TIPO DE ESTAMPILLA</b>	<b>Nº ESTAMPILLA</b>	<b>FECHA PAGO</b>
DEPARTAMENTAL	2502500800658	01/12/2025


**PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**


<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>	01/11/2025 a 30/11/2025
--------------------------------------	-------------------------

<b>VALOR A PAGAR</b>	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)
----------------------	--

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.	Apoyar Elaboración y entrega informe del Plan de Bienestar Social de los Directivos Docentes, Docentes y Administrativos de los Establecimientos Educativos Oficiales del municipio.	Se elaboro el minuto a minuto del encuentro de directivos coordinadores, docentes orientadores de las instituciones y la gran celebración del maestro florideño, nos reunimos con el comité, con el fin de ejecutar las actividades se encuentra incluida dentro del plan de bienestar docente.	Anexo 1: minuto a minuto, Registro fotográfico comité y circulares de las actividades.

 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>	<b>ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>CÓDIGO</b>	GC-F-14
			<b>VERSIÓN</b>	04
	<b>OFICINA DE CONTRATACIÓN</b>		<b>FECHA ELAB</b>	Febrero-2017
			<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
<b>PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN</b>			<b>TRD</b>	103-14
2.	Apoyar la medición de los indicadores del proceso de bienestar docente según lo establecido en la ficha técnica de cada indicador, y establecer o proponer las acciones respectivas para lograr mayor eficiencia y efectividad en el proceso.	Se ejecuto el encuentro de directivos coordinadores y docentes orientadores de las instituciones educativas públicas de Floridablanca y de la gran celebración del maestro florideño, durante los días 21,22 y 27 de noviembre, en el hotel guarigua de san gil y en México Mio, se realizaron diferentes actividades dando cumplimiento al plan de Bienestar Docente.	Anexo 2: Registros fotográficos, invitación.	
3.	Brindar apoyo en la alimentación de los módulos de seguridad y salud en el trabajo de los Directivos Docentes, Docentes y Administrativos en el Software Humano, con el registro de los ausentismos inferiores a 30 días y reportados por los establecimientos educativos, con estricto cumplimiento de los términos establecidos por el Ministerio de Educación.	Para este periodo no se me requirió esta actividad	N/A	
4.	Apoyar en la entrega informe de las actividades desarrolladas para disminución de ausentismo docente y directivo docente.	Se Realizo taller de salud mental a docentes orientadores y coordinadores de las Instituciones educativas, con el fin de mejorar la disminución de ausentismo de Docentes y Directivos Docentes.	Anexo 3: Registro fotográfico	
5.	Brindar apoyo en las capacitaciones correspondientes en los temas de seguridad y salud en el trabajo a Docentes y Directivos Docentes del Municipio de Floridablanca con el apoyo de entidades prestadoras de la salud	En este periodo se realizó la capacitación con los rectores de prestaciones sociales donde nos reunimos virtualmente con las entidades prestadoras de servicios y debatimos y solucionamos diferentes casos referentes seguridad y salud en el trabajo de directivos docentes y docentes.	Anexo 5: anexo citación	
6.	Brindar apoyo jurídico en las solicitudes y/o requerimientos asignados por el sistema de atención al ciudadano SAC, que estén dentro de las competencias del macroproceso h.	En este periodo se dio tramite a los treinta (40) SAC requerido se hizo envío a la UT de solicitud de recomendaciones médicas, análisis de puesto de trabajo, reporte de accidente laboral, se apoyó en el contenido de resolución sem 001016 del 19 noviembre de 2025.	Anexo 6: reporte enviado, paz y salvo sac, resolución sem 001016 de 2025.	
7.	Brindar Apoyo profesional en los comités de fondo prestacional, comité de formación Docente y de convivencia laboral y demás comités asignados, realizando entrega de informe.	Se realizo apoyo el cuarto comité prestacional Departamental, donde nos enfocamos en recomendaciones médicas, se envió el reporte del mes de noviembre al comité departamental de prestaciones,	Anexo 7: Registro fotográfico, anexo informe.	
8.	Brindar apoyo profesional en la entrega al área de proyectos de la secretaria de educación el informe mensual del seguimiento al cumplimiento de la meta del plan de desarrollo municipal.	Se realizo el informe de noviembre de seguimiento al plan de desarrollo municipal	Anexo 8: Informe.	
9.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Al finalizar el contrato se realizará la entrega en medio magnético de toda la información manejada y la documentación producida en formatos editables.	N/A	
10.	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de sus actividades contractuales, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	No se difundió, transmitió o revelo a terceras personas, ni se utilizó para fines personales ninguna información de la manejada del Municipio de Floridablanca.	N/A	

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

11.	Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y el secretario de Educación	Se realizó visita y reunión con el secretario educación, la profesional de talento humano y cajan, al escenario de realización de la gran fiesta de los maestros florideños para debatir los últimos detalles.	Anexo 11: Registro fotográfico.
-----	---	--	---------------------------------

**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:

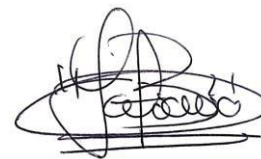
**BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 14.000.000	
<b>VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)</b>	N/A	
<b>PRIMER PAGO</b>		\$ 4.000.000
<b>SEGUNDO PAGO</b>		\$ 4.000.000
<b>TERCER PAGO</b>		\$ 4.000.000
<b>CUARTO PAGO</b>		\$ 0
<b>SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR</b>		\$ 2.000.000
<b>TOTAL (sumas iguales)</b>	\$ 14.000.000	\$ 14.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día nueve (9) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



**LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
SUPERVISORA DEL CONTRATO**



**YULY TATIANA BASTO FLOREZ  
C.C. No. 1.098.621.132 expedida en  
Bucaramanga  
CONTRATISTA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098621132		BASTOS FLOREZ YULI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 44 9 07	BUCARAMANGA-SANTANDER	6362633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918250378	9494369478	I	2025/12/09	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
<b>Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
1	CC 1098621132	BASTO YULI	25-14	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS037	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$10,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098621132		BASTOS FLOREZ YULI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cti 44 9 07	BUCARAMANGA-SANTANDER	6362633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918250378	9494369478	I	2025/12/09	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$557,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$557,300</b>	

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500800658

Contribuyente

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 160.000</b>
Ordenanza 012	\$ 16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 176.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1098621132
Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

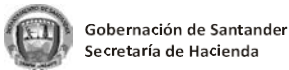


(415)7709998038639(8020)02502500800658(3900)0000000176000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	30/08/2025
NRO. CONTRATO	8258785
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2025/12/01 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500800658

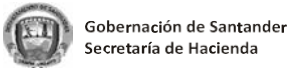
Trámite

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 1098621132
Nombre: YULY TATIANA BASTO FLOREZ	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	30/08/2025
NRO. CONTRATO	8258785

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 160.000</b>
Ordenanza 012	\$ 16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 176.000</b>



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500800658

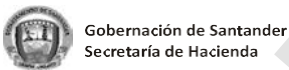
SVC

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
<b>Total a Pagar</b> \$ 176.000	
Fecha de Expedición 2025/12/01 Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	30/08/2025
NRO. CONTRATO	8258785

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 160.000</b>
Ordenanza 012	\$ 16.000



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500800658

Gobernación

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 160.000</b>
Ordenanza 012	\$ 16.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 176.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1098621132
Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

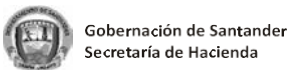


(415)8902012356005(8020)02502500800658(3900)0000000160000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	30/08/2025
NRO. CONTRATO	8258785

Fecha de Expedición 2025/12/01

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500800658

Banco

<b>Con ribuyen e</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1098621132
Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Fecha de Expedición 2025/12/01	
<b>Total a Pagar</b> \$ 176.000	



(415)8902012356005(8020)02502500800658(3900)0000000160000(96)



(415)8902012356006(8020)02502500800658(3900)0000000160000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 160.000</b>
Ordenanza 012	\$ 16.000

**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, YULY TATIANA BASTO FLOREZ con documento de identificación No. 1.098.621.132 expedido en Bucaramanga.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 15 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, 09 de Diciembre de 2025



FIRMA \_\_\_\_\_

