 <b>ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA</b>	<b>ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	GC-F-12	
		<b>VERSIÓN</b>	12	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		<b>FECHA</b>	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		<b>TRD</b>	103


<b>FECHA DE ACTA:</b>	26/12/2025	<b>ACTA N°</b>	04
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
<b>N° DE CONTRATO</b>	2504-2025-CO1.PCCNTR.8414350	<b>FECHA CONTRATO</b>	03 de octubre de 2025
<b>NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN</b>	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1.007.725.825 expedida en BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER OPERATIVO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE POLIDEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIAS	<b>PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$6.250.000)	<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	09 DE OCTUBRE DE 2025		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	23 DE DICIEMBRE DE 2025	<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	23 DE DICIEMBRE DE 2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
<b>N° DE CDP</b>	25-03991	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
<b>N° DE RP</b>	25-05125	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	7 DE OCTUBRE DE 2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
<b>N° DE CDP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	N/A
<b>N° DE RP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	PORVENIR	POSITIVA
DICIEMBRE	15/12/2025	463478872	\$178.000	\$227.800	RIESGO 5

<b>PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)</b>
--

	<b>ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	GC-F-12	
		<b>VERSIÓN</b>	12	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		<b>FECHA</b>	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		<b>TRD</b>	103

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500842345	15/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>	09/10/2025 al 23/12/2025)

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
<p>Describa brevemente la situación o N/A.</p>
<p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “<b>ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...)</b> La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo). 09/10/2025 al 23/12/2025</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.</li> <li>Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.</li> <li>Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)</li> <li>El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.</li> <li>El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de &lt;UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE \$1.250.000 &gt; resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° &lt;2504-2025-CO1.PCCNTR.8414350&gt; de fecha &lt;03 de octubre de 2025&gt;, comprometiéndose la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA&gt; a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.</li> </ol>



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

<b>CÓDIGO</b>	GC-F-12
<b>VERSIÓN</b>	12
<b>FECHA</b>	22/05/2025
<b>TRD</b>	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:


BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$6.250.000	N/A
<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO</b> (si aplica)	N/A	N/A
<b>PRIMER PAGO</b>	N/A	\$2.500.000
<b>SEGUNDO PAGO</b>	N/A	\$2.500.000
<b>TERCER PAGO</b>	N/A	\$1.250.000
<b>SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO</b> (si aplica)	N/A	N/A
<b>TOTAL</b> (sumas iguales)	<b>\$6.250.000</b>	<b>\$6.250.000</b>

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veintiséis (26) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

**GERSON ANDRÉS GONZÁLEZ ORTIZ**  
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA  
Supervisor

**JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ**  
Contratista

**Proyectó:** José Ricardo cadena Jiménez - cps  
**Revisó:** : Yudy González – Abg. contratista

 <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

<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA</b>							
--	--	--	--	--	--	--	--

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ						
<b>C.C. O NIT</b>	1.007.725.825						
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO</b>	3167626302						
<b>VALOR COBRADO</b>	\$1.250.000						
<b>PERIODO DEL VALOR COBRADO</b>	DÍA:09	MES:12	AÑO:2025	—	DÍA:23	MES:12	AÑO:2025

<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO :</b>							
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>CONTRATO No.</b>			<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	2504-2025-CO1.PCCNTR.8414350			DÍA:09	MES:10	AÑO:2025	
CDP: 25-03991	FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025		RP: 25-05125	FECHA: 7 DE OCTUBRE DE 2025			
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A			

<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER OPERATIVO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE POLIDEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	---

<b>CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA</b>							
--	--	--	--	--	--	--	--



<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	BBVA						
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	199295429	<b>AHORROS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CORRIENTE</b>			
DECLARO QUE LA INFORMACION QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.							


<b>CONTROL DE SUPERVISIÓN</b>							
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ						
<b>CARGO SUPERVISOR</b>	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA						
<b>FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN</b>	DÍA:26	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".

<b>FIRMAS RESPONSABLES</b>							
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

 <hr/> (JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ) RESPONSABLE DEL TRÁMITE	 <hr/> (GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ) SUPERVISOR DEL CONTRATO
<hr/> REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN  No. Folios: _____	<hr/> NÚMERO DE RADICADO  Fecha: _____ Hora: _____

 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>	<b>INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	GC-F-15
		<b>VERSIÓN</b>	07
	<b>OFICINA DE CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA ELAB</b>	Febrero-2016
		<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
	<b>PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN</b>	<b>TRD</b>	103-14

<b>No. DE CONTRATO</b>	2504-2025-CO1.PCCNTR.8414350	<b>FECHA DE CONTRATO</b>	03 de octubre de 2025
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1.007.725.825 expedida en BUCARAMANGA.		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>			
"PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER OPERATIVO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE POLIDEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
<b>PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>			
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>	09/12/2025 A 23/12/2025		
<b>VALOR A PAGAR</b>	UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS MCTE \$1.250.000		
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD REALIZADA</b>	<b>EVIDENCIA/SOPORTE</b>
1.	Apoyar a los ingenieros, arquitectos y topógrafos de la Secretaría de Infraestructura en la realización de visitas de obras civiles relacionados con el mantenimiento y adecuación de polideportivos del Municipio de Floridablanca	Se realizaron visitas de obras civiles relacionados con el mantenimiento y adecuación de polideportivos del Municipio de Floridablanca durante el periodo (09/11/2025 A 08/12/2025	ELECTRONICA ENVIADA AL CORREO INSTITUCIONAL
2.	Apoyar en las labores de pintura, embellecimiento y ornato, programadas por la Secretaría de Infraestructura, relacionadas con el mantenimiento, adecuación y rehabilitación de escenarios deportivos y sus alrededores del municipio de Floridablanca.	Se apoyó en las labores de pintura, embellecimiento y ornato, programadas por la Secretaría de Infraestructura, durante el periodo(09/11/2025 A 08/12/2025	ELECTRONICA ENVIADA AL CORREO INSTITUCIONAL
3.	Apoyar en el acompañamiento a todas las actividades y eventos que requiera la Secretaría de Infraestructura para el cumplimiento del plan de desarrollo y de las actividades propias de la secretaria según el manual de funciones	Se realizó acompañamiento en las actividades y eventos de la Secretaría de Infraestructura durante el periodo (09/11/2025 A 08/12/2025)	ELECTRONICA ENVIADA AL CORREO INSTITUCIONAL
4.	Apoyar en las labores de recuperación y restauración de las diferentes zonas verdes ubicadas en los escenarios deportivos del Municipio de Floridablanca programadas por el secretario de Infraestructura o supervisor del contrato.	Se apoyó en las labores de recuperación y restauración de las diferentes zonas verdes ubicadas en los escenarios deportivos del Municipio de Floridablanca, durante el periodo (09/11/2025 A 08/12/2025)	ELECTRONICA ENVIADA AL CORREO INSTITUCIONAL
5.	Apoyar la realización de informes de las visitas y acompañamientos a las diferentes obras que se le designen relacionadas con el mantenimiento y adecuación de polideportivos del municipio de Floridablanca.	Se realizaron informes de las visitas y acompañamientos a los diferentes polideportivos del municipio de Floridablanca durante el periodo (09/11/2025 A 08/12/2025))	ELECTRONICA ENVIADA AL CORREO INSTITUCIONAL
6.	Las demás actividades que le sean asignadas por el Secretario de Infraestructura o el Supervisor del contrato que se generen	Durante este periodo no se requirió actividad	N/A
<b>ANEXOS:</b> Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías			
<b>OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>			
Descripción breve de la situación o N/A			

 <b>Alcaldía Municipal de Floridablanca</b>	<b>INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	GC-F-15
		<b>VERSIÓN</b>	07
	<b>OFICINA DE CONTRATACIÓN</b>	<b>FECHA ELAB</b>	Febrero-2016
		<b>FECHA APROB</b>	02/01/2024
<b>PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN</b>		<b>TRD</b>	103-14

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintiséis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco 2025



\_\_\_\_\_  
**GERSON ANDRÉS GONZALEZ ORTIZ**  
**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**



\_\_\_\_\_  
**JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ**  
**C.C. No. 1007725825 expedida en**  
**BUARAMANGA**  
**CONTRATISTA**

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES  
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ con documento de identificación No.  
1007725825 expedido en BUCARAMANGA

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 23 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 tomada en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

FLORIDABLANCA 2025 26 DE DICIEMBRE

A handwritten signature in black ink, consisting of a circle with a vertical line through it and several diagonal strokes crossing it.

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500842345

Contribuyente

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO HOSPITAL	\$ 25.000
PRO UIS	\$ 25.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 50.000</b>
Ordenanza 012	\$ 5.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 55.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1007725825
Nombre	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500842345(3900)0000000005000(96)20251222

VALOR BASE	\$ 1.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 6.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.250.000
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	8414350
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2025/12/15 Fecha Limite de Pago 2025/12/22  
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Trámite

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 1007725825
Nombre: JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ	Telefono:

VALOR BASE	\$ 1.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 6.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.250.000
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	8414350
PRO HOSPITAL	\$ 25.000
PRO UIS	\$ 25.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 50.000</b>
Ordenanza 012	\$ 5.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 55.000</b>

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
<b>Total a Pagar</b> \$ 55.000	
Fecha de Expedición	2025/12/15
Fecha Limite de Pago	2025/12/22

VALOR BASE	\$ 1.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 6.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.250.000
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	8414350
PRO HOSPITAL	\$ 25.000
PRO UIS	\$ 25.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 50.000</b>
Ordenanza 012	\$ 5.000

Gobernación

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$ 25.000
PRO UIS	\$ 25.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 50.000</b>
Ordenanza 012	\$ 5.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 55.000</b>

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1007725825
Nombre	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500842345(3900)0000000005000(96)20251222

VALOR BASE	\$ 1.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 6.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.250.000
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	8414350

Fecha de Expedición 2025/12/15  
Fecha Limite de Pago 2025/12/22

Banco

<b>Trámite</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Fecha de Expedición 2025/12/15	
<b>Total a Pagar</b> \$ 55.000	

<b>Con ribuyen e</b> Tipo de Doc. CC Número 1007725825		
Nombre	JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356006(8020)02502500842345(3900)0000000005000(96)20251222

PRO HOSPITAL	\$ 25.000
PRO UIS	\$ 25.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 50.000</b>
Ordenanza 012	\$ 5.000

 Detalle del movimiento Pago realizado

Pago en  
Departamento De Santander

¿Cuánto?  
\$ 55.000,00

Fecha  
16 de diciembre de 2025 a las 03:57 p. m.

Referencia  
M15522257

¿De dónde salió la plata?  
Disponible

[¿Algún problema con este movimiento?](#)

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA FLORIDABLANCA CALLE 4 N 3 B-15 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ SANTANDER TELÉFONO: 6985607 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios personales n.c.p.	1007725825	NÚMERO PLANILLA: 4634788723	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES diciembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/15	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 34788723

TOTAL APORTES A PENSION														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000		

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

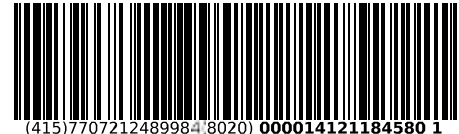
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																										
																									PENSION				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 APORT	IBCF	SENA	ESAP	MINED	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT																							
1	CC 1007725825	CADENA JIMENEZ JOSE RICARDO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 227.80	EPS005-SANITAS S.A.	3	1.423.50	\$ 178.00	\$ 0	\$ 178.00	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	3	1.423.50	100772582	\$ 34.70	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 440.500**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141211845801



(415)7707212489984;8020) 000014121184580 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 7 2 5 8 2 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 0 7 7 2 5 8 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

CADENA

32. Segundo apellido

JIMENEZ

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

RICARDO

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

CR 32 # 116 - 10 BRR LA CASTELLANA FLORIDABLANCA

42. Correo electrónico

cadenajimenezj@gmail.com

43. Código postal

6 8 1 0 0 1

44. Teléfono 1

6 0 7 6 1 9 1 9 2 2

45. Teléfono 2

3 1 8 2 8 5 7 7 4 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 5 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 1 1 3

## Actividad secundaria

48. Código

4 3 3 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 5 0 9 3 0

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																							

20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

JOSE RICARDO CADENA JIMENEZ identificado con CC. 1007725825 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
<b>Nombres y/o Razón</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
<b>Tipo y Numero de Documento</b>	NI - 890205176

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2025/10/08	<b>Fecha inicio contrato</b>	2025/10/02
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2025/12/24
<b>Riesgo</b>	5	<b>Código actividad económica</b>	5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA,
<b>Estado afiliación</b>	Inactivo		
<b>Fecha retiro</b>	2025/12/24	<b>Estado del contrato</b>	Retirado

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27122025J1007725825C2038295**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-12-27 17:58

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	RICARDO	CADENA	JIMENEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1007725825

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

FUSAGASUGÁ

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

--

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí

No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí  No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí  No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: