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

FECHA DE ACTA:	17/12/2025	ACTA N°	05
-----------------------	------------	----------------	-----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1736-2025- CO1.PCCNTR.8192045	FECHA CONTRATO	12/08/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	JESÚS ALBERTO MATEUS MATEUS, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1101176640 expedida en Puente Nacional		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS Y ESTRATEGIAS ENCAMINADOS A PRESTAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A LOS OPERADORES TURÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$18.000.000)	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	13/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03072	FECHA DE EXPEDICIÓN	11/08/2025
N° DE RP	25-03801	FECHA DE EXPEDICIÓN	13/08/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
Noviembre	27/11/2025	7992393062	\$290.000	\$371.200	\$12.200
Diciembre	12/12/2025	7996639910	\$290.000	\$371.200	\$12.200

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

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	2502500835218	12/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	13/08/2025 hasta el 12/12/2025)

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: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) 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). Del 13/08/2025 hasta el 12/12/2025</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 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. 2. 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. 3. 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) 4. 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. 5. 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 cuatro millones quinientos mil pesos m/cte \$4.500.000 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N°



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

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

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

1736-2025- CO1.PCCNTR.8192045 de fecha 12 de agosto de 2025, comprometiéndose la SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$ 4.500.000
TERCER PAGO	N/A	\$ 4.500.000
CUARTO PAGO	N/A	\$ 4.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	\$Escriba valor o N/A
TOTAL (sumas iguales)	18.000.000	18.000.000


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 diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2025.

LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
Director administrativo, código 009, grado 01
Supervisor

JESÚS ALBERTO MATEUS MATEUS
Contratista

Proyectó: Laura Marcela Sepúlveda Gómez - Director administrativo, código 009, grado 01

Revisó: Jesús Stephan Rodríguez Santana – Abogado CPS Profesional - Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico.

 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	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS						
C.C. O NIT	1101176640						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3168221929						
VALOR COBRADO	Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte (\$4.500.000)						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:13	MES:11	AÑO:2025	—	DÍA:12	MES:12	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	1736-2025- CO1.PCCNTR.8192045	DÍA:13	MES:08	AÑO:2025
CDP: 25-03072	FECHA: 11/08/2025	RP: 25-03801	FECHA: 13/08/2025	
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	

OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS Y ESTRATEGIAS ENCAMINADOS A PRESTAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A LOS OPERADORES TURÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	25800019942	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	LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO, CÓDIGO 009, GRADO 01		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 17	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




JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS
 RESPONSABLE DEL TRÁMITE




LAURA MARCELA SEPÚLVEDA GÓMEZ
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN
 No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO
 Fecha: _____
 Hora: _____

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

No. DE CONTRATO	1736-2025-CO1.PCCNTR.8192045	FECHA DE CONTRATO	12/08/2025
NOMBRE CONTRATISTA	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1101176640 expedida en Puente Nacional		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS Y ESTRATEGIAS ENCAMINADOS A PRESTAR EL SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A LOS OPERADORES TURÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	Director Administrativo, Código 009, Grado 01		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	13/11/2025 a 12/12/2025		
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000)		
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.	implementación de estrategias que busquen afianzar la articulación entre el Estado, sector privado y/o la academia, con el fin de potenciar el turismo en el municipio.	En este periodo no fueron asignadas actividades relacionadas	ANEXO DIGITAL: • No aplica
2.	Brindar apoyo en la estructuración, formulación, actualización, seguimiento, ajustes, radicación y seguimiento de los proyectos solicitados por la secretaria, de acuerdo a la documentación técnica establecida por el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Pública del municipio.	<p>➤ Se realizo la actualización y presentación de los siguientes proyectos denominados así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – BPIN 2024682760029 • APOYO PARA LA CREACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – BPIN 2024682760026 • APOYO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA COMPETITIVIDAD Y LA OFERTA TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - BPIN 2024682760088 <p>La actualización de los proyectos responde a las estrategias de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, en coherencia con el cumplimiento del Plan de Desarrollo Municipal "Floridablanca en Orden 2024–2027</p>	ANEXO DIGITAL: • Revisión técnica documental • Carta de presentación • Oficio remitario • Solicitud BPIN
3.	Realizar el seguimiento e informes de avance físico y financiero de los proyectos de inversión pública, en el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Municipal de la Secretaría.	Durante el mes de NOVIEMBRE se diligenció y presentó ante la Secretaría de Planeación Municipal el reporte de seguimiento al avance físico y financiero de los proyectos de inversión de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, a través de la plataforma PIIP del Departamento Nacional de Planeación. Dicho informe permitió evidenciar el grado de	ANEXO DIGITAL: • Formato de resumen de actualización PIIP

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

		cumplimiento de las metas establecidas, así como el uso eficiente de los recursos asignados.	
4.	Apoyar el seguimiento de la ejecución financiera de los contratos y/o convenios suscritos por la Secretaría en el marco de los proyectos.	Durante el mes de NOVIEMBRE se elaboró y entregó ante la Secretaría de Planeación Municipal el informe de ejecución financiera correspondiente a los contratos y/o convenios suscritos en el marco de los proyectos de inversión pública. Este documento detalló el comportamiento presupuestal, la distribución de los recursos y el estado de las obligaciones contractuales, garantizando la transparencia en la gestión administrativa y el cumplimiento de los lineamientos del Plan de Desarrollo Municipal "Floridablanca en Orden 2024-2027"	ANEXO DIGITAL: • Matriz seguimiento a ejecución financiera de contratos y/o convenios
5.	Apoyar y dar acompañamiento a la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que requieran su desempeño, preparación y/o experiencia	Se brindó apoyo al evento denominado SKY FEST, y OBLEA FEST, festivales orientados a la promoción y visibilizarían de los principales atractivos turísticos del municipio de Floridablanca, destacándose especialmente el Parque Internacional del Parapente; así mismo fortaleciendo la gastronomía de la región. Esta actividad se desarrolló en el marco de la Feria de Floridablanca 2025, contribuyendo al fortalecimiento de la oferta turística y al posicionamiento del municipio como destino de turismo de aventura.	ANEXO DIGITAL: Registro fotográfico

ANEXOS: INFORME DE EVIDENCIAS

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

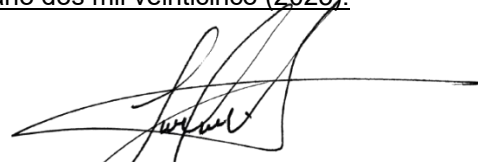
N/A

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante 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 diecisiete (17) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ
Director Administrativo, Código 009, Grado 01
SUPERVISOR DEL CONTRATO



JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS
C.C. No. 1.101.176.640 de Puente Nacional
CONTRATISTA

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN 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, JESÚS ALBERTO MATEUS MATEUS con documento de identificación No. 1.101.176.640 expedido en Puente Nacional

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 12 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, 17 de diciembre de 2025

FIRMA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500835218

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000
Total Estampillas	\$ 180.000
Ordenanza 012	\$ 18.000
Total a Pagar	\$ 198.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1101176640
Nombre	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

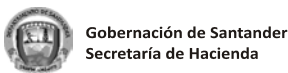


(415)7709998038639(8020)02502500835218(3900)00000000198000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	12/08/2025
NRO. CONTRATO	8192045
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500835218

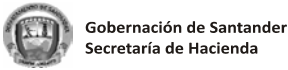
Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Tipo de Doc. CC	Número: 1101176640
Nombre: JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	12/08/2025
NRO. CONTRATO	8192045

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

Total Estampillas	\$ 180.000
Ordenanza 012	\$ 18.000
Total a Pagar	\$ 198.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

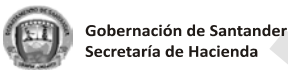
Recibo N°
2502500835218

SVC

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Total a Pagar	\$ 198.000
Fecha de Expedición	2025/12/12
Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	12/08/2025
NRO. CONTRATO	8192045

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000
Total Estampillas	\$ 180.000
Ordenanza 012	\$ 18.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500835218

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000
Total Estampillas	\$ 180.000
Ordenanza 012	\$ 18.000
Total a Pagar	\$ 198.000

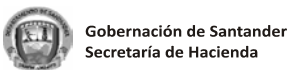
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1101176640
Nombre	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500835218(3900)00000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	12/08/2025
NRO. CONTRATO	8192045

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



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500835218

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1101176640
Nombre	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Fecha de Expedición	2025/12/12
Total a Pagar	\$ 198.000



(415)8902012356005(8020)02502500835218(3900)00000000180000(96)



(415)8902012356006(8020)02502500835218(3900)00000000180000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

Total Estampillas	\$ 180.000
Ordenanza 012	\$ 18.000

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:	1101176640	NÚMERO PLANILLA:	7992393062	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 10 N. 43 - 58 T 2 APTO 503	TELÉFONO:	44444444	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1959693956
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1234 - SANTANDER				
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200
SUBTOTALES:										\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 371.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000
SUBTOTALES:										\$ 290.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000	

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	\$ 12.200	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	
SUBTOTALES:										\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES											
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN
1	CC 1101176640	MATEUS JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.320.000				NO																	230301-PORVENIR	30	2.320.000	\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 371.200	EPS037-NUEVA EPS	30	2.320.000	\$ 290.000	\$ 0	\$ 290.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.320.000	\$ 110117664	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 673.400

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JESUS ALBERTO MATEUS MATEUS identificado con CC. 1101176640 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

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

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/08/13	Fecha inicio contrato	2025/08/12
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/12
Riesgo	1	Código actividad económica	1749001 - OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS NCP, INCLUYE ACTIVIDADES
Estado afiliación	Inactivo		
Fecha retiro	2025/12/12	Estado del contrato	Retirado

Esta certificación se expide a los 17 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 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: **CC17122025J1101176640M1470984**. 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 | 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 Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESUS	ALBERTO	MATEUS	MATEUS

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	\$45.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$45.000.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO LIBRE INVERSION	\$18.000.000,00
CREDITO ICETEX	\$9.000.000,00

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: