

Floridablanca, 05 de diciembre de 2025

*Doctora:*

**BEATRIZ LORENA SANCHEZ ALVAREZ**

Coordinadora área de Tesorería  
Contraloría Municipal de Floridablanca  
E.S.D

*Cordial Saludo.*

*De manera atenta me permito remitir los siguientes documentos para que sea cancelado el canon de Arrendamiento, pactado para por el periodo comprendido del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025 dentro del contrato No.001-2025 suscrito entre la Contraloría Municipal de Floridablanca y Carlos Eduardo Rodríguez Ávila.*


*Para tal efecto, adjunto los siguientes documentos:*

- Acta de ejecución y verificación mensual No. 011
- Cuenta de Cobro No. 11
- Certificación consecutiva No.1955901, expedida por la Dirección General de Sanidad Militar
- Estampilla Departamental No. 2502500065692, de fecha 30/01/2025
- Estampilla Municipal No.301317, de fecha 01/12/2025

*Atentamente,*



**Julian Fernando Suarez Marin**  
Supervisor

Recibí:   
05/12/25



**Contrato de Arrendamiento**

**Actas de ejecución Mensual**

**Periodo de Supervisión:** 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025

**DATOS GENERALES DE CONTRATO**

<b>CONTRATISTA:</b>	<b>SUPERVISOR:</b>
CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ AVILA C.C.79.571.508 de Bogota	JULIAN FERNANDO SUAREZ MARIN Jefe Oficina Asesora Juridica
<b>NUMERO DEL CONTRATO:</b>	001-2025
<b>MODALIDAD DE CONTRATO:</b>	CONTRATACIÓN DIRECTA -ARRENDAMIENTO
<b>OBJETO:</b>	ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL E HISTORICO DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.
<b>PLAZO INICIAL</b>	Once (11) meses y Veintidos(22) dias
<b>PLAZO ADICIONAL</b>	N/A
<b>FECHA DEL ACTA DE INICIO</b>	10 de enero de 2025
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN</b>	31 de diciembre de 2025

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>	<b>NUMERO</b>	0001
	<b>FECHA</b>	9/01/2025
	<b>VALOR</b>	\$ 10.560.000,00
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN:</b>	<b>NUMERO</b>	N/A
	<b>FECHA</b>	N/A
	<b>VALOR</b>	N/A
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>	<b>NUMERO</b>	0001
	<b>FECHA</b>	10/01/2025
	<b>VALOR</b>	\$ 10.560.000,00
<b>REGISTRO PRESUPUESTA ADICIÓN:</b>	<b>NUMERO</b>	N/A
	<b>FECHA</b>	N/A
	<b>VALOR</b>	N/A

**REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO**

<b>POLIZA DE SEGURO (SI A ELLO HUBIERE LUGAR):</b>	<b>NUMERO</b>	NO APLICA
	<b>FECHA</b>	NO APLICA

**REQUISITOS PARA CANCELACIÓN DE LA CUENTA**

<b>PRESENTACION DE INFORME DE CONTRATISTA</b>	<b>FECHA</b>	5/12/2025
<b>PRESENTACION DE LA CUENTA DEL CONTRATISTA</b>	<b>FECHA</b>	5/12/2025
<b>ESTAMPILLA PARA CONTRATISTA: GOBERNACION DE SANTANDER</b>	<b>NUMERO</b>	2502500085692
	<b>FECHA</b>	30/01/2025
	<b>VALOR</b>	\$ 464.840
<b>ESTAMPILLA PROCULTURA</b>	<b>NUMERO</b>	N/A
	<b>FECHA</b>	N/A
	<b>VALOR</b>	N/A
<b>ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR</b>	<b>NUMERO</b>	301317
	<b>FECHA</b>	1/12/2025
	<b>VALOR</b>	\$ 18.000

**VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL**

**SALUD :** CERTIFICACION CONSECUTIVO 1955901

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	No.DE PLANILLA	IBC	PAGO ÚNICO TOTAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**PENSIÓN:**

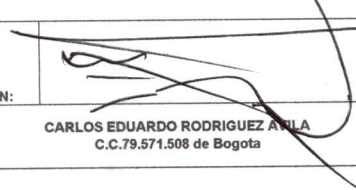

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	No.DE PLANILLA	IBC	PAGO ÚNICO TOTAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**ARL:**

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	No.DE PLANILLA	IBC	PAGO ÚNICO TOTAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**VALORES DEL CONTRATO**

Valor Inicial del Contrato	\$	10.560.000,00
----------------------------	----	---------------

Valor Adición (discriminar una a una las adiciones si aplica):		\$	-
Valor total del contrato (este valor corresponde a la sumatoria del valor inicial del contrato + todas las adiciones):		\$	10.560.000,00
Valor a cobrar por el contratista (especificar el periodo si aplica):	Cuenta Cobro 01	\$	660.000,00
	Cuenta Cobro 02	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 03	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 04	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 05	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 06	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 07	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 08	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 09	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 010	\$	900.000,00
	Cuenta Cobro 011	\$	900.000,00
Valor pendiente por pagar al contratista (Este valor corresponde al valor que aún no se ha cancelado):		\$	1.800.000,00
Valor total ejecutado (este valor corresponde a la sumatoria del valor pagado al contratista):		\$	8.760.000,00
ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL(Actividades)	ACTIVIDAD EJECUTADA	EVIDENCIA/SOPORTE	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
Arrendamiento De Bien Inmueble Para El Funcionamiento Del Archivo Central E Histórico De La Contraloría Municipal De Floridablanca.	Ubicar el Archivo Central e Histórico de la Contraloría Municipal de Floridablanca, dentro del inmueble ubicado en Calle 204 B No. 40-193 Urbanización Los Andes	Se evidencia las existencia del Archivo Central e Histórico de la Entidad	
PUNTO DE CONTROL CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
El CONTRATISTA presenta cuenta de cobro No.011 de fecha 01/12/2025, por concepto de cancelación de canon correspondiente a Arriendo de Local Institucional del Periodo comprendido del 01 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025. Se anexa Estampillas y Certificación expedido por la Dirección General de Sanidad Militar con numero consecutivo No.1955901. De esta forma, con la presente ACTA DE EJECUCIÓN Y VERIFICACION 011 se CERTIFICA que el Contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo referenciado. Por lo anterior se AUTORIZA el pago correspondiente.			
Se firma a lo cinco (05) días del mes de diciembre de 2025			
FIRMAN:			
	CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ ARIZA C.C.79.571.508 de Bogota	JULIAN FERNANDO SUAREZ MARIN	
	Contratista	Supervisor	

**CUENTA DE COBRO No. 11**

**CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**

Nit: 800.005.042-4

Debe a:

**CARLOS EDUARDO RODRÍGUEZ ÁVILA**

CC.79571508 de Bogotá.

LA SUMA DE: NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (900.000).

POR CONCEPTO DE: **ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL E HISTÓRICO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**, por el periodo del 01 de noviembre al 30 noviembre de 2025.

Floridablanca, diciembre 01 de 2025.

Cordialmente;



**CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ AVILA**  
CC 79571508 de Bogotá.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

## CERTIFICA

Consecutivo: 1955901

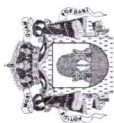
Que el (la) señor(a) MY. CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ AVILA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 79571508 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 01 de diciembre de 2025.

Mayor JEUDIEL ESTEBAN ARAQUE PULIDO  
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)  
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALISIS



GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

# ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

## Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 1/12/2025 Fecha Vencimiento: 31/12/2025

Recibo No. 301317

### INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ AVILA

Dirección: CL 204 B 40 193 BRR LOS ANDES

Código: 6

Valor Base: \$ 900.000

Notas:

Cantidad: 1

Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	\$ 18.000	\$ 18.000
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>\$ 18.000</b>

### PAGUESE UNICAMENTE EN:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTÁ, BANCO GNB SUDAMERIS

TOTAL A PAGAR: \$ 18.000

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO