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	DIEGO ALEXANDER QUIñONEZ VALBUENA						
C.C. O NIT	91161847 de floridablanca						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3160761770**						
VALOR COBRADO	7,000,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 05	**MES:** 03	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 04	**MES:** 04	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000011- Co1.pccntr.8756607		**DÍA:** 05	**MES:** 01	**AÑO:** 2026
CDP:26-00015	**FECHA:** 2026-01-02	**RP:**26-00011		**FECHA:** 2026-01-02	
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**		**FECHA:**	
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8756607 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) ESPECIALISTA PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO EN ACTIVIDADES DE PROYECCION, REVISION Y DEMAS TRAMITES REQUERIDOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES DE LOS PROCESOS LLEVADOS A CABO POR LA ADMINISTRACION CENTRAL, ASI COMO LA PROYECCION DE LOS DIFERENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**				
NÚMERO DE CUENTA	**79978227312**	**AHORROS**	**X**	**CORRIENTE**	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	Diana Milena Vila Florez		
CARGO SUPERVISOR	Jefe oficina de contratacion		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:**16	**MES:**04	**AÑO:** 2026

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

DIEGO ALEXANDER QUIñONEZ VALBUENA
CONTRATISTA

Diana Milena Vila Florez
Jefe oficina de contratacion
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____

ACTA No.	N° 3	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600000011- Co1.pccntr.8756607	**FECHA DE CONTRATO**	02 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**DIEGO ALEXANDER QUIñONEZ VALBUENA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91161847 de floridablanca		

OBJETO DEL CONTRATO
CO1.PCCNTR.8756607 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) ESPECIALISTA PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO EN ACTIVIDADES DE PROYECCION, REVISION Y DEMAS TRAMITES REQUERIDOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES DE LOS PROCESOS LLEVADOS A CABO POR LA ADMINISTRACION CENTRAL, ASI COMO LA PROYECCION DE LOS DIFERENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA MILENA VILA FLOREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA DE CONTRATACION		
OFICINA GESTORA	OFICINA DE CONTRATACION		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	
VALOR DEL CONTRATO	42,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	05 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-00015	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-02
No. DE RP	26-00011	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-02
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	NA
No. DE RP	NA	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	NA

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURA	PORVENIR	AXA COLPATRIA
MARZO	06/04/2026	71243226	350.000	448.000	14.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600246415	2026-04-12

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	05/03/2026 a 04/04/2026
VALOR A PAGAR	$ 7,000,000.00 DE PESOS M/CTE

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**
No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1	Realizar la revisión de la documentación correspondiente a la etapa precontractual, allegada por las diferentes oficinas gestoras, para adelantar los procesos de contratación en las diferentes modalidades de selección que sean asignados.	Se adelanto revisión del requerimiento para los procesos con los siguientes objetos: • "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II

		INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA" • PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MENSAJERÍA EXPRESA CON COBERTURA A NIVEL RURAL, URBANA, REGIONAL Y NACIONAL PARA TODAS LAS SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y OFICINAS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SU MISIÓN INSTITUCIONAL	
2	Proyección de oficios, actos administrativos, comunicaciones y demás documentos que se requieran con ocasión de las actuaciones que deba surtir la secretaría u oficina ordenadora del gasto, en el trámite de los procedimientos administrativos de incumplimiento de contratos y/o convenios, de que trata el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.	• Se proyectó la resolución No. RESOLUCIÓN No. 1507 (30 DE MARZO DE 2026) POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARA REVOCATORIA DIRECTA DE LA RESOLUCION DE APERTURA DEL PROCESO DE ELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA NO FLO-CONT-SAMC-003-2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II
3	Proyectar, verificar, publicar, aprobar y hacer seguimiento en el sistema electrónico para la contratación pública-SECOP II, de los contratos, convenios, modificaciones, aclaratorias, suspensiones, reinicios, cesiones, adiciones, prórrogas, terminaciones, liquidaciones y demás documentos contractuales de los procesos llevados a cabo por la secretaría u oficina ordenadora del gasto del Municipio de Floridablanca	Se realizo seguimiento y publicación dentro del siguiente proceso. • PROCESO No FLO-CONT-SAMC-003-2026 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA. ✓ Resolución de apertura. ✓ Pliego de condiciones ✓ Verificación de manifestación de interés ✓ Respuesta observaciones ✓ adendas ✓ Cierre del proceso. • SELECCIÓN ABREVIADA No. FLO-CONT-SAMCI-002-2026 CUYO OBJETO FUE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MENSAJERÍA EXPRESA CON COBERTURA A NIVEL RURAL, URBANA, REGIONAL Y NACIONAL PARA TODAS LAS SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y OFICINAS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SU MISIÓN INSTITUCIONAL ✓ Estudios previos. ✓ Proyecto de pliegos de condiciones ✓ Aviso de convocatoria ✓ Limitación a mipymes ✓ Resolución de apertura ✓ Pliego de condiciones definitivo ✓ Cierre SELECCIÓN ABREVIADA A TRAVÉS DEL INSTRUMENTO DE SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA No. FLO-CONT-SASI-001-2026 CUYO OBJETO FUE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL Y ELEMENTOS DE CAMA PARA PARA LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD EN CONDICIÓN DE SINDICADA EN CENTROS	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II

		DE DETENCIÓN TRANSITORIA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA ✓ Evaluación de previos ✓ Resolución adjudicación. ✓ Minuta SELECCIÓN ABREVIADA A TRAVÉS DEL INSTRUMENTO DE SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA No. FLO-CONT-SASI -002-2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTICIAS PARA LOS MIEMBROS DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN JURISDICCIÓN MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA Y/O REFUERZAN EL PIE DE FUERZA EXISTENTE EN EJECUCIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES ✓ Evaluación de previos ✓ Resolución adjudicación. ✓ Minuta	
4	Apoyar, proyectar, revisar y hacer seguimiento a las observaciones, peticiones, quejas, denuncias, solicitudes, documentación contractual y requerimientos que sean competencia de la secretaría u oficina ordenadora del gasto por parte de entidades públicas y privadas, órganos de control, órganos judiciales y/o terceros; así como los Actos administrativos en las diferentes etapas de los procesos y procedimientos contractuales	•Se dio respuesta a las observaciones allegadas al proyecto de pliegos de condiciones y al pliego de condiciones dentro del FLO-CONT-SAMC-002-2026 prestación de servicios de mensajería expresa con cobertura a nivel rural, urbana, regional y nacional para todas las secretarías, dependencias y oficinas de la administración central municipal de floridablanca, con ocasión del cumplimiento de su misión institucional	NA
5	Acompañar, asistir y apoyar el desarrollo de reuniones, audiencias y diligencias relacionadas con los procesos, actuaciones y gestión contractual adelantada por la secretaría u oficina ordenadora del gasto del Municipio de Floridablanca.	NA	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II
6	Apoyar en la revisión del cumplimiento de requisitos habilitantes establecidos en pliegos de condiciones o invitaciones públicas de orden jurídico, en desarrollo de los procesos de contratación adelantados por la por la secretaría u oficina ordenadora del gasto del Municipio de Floridablanca, en los que se hubiese designado como miembro del Comité Evaluador	presento la evaluación definitiva de los procesos ➢ FLO-CONT-SASI-001-2026 ➢ FLO-CONT-SASI-002-2026	
7	Apoyar en la revisión de garantías que sean exigidas en los procesos contractuales y proyectar la aprobación de las mismas	Se aprobó la garantía de los siguientes contratos: CO1.PCCNTR.9389106. CO1.PCCNTR.9390907. CO1.PCCNTR.9377213	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II
8	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 sub serie correspondiente según la TRD vigente	No se presenta para este periodo se da al final del contrato.	Evidencia electrónica, se puede revisar en la plataforma SECOP II
9	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su	Me comprometo a realizar y cumplir la presente obligación I	NA

	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 su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos		
10	Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato con ocasión a la ejecución del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño, nivel y conforme a los procedimientos establecidos.	No aplica este periodo.	NA

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

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
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$42,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$7,000,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$7,000,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	$7,000,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$21,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 42,000,000.00	$ 42,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 16 días del mes de abril de 2026

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe oficina de contratacion
Supervisor

DIEGO ALEXANDER QUIñONEZ VALBUENA,
C.C. No. 91161847 de floridablanca
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91161847	DIEGO ALEXANDER QUIÑONEZ VALBUENA	carrera 94a 6-40	3160761770	dial3600@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71243226	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$812.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91161847	DIEGO ALEXANDER QUIÑONEZ VALBUENA	carrera 94a 6-40	3160761770	dial3600@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71243226	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91161847	QUIÑONEZ VALBUENA DIEGO ALEXANDER	59	0			N																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	30	350.000	14-4	2.800.000	30	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600246415

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 140.000
PRO UIS	$ 140.000
Total Estampillas	**$ 280.000**
Ordenanza 012	$ 28.000
Total a Pagar	**$ 308.000**

Fecha de Expedición 2026/04/12 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 91161847

Nombre DIEGO ALEXANDER QUINONEZ VALBUENA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600246415(3900)000000000308000(96)

VALOR BASE	$ 7.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 42.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 7.000.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
NRO. CONTRATO	8756607
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600246415

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: DIEGO ALEXANDER QUINONEZ VALBUENA
Dirección:
Número: 91161847
Teléfono:

VALOR BASE	$ 7.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 42.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 7.000.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
NRO. CONTRATO	8756607

PRO HOSPITAL	$ 140.000
PRO UIS	$ 140.000
Total Estampillas	**$ 280.000**
Ordenanza 012	$ 28.000
Total a Pagar	**$ 308.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600246415

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 308.000**

Fecha de Expedición 2026/04/12 **Fecha Limite de Pago**

VALOR BASE	$ 7.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 42.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 7.000.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
NRO. CONTRATO	8756607

PRO HOSPITAL	$ 140.000
PRO UIS	$ 140.000
Total Estampillas	**$ 280.000**
Ordenanza 012	$ 28.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600246415

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 140.000
PRO UIS	$ 140.000
Total Estampillas	**$ 280.000**
Ordenanza 012	$ 28.000
Total a Pagar	**$ 308.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 91161847

Nombre DIEGO ALEXANDER QUINONEZ VALBUENA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600246415(3900)000000000280000(96)

Fecha de Expedición 2026/04/12
Fecha Limite de Pago

VALOR BASE	$ 7.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 42.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 7.000.000
FECHA CONTRATO	02/01/2026
NRO. CONTRATO	8756607

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600246415

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 91161847

Nombre DIEGO ALEXANDER QUINONEZ VALBUENA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/04/12

Total a Pagar **$ 308.000**

(415)8902012356005(8020)02502600246415(3900)000000000280000(96)

(415)8902012356006(8020)02502600246415(3900)000000000028000(96)

PRO HOSPITAL	$ 140.000
PRO UIS	$ 140.000
Total Estampillas	**$ 280.000**
Ordenanza 012	$ 28.000

Pagado Electrónicamente

¡Hola, Diego Alexander quiñonez válbuena!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 308.000

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 12/04/2026

CUS: 217442392

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, DIEGO ALEXANDER QUIÑONEZ VALBUENA con documento de identificación

No. 91.161.847 expedido en FLORIDABLANCA

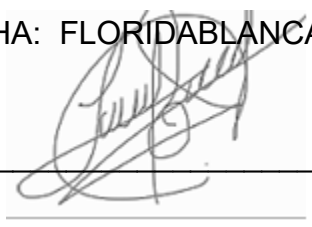
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 04 DE JULIO DE 2026 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 16 de abril de 2026

FIRMA 

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141122911304

(415)7707212489984(8020) 000014112291130 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 1 6 1 8 4 7	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 1 6 1 8 4 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	VALBUENA	DIEGO	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 94 A 6 40 IN 3 AP 201 BRR TINTAL

42. Correo electrónico: dial3600@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 0 7 6 1 7 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 9 0 6 0 1						2 4 2 1	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-09-06 / 08:43:39AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUARIN GUTIERREZ MARY LUCY

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Jueves, 16 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ALEXANDER QUIÑONEZ VALBUENA identificado(a) con CC 91161847, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	79978227312	2012-01-12	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co