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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ						
<b>C.C. O NIT</b>	1102377913 de piedecuesta						
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO</b>	3228499784						
<b>VALOR COBRADO</b>	4,500,000.00						
<b>PERIODO DEL VALOR COBRADO</b>	<b>DÍA: 13</b>	<b>MES: 03</b>	<b>AÑO: 2026</b>	—	<b>DÍA: 12</b>	<b>MES: 04</b>	<b>AÑO: 2026</b>

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO :**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>CONTRATO No.</b>	<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000325- Co1.pccntr.8817625	<b>DÍA: 13</b>	<b>MES: 01</b>	<b>AÑO: 2026</b>
<b>CDP:26-00539</b>	<b>FECHA: 2026-01-05</b>	<b>RP:26-00303</b>	<b>FECHA: 2026-01-09</b>	
<b>CDP ADICIONAL: N/A</b>	<b>FECHA: N/A</b>	<b>RP ADICIONAL: N/A</b>	<b>FECHA: N/A</b>	

<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	CO1.PCCNTR.8817625 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FOMENTO DE LA ASOCIATIVIDAD DE LOS PRODUCTORES RURALES, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES EMPRESARIALES DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES RURALES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	---

**CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA**

<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	BANCOLOMBIA				
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	04467246572	<b>AHORROS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CORRIENTE</b>	<input type="checkbox"/>
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.					

**CONTROL DE SUPERVISIÓN**

<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	Juan Angel Triana Hernandez		
<b>CARGO SUPERVISOR</b>	Director tecnico		
<b>FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN</b>	<b>DÍA 19</b>	<b>MES:04</b>	<b>AÑO: 2026</b>

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**


---

**MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ**  
 CONTRATISTA


---

**Juan Angel Triana Hernandez**  
 Director tecnico  
 SUPERVISOR

---


**REVISÓ Y APROBÓ**  
**OFICINA DE RADICACIÓN Y**  
**DIGITALIZACIÓN**

---


**NÚMERO DE RADICADO**

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

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

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

<b>ACTA No.</b>	N° 3	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>					
<b>No. DE CONTRATO</b>	202600000325- Co1.pccntr.8817625	<b>FECHA DE CONTRATO</b>	09 de enero de 2026		
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1102377913 de piedecuesta				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>					
CO1.PCCNTR.8817625 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FOMENTO DE LA ASOCIATIVIDAD DE LOS PRODUCTORES RURALES, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES EMPRESARIALES DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES RURALES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ				
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	DIRECTOR TECNICO				
<b>OFICINA GESTORA</b>	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	SEIS (6) - Meses	<b>PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	N/A		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	27,000,000.00	<b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>	0.00		
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	13 DE ENERO DE 2026				
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	12/07/2026	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)</b>	N/A		
<b>REGISTROS PRESUPUESTALES</b>					
<b>RESGISTROS INICIALES</b>					
<b>No. DE CDP</b>	26-00539	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	2026-01-05		
<b>No. DE RP</b>	26-00303	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	2026-01-09		
<b>REGISTROS ADICIONALES (si aplica)</b>					
<b>No. DE CDP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP</b>	N/A		
<b>No. DE RP</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP</b>	N/A		
<b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>					
<b>PERIODO</b>	<b>FECHA DE PAGO</b>	<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>VALOR SALUD</b>	<b>VALOR PENSIÓN</b>	<b>VALOR ARL</b>
			SALUD MIA EPS	PROTECCION	COLPATRIA ARP
MARZO	2026/04/06	9501882565	\$812,500	\$1,040,000	\$67,900
<b>PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)</b>					
<b>NOMBRE ASEGURADORA</b>	<b>NUMERO DE PÓLIZA</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>		
<b>ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL</b>					
<b>TIPO DE ESTAMPILLA</b>	<b>N° ESTAMPILLA</b>		<b>FECHA PAGO</b>		
DEPARTAMENTAL	252600256246		2026-04-15		
<b>PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>					
<b>PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN</b>		13/03/2026 a 12/04/2026			
<b>VALOR A PAGAR</b>		\$ 4,500,000.00 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:					
<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD REALIZADA</b>		<b>EVIDENCIA/SOPORTE</b>	
1	Concertar con el supervisor del contrato, el plan de trabajo propuesto para cumplir el objeto del contrato y las obligaciones fijadas en el mismo.	SE ESTABLECIO EL PLAN DE TRABAJO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO		EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
2	Realizar el índice de capacidad organizacional a 10 asociaciones presentes en el Municipio en tres etapas 1. Diagnóstico. 2. seguimiento e intervención 3. Evaluación final.	Se realizó valoración de capacidades en asociaciones agropecuarias y campesinas, iniciando con el diagnóstico a dos asociaciones del municipio las cuales son: 1. Asocaff Y 2. Asocolmena		EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

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

3	Apoyar el proceso de convocatoria y demás acciones que permitan capacitar a productores rurales en temas referentes a fomento asociativo.	Se participó en el segundo encuentro de asociaciones de productores del municipio de Floridablanca, llevada a cabo el día 13 de marzo de 2026 en las instalaciones de la cámara de comercio de Floridablanca	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4	Dar cumplimiento a los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos, coadyuvando en la elaboración de los informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances apoyando el seguimiento del Plan de Desarrollo "Floridablanca en Orden 2024-2027".	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se realizó Macro ajustada correspondiente al mes.</li> <li>2. Se realizó informe correspondiente al primer trimestre de la meta 329 codigo gd-f-05</li> <li>3. Se realizó informe correspondiente al primer trimestre consolidado de la meta 329 codigo DEP-F-19</li> </ol>	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5	Apoyar, socializar, convocar y realizar la transcripción del acta de las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Floridablanca.	No se desarrollo en este periodo de ejecución.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6	Realizar el cruce de la información de los productores visitados en los registros de caracterización habilitados y establecidos por la administración municipal.	Se realizó el cruce correspondiente de la información suministrada en la plataforma Vivanto, con la información de los productores visitados en el mes correspondiente	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7	Apoyar y dar acompañamiento en las actividades de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, y en los procesos que llevan a cabo en ejercicios de sus funciones y/o en los que se requieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar.	Se realizó acompañamiento en la entrega de la convocatoria 01-2026 de entrega de fertilizantes, en el estadio de Floridablanca.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
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 subserie correspondiente según la TRD vigente.	Teniendo en cuenta las evidencias realizadas y entregadas durante el presente periodo de ejecución, así como las actas e informes previos correspondientes a la ejecución del contrato CO1PCCNTR. 8817625 se deja constancia de que la actividad descrita fue cumplida a cabalidad.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
9	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no divulgar, 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	Me comprometo a no divulgar ni difundir la información recopilada, así mismo se firmó carta de compromiso de confidencialidad de acuerdo con el contrato de prestación de servicios 202600000325- Co1.pccntr.8817625	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
10	Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	Se realizó acompañamiento a la reunión programada por la DTAR.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ANEXOS:** Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías


**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 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**

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

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$27,000,000.00	
<b>VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN</b> (si aplica)	\$0.00	
<b>PRIMER PAGO</b>	CUENTA 01	\$4,500,000.00
<b>SEGUNDO PAGO</b>	CUENTA 02	\$4,500,000.00
<b>TERCERO PAGO</b>	CUENTA 03	\$4,500,000.00
<b>SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR</b>		\$13,500,000.00
<b>TOTAL (sumas iguales)</b>	\$ 27,000,000.00	\$ 27,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 19 días del mes de abril de 2026

  
**JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ**  
 Director tecnico  
 Supervisor

  
**MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ,**  
 C.C. No. 1102377913 de piedecuesta  
 Contratista

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	197061900	9501882565	I	2026/04/07	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$1,920,400

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1102377913	JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	230201	30	\$6,500,000	\$1,040,000	EPS046	30	\$6,500,000	\$812,500		0	\$0	\$0	14-4	30	\$6,500,000	\$67,900	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>		<b>Afiliados ( 1 )</b>			\$6,500,000	\$1,040,000			\$6,500,000	\$812,500			\$0	\$0			\$6,500,000	\$67,900		\$0	\$0		

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,040,000	\$0	\$0	\$1,040,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,040,000	\$0	\$0	\$1,040,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$812,500	\$0	\$0	\$812,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$812,500	\$0	\$0	\$812,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,920,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,920,400</b>

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502600256246

Contribuyente

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

<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

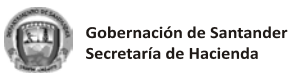


(415)7709998038639(8020)02502600256246(3900)00000000198000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2026/04/15 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502600256246

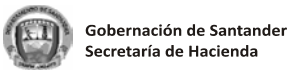
Trámite

<b>Trámite</b>	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Tipo de Doc. CC	Número: 1102377913
Nombre: MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 180.000</b>
Ordenanza 012	\$ 18.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 198.000</b>



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

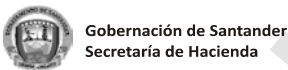
Recibo N°  
2502600256246

SVC

<b>Trámite</b>	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 198.000</b>
Fecha de Expedición	2026/04/15
Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000
<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 180.000</b>
Ordenanza 012	\$ 18.000



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502600256246

Gobernación

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

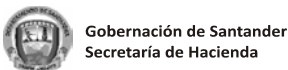
<b>Contribuyente</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502600256246(3900)00000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625

Fecha de Expedición 2026/04/15  
Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502600256246

Banco

<b>Con ribuyen e</b>	Tipo de Doc. CC	Número 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

<b>Trámite</b>	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Fecha de Expedición	2026/04/15
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 198.000</b>



(415)8902012356005(8020)02502600256246(3900)00000000180000(96)



(415)8902012356006(8020)02502600256246(3900)00000000180000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

<b>Total Estampillas</b>	<b>\$ 180.000</b>
Ordenanza 012	\$ 18.000

Floridablanca, 19 de abril de 2026

Señor:  
JUAN ÁNGEL TRIANA HERNÁNDEZ  
Director Técnico de Asistencia Rural  
Supervisor del Contrato  
Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico  
Gobierno de Floridablanca

**Asunto:** Compromiso de confidencialidad de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **CO1.PCCNTR.8817625**

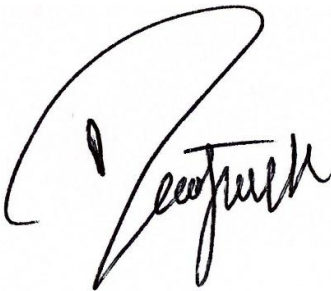
Respetado señor Triana:

En atención a las obligaciones establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.8817625**, suscrito entre el Municipio de Floridablanca y quien suscribe el presente oficio, me permito manifestar de manera expresa que, en cumplimiento de las disposiciones contractuales y legales vigentes, **me comprometo a mantener absoluta reserva y confidencialidad** sobre toda información, documentación o dato del Municipio de Floridablanca al cual tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato mencionado.

Asimismo, declaro que **no difundiré, transmitiré ni revelaré a terceros** ninguna información obtenida en el ejercicio de mis funciones contractuales, ni la **utilizaré en beneficio propio, de mis familiares o de terceros**, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación, de conformidad con lo estipulado en las cláusulas contractuales y en la normatividad aplicable.

Sin otro particular, reitero mi disposición para cumplir con los compromisos adquiridos y atender las directrices de supervisión establecidas por su despacho.

Atentamente,



**MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ**  
Contratista  
C.C. No. 1.102.377.913  
Tel.: 3228499784  
Correo electrónico: [mdaniela1708@hotmail.com](mailto:mdaniela1708@hotmail.com)

**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, María Daniela Jurado Martínez con documento de identificación No. 1102377913 expedido en Piedecuesta.

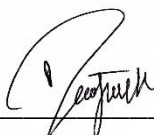
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO  
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 12 de julio del 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.

Floridablanca, el día diecinueve (19) del mes de abril del 2026.

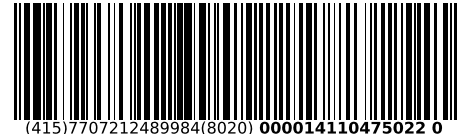
FIRMA \_\_\_\_\_



2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141104750220



(415)7707212489984(8020) 000014110475022 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 3 7 7 9 1 3

6. DV

9

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 1 0 2 3 7 7 9 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

31. Primer apellido

JURADO

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

41. Dirección principal

CR 15 2 87 CA 17 CONJ MONTEREAL

42. Correo electrónico

mdaniela1708@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 8 4 9 9 7 8 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 1 2 0 2

## Otras actividades

50. Código

5 5 9 0

1 2

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

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-08-08 / 02:29:59PM

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:

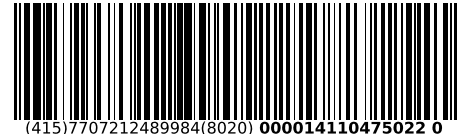
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141104750220



(415)7707212489984(8020) 000014110475022 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 3 7 7 9 1 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza


63. Formas asociativas


64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados


65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 1 6 0 8 2 9	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 8 2 9	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 5 5 5 6 5	_____		
78. Departamento	6 8	_____		
79. Ciudad/Municipio	5 4 7	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		_____		-
2		_____		-
3		_____		-
4		_____		-
5		_____		-

## Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
<input type="checkbox"/>			
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

# Certificación Bancaria

Martes, 21 de abril de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ identificado(a) con CC 1102377913, 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 de ahorros	04467246572	2024-05-08	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**

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 [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)