 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	CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA					
C.C. O NIT	91262799 de bucaramanga					
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3172300329					
VALOR COBRADO	3,500,000.00					
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 12	MES: 04	AÑO:2026	—	DÍA: 11	MES:05 AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600001561- Co1.pccntr.9268578	DÍA: 12	MES: 02	AÑO: 2026

CDP:26-01836	FECHA: 2026-01-26	RP:26-01752	FECHA: 2026-02-06
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:

OBJETO CONTRACTUAL: CO1.PCCNTR.9268578 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR(A) PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	79389796994	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE

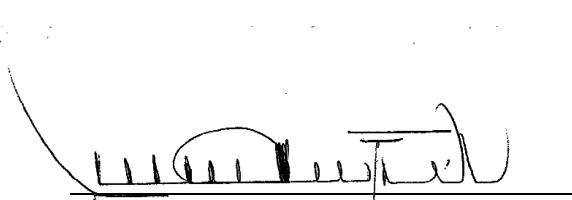
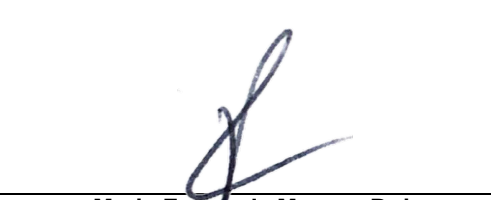
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.


CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	Maria Fernanda Monroy Rojas		
CARGO SUPERVISOR	Profesional universitario almacen e inventario		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:13	MES:05	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

 CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA CONTRATISTA	 Maria Fernanda Monroy Rojas Profesional universitario almacen e inventario SUPERVISOR
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____	NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____

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

ACTA No.	N° 3	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600001561- Co1.pccntr.9268578	FECHA DE CONTRATO	29 de enero de 2026		
NOMBRE CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91262799 de bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.9268578 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR(A) PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA FERNANDA MONROY ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN E INVENTARIO				
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA GENERAL				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)			
VALOR DEL CONTRATO	14,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	12 DE FEBRERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/06/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)			
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-01836	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-26		
No. DE RP	26-01752	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-02-06		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP			
No. DE RP		FECHA DE EXPEDICIÓN RP			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			EPS Sura	Colpensiones	AXA COLPATRIA
ABRIL	2026-04-20	9503352179	1,050,000.00	1,428,000.00	43,900.00
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600326979		2026-05-13	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		12/04/2026 a 11/05/2026			
VALOR A PAGAR		\$ 3,500,000.00 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:					
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE	
1	Coadyuvar en los temas contables de las requisiciones, órdenes de compra, entradas y salidas del almacén y ap según corresponda.	Se coadyuvó en los procesos contables relacionados con las requisiciones, órdenes de compra, entradas y salidas del almacén, así como con las cuentas por pagar, asegurando el registro y control adecuado de cada operación.		Evidencia Electronica	

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

2	Apoyar en la elaboración del cierre de contable del área de almacén e inventarios y ap que se deben adelantar de manera mensual para realizar la conciliación con la oficina de la contabilidad de la secretaría de hacienda.	N/A	N/A
3	Adelantar el proceso de depreciación contable de manera mensual en la oficina del almacén e inventarios y ap del municipio de Floridablanca.	N/A	N/A
4	Desarrollar el proceso correspondiente a las bajas, con los bienes muebles planta y equipo en deterioro propiedad del municipio de Floridablanca, aplicando los parámetros establecidos en las nuevas políticas contables.	N/A	N/A
5	Realizar la proyección y entrega antes de la terminación del contrato de un informe detallado de los procesos llevados a cabo en el área de almacén e inventarios, el cual incluya el procedimiento y estado actual de los mismos.	Se elaboro informe mensual detallado de las actividades realizadas en la ejecución del contrato, según las obligaciones específicas del contratista	Evidencia Electronica
6	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla debido a 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.	N/A	N/A
7	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su 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.	Durante la ejecución del contrato no se difundió, transmitió, ni revelo a terceras personas información del Municipio de Floridablanca la cual tengo acceso en el desarrollo de mis funciones contractuales	N/A
8	Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	N/A	N/A

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o 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.



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO GC-F-14

VERSIÓN 04

FECHA ELAB Febrero-2017

FECHA APROB 02/01/2024


TRD 103-14

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	\$14,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$3,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$3,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$3,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$3,500,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 14,000,000.00	\$ 14,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 13 días del mes de mayo de 2026 :


MARIA FERNANDA MONROY ROJAS
 Profesional universitario almacen e inventario
 Supervisor


CÉSAR AUGUSTO FLOREZ VERA,
 C.C. No. 91262799 de Bucaramanga
 Contratista

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,428,000	\$0	\$0	\$1,428,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,428,000	\$0	\$0	\$1,428,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$0	\$0	\$43,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$43,900	\$0	\$0	\$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,050,000	\$0	\$0	\$1,050,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,050,000	\$0	\$0	\$1,050,000
TOTAL				1	\$2,521,900	\$0	\$0	\$2,521,900

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600326979

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
Total a Pagar \$ 140.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 91262799
Nombre	CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

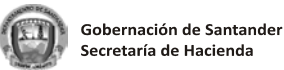


(415)7709998038639(8020)02502600326979(3900)0000000140000(96)

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	9268578
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2026/05/13 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600326979

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 91262799
Nombre: CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	9268578

PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000

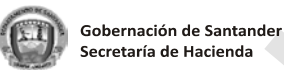
Total a Pagar \$ 140.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600326979

Recibo N°

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
Total a Pagar \$ 140.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 91262799
Nombre	CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

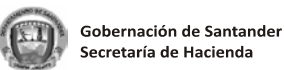


(415)8902012356005(8020)02502600326979(3900)0000000140000(96)

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	9268578

Fecha de Expedición 2026/05/13

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600326979

Recibo N°

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 91262799
Nombre	CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Fecha de Expedición 2026/05/13	
Total a Pagar \$ 140.000	



(415)8902012356005(8020)02502600326979(3900)0000000140000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000

Total Estampillas \$ 140.000

**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, CESAR AUGUSTO FLOREZ VERA con documento de identificación
No. 91.262.799 expedida en Bucaramanga

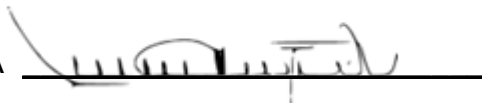
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 11 de Junio 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, 13 de Mayo de 2026

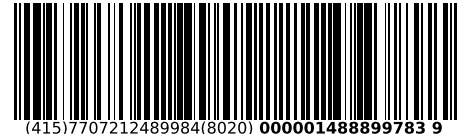
FIRMA



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14888997839



(415)7707212489984(8020) 000001488899783 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 6 2 7 9 9

6. DV

0

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

26. Número de Identificación

9 1 2 6 2 7 9 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

FLOREZ

32. Segundo apellido

VERA

33. Primer nombre

CESAR

34. Otros nombres

AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 16 108 21 MZ 6 CA 8 CON CAMPO REAL BRR TOLEDO PLATA

42. Correo electrónico

cesarflorezv@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 2 3 0 0 3 2 9

45. Teléfono 2

3 0 1 7 0 2 4 7 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 9, 0 4 2 4

Actividad secundaria

48. Código

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 1 2 3 1

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código