

	INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA	
Código: A-GJC-FO14	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 10/12/2021
Versión: 01	CONTRATACIÓN DIRECTA CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1

CUENTA DE COBRO NO.	06	FECHA	21/07/2026
---------------------	----	-------	------------

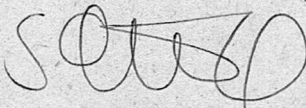
IDEFLORIDA DEBE A: SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA

NOMBRE CONTRATISTA	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
CEDULA DE CIUDADANÍA	C.C. 1.098.815.476 de Bucaramanga (Santander)
VALOR EN NÚMEROS	\$5.000.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:		13/06/2026 - 12/07/2026	
DEL CONTRATO NO.	082	CON FECHA DE CONTRATO	10/01/2026
CON OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LOS DIFERENTES ASUNTOS LEGALES QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA -, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	Bancolombia				
NÚMERO DE CUENTA	72686046495	AHORRO	X	CORRIENTE	

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 21 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026.



SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
C.C. 1.098.815.476 de Bucaramanga.
Celular: 3104789959

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600440518

Contribuyente

Trámite	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO UIS	\$ 100.000
PRO HOSPITAL	\$ 100.000

Contribuyente		Tipo de Doc. CC	Número 1098815476
Nombre	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA		
Dirección			
Municipio	Departamento		
			
(415)7709998038639(8020)02502600440518(3900)00000000200000(96)			
		VALOR BASE	\$ 5.000.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 30.000.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 5.000.000
		FECHA CONTRATO	10/01/2026
		NRO. CONTRATO	082
		NUMERO ORDEN DE PAGO	06

Total a Pagar \$ 200.000

Fecha de Expedición 2026/07/06 Fecha Limite de Pago
Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600440518

PRO UIS \$ 100.000
PRO HOSPITAL \$ 100.000

Trámite

Trámite	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA	
Tipo de Doc. CC	Número: 1098815476
Nombre: SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 5.000.000
FECHA CONTRATO	10/01/2026
NRO. CONTRATO	082

Total a Pagar \$ 200.000



¡ 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 2502600440518

Recibo N°

Gobernación

Trámite	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA	
PRO UIS	\$ 100.000
PRO HOSPITAL	\$ 100.000

Contribuyente		Tipo de Doc.CC	Número 1098815476
Nombre	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA		
Dirección			
Municipio	Departamento		
			
(415)8902012356005(8020)02502600440518(3900)00000000200000(96)			
		VALOR BASE	\$ 5.000.000
		VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 30.000.000
		VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 5.000.000
		FECHA CONTRATO	10/01/2026
		NRO. CONTRATO	082

Fecha de Expedición	2026/07/06
Fecha Limite de Pago	

Fecha de Expedición 2026/07/06
Fecha Limite de Pago

Total a Pagar \$ 200.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600440518

Recibo N°

Banco

Con ribuyen e		Tipo de Doc. CC	Número 1098815476
Nombre	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA		
Dirección			
Municipio	Departamento		

Trámite	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA	

Fecha de Expedición 2026/07/06

Total a Pagar \$ 200.000

PRO UIS \$ 100.000
PRO HOSPITAL \$ 100.000

Total Estampillas \$ 200.000



RAZÓN SOCIAL :	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098815476
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-21
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37477757
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37477757
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 250.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.500	\$ 580.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	SOFIA MARGARITA SILVESTRE HINOJOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098815476
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-21
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37945896
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37945896
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2026
----------------------------------	------------

Tipo de declaración	RETIRO			Fecha de publicación	2026-07-21 09:26		
---------------------	--------	--	--	----------------------	------------------	--	--

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SOFIA	MARGARITA	SILVESTRE	HINOJOSA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098815476

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

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	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Dirección	["kilometro 1 via piedecuesta Estadio Alvaro Gomez Hurtado"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$48.848.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$48.848.000,00

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	\$6.540.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

SíNo

X

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:

SíNo

X

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:

SíNo

X

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: