

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA															
NOMBRE COMPLETO		JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON													
C.C. O NIT		1098683876 de bucaramanga													
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3155140424													
VALOR COBRADO		3,000,000.00													
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 05		MES: 07		AÑO: 2026		—		DÍA: 04		MES: 08		AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :															
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		202600001410- Co1.pccntr.9171470				DÍA: 05		MES: 02		AÑO: 2026					
CDP:26-01603		FECHA: 2026-01-23			RP:26-01585			FECHA: 2026-02-02							
CDP ADICIONAL:		FECHA:			RP ADICIONAL:			FECHA:							
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.9171470 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DENTRO DEL PROYECTO DE MANTENIMIENTO, RECUPERACION Y REAHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.													
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA															
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA													
NÚMERO DE CUENTA		81459990534			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		Gerson Andres Gonzalez Ortiz													
CARGO SUPERVISOR		Secretario infraestructura													
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:11		MES:08		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															
 JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON CONTRATISTA  Gerson Andres Gonzalez Ortiz Secretario infraestructura SUPERVISOR															
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____															

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-15
			VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2016
			FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

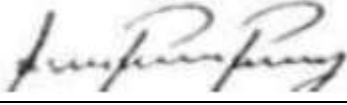
No. DE CONTRATO	202600001410-Co1.pccntr.9171470	FECHA DE CONTRATO	27 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098683876 expedida en		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.9171470 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DENTRO DEL PROYECTO DE MANTENIMIENTO, RECUPERACION Y REAHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO INFRAESTRUCTURA		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	05/07/2026a 04/08/2026		
VALOR A PAGAR	\$ 3,000,000.00 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
1.	Realizar inspecciones y elaborar Informes, identificando factores de peligro y riesgos que pueden ocasionar accidentes de trabajo o enfermedades laborales, que se presenten en la entidad	Se realizaron inspecciones periódicas en las diferentes áreas de la entidad con el propósito de identificar condiciones y actos que pudieran representar factores de peligro o riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores. Como resultado de estas inspecciones, se divulgaron los hallazgos encontrados, el análisis de los riesgos identificados y las recomendaciones orientadas a la implementación de acciones preventivas y correctivas, contribuyendo al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y a la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	INFORME ANEXO
2.	Diseñar estrategias que se ajusten a las necesidades de seguridad encontradas en la Secretaria de Infraestructura relacionadas con las obras públicas del Municipio de Floridablanca	Con base en los hallazgos identificados durante las inspecciones de seguridad y en el análisis de las condiciones presentes en las obras públicas del Municipio de Floridablanca, se diseñaron e implementaron estrategias orientadas a fortalecer las condiciones de seguridad y salud en el trabajo	INFORME ANEXO
3.	Programar capacitaciones y entrenamientos para el personal en temas de seguridad, salud y medio ambiente.	Se programaron y coordinaron jornadas de capacitación y entrenamiento dirigidas al personal de la Secretaría de Infraestructura, de acuerdo con las necesidades identificadas en materia de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente. Para ello, se definieron los temas prioritarios, la población objetivo y el cronograma de ejecución, promoviendo el fortalecimiento de las competencias del personal en la identificación de peligros, prevención de riesgos, adopción de prácticas seguras y cumplimiento de la normatividad vigente	INFORME ANEXO
4.	Apoyar y dar acompañamiento a la Secretaría de Infraestructura en los procesos que se llevan a cabo en ejercicio de sus funciones y/o en los que se requiera su desempeño, preparación, y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar	Se brindó apoyo técnico y acompañamiento permanente a la Secretaría de Infraestructura en el desarrollo de las actividades propias de su gestión, participando en los procesos que requirieron conocimientos y experiencia en materia de seguridad y salud en el trabajo.	INFORME ANEXO

5.	Promover la seguridad en las obras públicas adelantadas por la Alcaldía Municipal de Floridablanca, mediante programas y proyectos de prevención, atención y tratamiento de la accidentalidad.	Se promovieron acciones orientadas al fortalecimiento de la seguridad en las obras públicas ejecutadas por la Alcaldía Municipal de Floridablanca, mediante el acompañamiento técnico en la implementación de programas y actividades de prevención de accidentes de trabajo	INFORME ANEXO
6.	Elaborar y actualizar, de ser necesario, Manuales HSE para las obras públicas adelantadas por la Alcaldía Municipal de Floridablanca	Se realizó la revisión y actualización de los Manuales HSE aplicables a las obras públicas adelantadas por la Alcaldía Municipal de Floridablanca, verificando que su contenido estuviera alineado con la normatividad vigente y con las necesidades identificadas durante el desarrollo de los proyectos	INFORME ANEXO
7.	Y las demás funciones asignadas por el supervisor o el Secretario de Infraestructura que se generen del objeto contractual	Se atendieron de manera oportuna las demás actividades y funciones asignadas por el supervisor del contrato y por el secretario de Infraestructura, siempre que estuvieran relacionadas con el objeto contractual y dentro del ámbito de las obligaciones establecidas	INFORME ANEXO
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 el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, 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, por este periodo de ejecución.			

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el 11 días del mes de agosto de 2026



GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ
Secretario infraestructura



JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON,
C.C. No. 1098683876

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO	GC-F-12
			VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

FECHA DE ACTA:	11 días del mes de agosto de 2026 .	ACTA N°	CUENTA FINAL
-----------------------	-------------------------------------	----------------	--------------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600001410-Co1.pccntr.9171470	FECHA DE CONTRATO	27 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098683876 de bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.9171470 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DENTRO DEL PROYECTO DE MANTENIMIENTO, RECUPERACION Y REAHABILITACION DE LA MALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO INFRAESTRUCTURA		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	
VALOR DEL CONTRATO	18,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	05 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	04/08/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-01603	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-23
No. DE RP	26-01585	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-02-02
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	
No. DE RP		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO			VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	Salud Total	Porvenir	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
JULIO	2026-07-21	4660931161	218.900	280.200	RIESGO 5
AGOSTO	2026-08-06	4662592311	218.900	280.200	RIESGO 5

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600491797	2026-07-30

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	05/02/2026 a 04/08/2026

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Describe brevemente la situación o N/A. Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: <i>“ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...)La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”,</i> por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo. Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (05/02/2026 a 04/08/2026). 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió 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, por el periodo cumplido de ejecución.

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectúe el pago de los valores adeudados por valor de **\$ 3,000,000.00** resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° **202600001410-Co1.pccntr.9171470**, comprometiéndose la OFICINA/SECRETARIA DE **SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA** a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18,000,000.00	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$0.00	N/A
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$3,000,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$3,000,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$3,000,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$3,000,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	\$3,000,000.00
PAGO	CUENTA FINAL	\$3,000,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 18,000,000.00	\$ 18,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 11 días del mes de agosto de 2026 .



GERSON ANDRÉS GONZALEZ ORTIZ
Secretario infraestructura



JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON,
C.C. No. 1098683876 de bucaramanga

Proyectó: Juan Pablo Rodriguez Laiton- contratista 
Revisó: Wilson Hernández - Abog Infraestructura 

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098683876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV GONZLAEZ VALENCIA 50-35 TELÉFONO:	6481347
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4660931161	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9997503631

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098683876

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1098683876
Ciudad/Municipio	FLORIDABLANCA	Departamento	SANTANDER
Dirección	AV GONZLAEZ VALENCIA 50-35	Teléfono	6481347
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4662592311	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/06
Número Autorización	9997683467		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JUAN PABLO	Apellidos	RODRIGUEZ LAITON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098683876
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	109868387	Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600491797

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 60.000

PRO HOSPITAL

\$ 60.000

Total a Pagar

\$ 120.000

Fecha de Expedición

2026/07/30

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098683876

Nombre

JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 3.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 3.000.000

FECHA CONTRATO

27/01/2026

NRO. CONTRATO

9171470

NUMERO ORDEN DE PAGO

06



(415)7709998038639(8020)02502600491797(3900)00000000120000(96)

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600491797

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1098683876

Nombre: JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 3.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 3.000.000

FECHA CONTRATO

27/01/2026

NRO. CONTRATO

9171470

PRO UIS

\$ 60.000

PRO HOSPITAL

\$ 60.000

Total a Pagar

\$ 120.000



¡ 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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600491797

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO UIS

\$ 60.000

PRO HOSPITAL

\$ 60.000

Total a Pagar

\$ 120.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098683876

Nombre

JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 3.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 3.000.000

FECHA CONTRATO

27/01/2026

NRO. CONTRATO

9171470

Fecha de Expedición

2026/07/30

Fecha Limite de Pago



(415)8902012356005(8020)02502600491797(3900)00000000120000(96)

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600491797

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1098683876

Nombre

JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2026/07/30

Total a Pagar

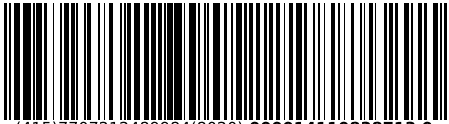
\$ 120.000

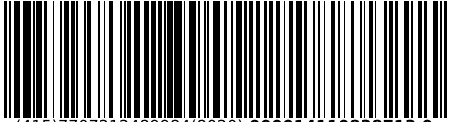


(415)8902012356005(8020)02502600491797(3900)00000000120000(96)

PRO UIS \$ 60.000
PRO HOSPITAL \$ 60.000

Total Estampillas \$ 120.000

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141108387130			
				 (415)7707212489984(8020) 000014110838713 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 9 8 6 8 3 8 7 6		2		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 9 8 6 8 3 8 7 6			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Santander		Bucaramanga 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
RODRIGUEZ		LAITON		JUAN		PABLO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Santander 6 8		Floridablanca 2 7 6			
41. Dirección principal							
CON CIPRESES BUCARICA AP 502 BL 16 18							
42. Correo electrónico jprodriguez678@misena.edu.co							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				6 4 8 1 3 4 7		3 1 5 5 1 4 0 4 2 4	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 5 5 1 2 0 1 3 0 8 0 1		4 7 7 4 2 0 1 7 0 4 1 4				2 3 1 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 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 2024-08-10 / 04:22:26AM			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141108387130			
				 (415)7707212489984(8020) 000014110838713 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 9 8 6 8 3 8 7 6		2		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3							
162. Nombre del establecimiento FUENTE DE SODA EL GURU DEL SABOR							
163. Departamento Santander 6 8							
164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1							
165. Dirección CR 19 W 59 52 BRR MANZANARES							
166. Número de matrícula mercantil 1 9 1 2 9 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 8 1 1							
168. Teléfono 3 1 8 5 1 9 0 8 0 2							
169. Fecha de cierre 2 0 1 4 1 2 1 9							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

**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, **JUAN PABLO RODRIGUEZ LAITON** con documento de identificación C.C. No. 1098683876 expedida en BUCARAMANGA.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 04 de AGOSTO 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 05 DE AGOSTO DE 2026



FIRMA _____