

|                               |                                                  |            |             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN   | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 1 de 4 |
|                               | Versión:                                         | 01         |             |
|                               | Fecha de Aprobación:                             | 19/01/2021 |             |
|                               | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                               | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN |                                                  |            |             |

| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|-------------------------------------|----------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| CONTRATO NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.: PROFESIONALES CONTADOR PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER." |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| CONTRATISTA: JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |              |    | PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (03) MESES |                |
| VALOR DEL CONTRATO: SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                            | CUMPLIMIENTO |    |                                     | OBSERVACIONES: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                | SI           | NO | N/A                                 |                |
| PRECONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |              |    |                                     |                |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PANTALLAZO DE INSCRIPCIÓN DEL CONTRATISTA EN EL SECOP II                                                       |              |    |                                     |                |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CERTIFICADO DEL BANCO DE PROYECTOS                                                                             |              |    |                                     |                |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DEL SECOP                                                |              |    |                                     |                |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITUD Y CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                         |              |    |                                     |                |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITUD DE INEXISTENCIA DE PERSONAL Y CERTIFICACIÓN DE LA SECRETARIA DE GESTIÓN HUMANA. DEBIDAMENTE FIRMADAS |              |    |                                     |                |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA CON FECHA Y FIRMADOS                                                        |              |    |                                     |                |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OFICIO REMISORIO PARA TRAMITACIÓN PROCESO CONTRACTUAL                                                          |              |    |                                     |                |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONVOCATORIA A VEEDORES                                                                                        |              |    |                                     |                |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA                                                                               |              |    |                                     |                |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPUESTA (Requisitos Básicos)                                                                                 |              |    |                                     |                |
| 10.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Propuesta técnico económica (alcance del objeto, valor y forma de pago) Firmada                                |              |    |                                     |                |
| 10.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Para personas jurídicas certificado de existencia y representación legal y estatutos vigentes                  |              |    |                                     |                |
| 10.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hoja de vida de Sigep y                                                                                        |              |    |                                     |                |

|                               |                                                  |            |             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN   | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 2 de 4 |
|                               | Versión:                                         | 01         |             |
|                               | Fecha de Aprobación:                             | 19/01/2021 |             |
|                               | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                               | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN |                                                  |            |             |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|        | declaración de bienes y rentas. Firmada y actualizada                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| 10.4.  | Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía legible ampliada al 150%                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| 10.5.  | Fotocopia Libreta Militar legible ampliada al 150% (Excepto mayores de 50 años).                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| 10.6.  | Certificados de estudios (Título profesional, acta de grado y/o certificaciones de otros estudios) *De acuerdo al perfil requerido                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 10.7.  | Certificados de Experiencia Laboral Legibles *De acuerdo al perfil requerido                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
| 10.8.  | Fotocopia del RUT actualizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| 10.9.  | Certificados de Afiliación a Salud y Pensión como independiente o formulario de afiliación. Para personas jurídicas certificado de paz y salvo al Sistema de seguridad social y parafiscales signado por el Revisor fiscal y/o Representante Legal, adjunta copia de la Tarjeta profesional y certificado de antecedentes del contador. |  |  |  |  |
| 10.10. | Fotocopia Tarjeta Profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| 10.11. | Certificado de Cuenta Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| 10.12. | Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 10.13. | Certificado Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| 10.14. | Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| 10.15. | Certificado de Antecedentes Contravencionales (Policía)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 10.16. | Formato Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.<br>(Contratos con actividades que involucren relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes)                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 10.17. | Certificado de Antecedentes profesionales (según la profesión)                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| 10.18. | Certificados Contaduría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 10.19. | Examen pre-ocupacional de ingreso: Se debe realizar en cualquier IPS y Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Con la                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |

|                               |                                                  |            |             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN   | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 3 de 4 |
|                               | Versión:                                         | 01         |             |
|                               | Fecha de Aprobación:                             | 19/01/2021 |             |
|                               | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                               | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN |                                                  |            |             |

|                |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                | debida Resolución. Vigencia no mayor a tres años.                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 11.            | INFORME DE ANALISIS HOJA DE VIDA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 12.            | INFORME DE EVALUACION DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| CONTRACTUAL    |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 13.            | MINUTA DEL CONTRATO Y/O CONVENIO                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 14.            | OFICIO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
| 15.            | SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y REGISTRO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| 16.            | CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES COMO INDEPENDIENTE. (LA ARL QUE EL CONTRATISTA DESEE                                                                                              |  |  |  |  |
| 17.            | POLIZA DE CUMPLIMIENTO, POLIZA DE RCE (Si aplica)                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| 18.            | APROBACION DE GARANTIA (Si aplica)                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
| 19.            | ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| 20.            | ACTAS DE DESEMBOLSO, ANTICIPO, PAGO ANTICIPADO (Si aplica)                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 21.            | INFORMES DE CONTRATISTA                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| 22.            | INFORMES DE SUPERVISOR                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| 23.            | ACTAS PARCIALES: PAGOS A FAVOR DEL CONTRATISTA.                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 24.            | MODIFICACIÓN, ADICIÓN, PRORROGA, ACLARACION, ETC. (SOLICITUD DE CDP, CDP, ESTUDIOS PREVIOS PARA MODIFICATORIOS, CERTIFICADOS DE ANTEDECENTES ACTUALIZADOS, MINUTA MODIFICATORIO Y SOLICITUD RP) |  |  |  |  |
| 25.            | CONSTANCIAS DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 26.            | ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO Y/O CONVENIO                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| OTROS          |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| 27.            | COMPROBANTES DE EGRESO                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| 28.            | OTROS                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES: |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |

|                               |                                                  |            |             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN   | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 4 de 4 |
|                               | Versión:                                         | 01         |             |
|                               | Fecha de Aprobación:                             | 19/01/2021 |             |
|                               | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                               | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN |                                                  |            |             |

|                   |  |
|-------------------|--|
| FECHA DE REVISIÓN |  |
| RESPONSABLE       |  |



ANEXO B. BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSION MUNICIPAL.

|                          |                                                                                                                                                        |                                                                                     |  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Valor Total              | NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M.C.TE (\$988.000.000)                                                                                    |                                                                                     |  |
| Valor Contratado         | TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS (\$349.756.668,33) |                                                                                     |  |
| Adicional                | N/A                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |
| Valor Total del Proyecto | SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M.C.TE (\$644.300.000)                                                                    |                                                                                     |  |
| Financiación             | N/A                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |
| FINANCIACION 2022        | Rubro                                                                                                                                                  | Fortalecimiento de la Gestión Y Dirección De La Administración Pública Territorial. |  |
|                          | Fuente de Financiación                                                                                                                                 | Recursos Propios                                                                    |  |
|                          | Valor                                                                                                                                                  | \$472.000.000                                                                       |  |
|                          | Rubro                                                                                                                                                  | Fortalecimiento De La Gestión Y Dirección De La Administración Pública Territorial. |  |
| FINANCIACION 2023        | Fuente de Financiación                                                                                                                                 | Recursos Propios - Reintegros                                                       |  |
|                          | Valor                                                                                                                                                  | \$22.000.000                                                                        |  |
|                          | Rubro                                                                                                                                                  | Fortalecimiento De La Gestión Y Dirección De La Administración Pública Territorial. |  |
|                          | Fuente de Financiación                                                                                                                                 | Recursos Propios                                                                    |  |
| Valor por Vigencia       | Valor                                                                                                                                                  | \$150.300.000                                                                       |  |
|                          | Valor                                                                                                                                                  | \$494.000.000                                                                       |  |
| Valor por Vigencia       | 2022                                                                                                                                                   | \$494.000.000                                                                       |  |
|                          | 2023                                                                                                                                                   | 150.300.000                                                                         |  |

Secretaria de Hacienda

NELLY ALVAREZ GARNICA

Oficina de Hacienda

Secretaria de Hacienda

NELLY ALVAREZ GARNICA actualización por vigencia y presupuesto

El presente documento es una actualización de los montos pagaderos y aspectos contractuales; tendrá una vigencia de 01/01/2020 a 31/12/2023.

El presente documento es una actualización de los montos pagaderos y aspectos contractuales; tendrá una vigencia de 01/01/2020 a 31/12/2023, a la orden de la Secretaría de Hacienda.

NELLY ALVAREZ GARNICA

Secretaria de Hacienda

Revisado por: Luz Dary Vega Rueda

Directora Administrativa de Plan de Desarrollo y Banco de Proyectos

|                                              |                                                    |            |             |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN                  | Código:                                            | RF-F.02    | Pág. 1 de 1 |
|                                              | Versión:                                           | 00         |             |
|                                              | Fecha de Aprobación:                               | 30/09/2019 |             |
|                                              | SECRETARIA DE RECURSOS FISICOS E INVENTARIOS       |            |             |
|                                              | Proceso: GESTION DE RECURSOS FISICOS E INVENTARIOS |            |             |
| CERTIFICACIÓN DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES |                                                    |            |             |

EL SECRETARIO DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS

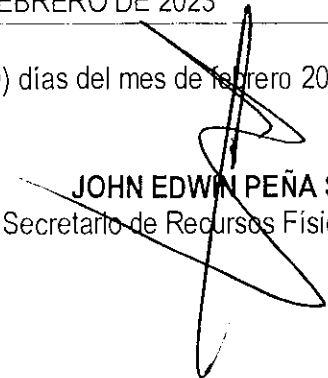
En cumplimiento del Decreto 1082 de 2015, Art. Artículo 2.2.1.1.4.1. y la Resolución No. 001065 del 03 de abril de 2019

CERTIFICA

Que con base en los datos suministrados por las diferentes Secretarías y Oficinas Gestoras (responsables de la información), se elaboró el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) vigencia 2023, en el cual se encuentra la siguiente Información:

| PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2023                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del bien/servicio a contratar                     | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON. DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER. |
| Código(s) UNSPSC                                         | 80111600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Descripción consignada en el PAA                         | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOSADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON.                                                                                                                                                                                                          |
| Modalidad de selección consignada en el PAA              | CONTRATACION DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Duración estimada del contrato en el PAA                 | 3 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha estimada de Inicio en el PAA                       | ENERO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Duración del Contrato                                    | 3 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Responsable en el PAA                                    | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Valor Estimado del bien/servicio registrado en el PAA:   | \$7.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Valor del bien/servicio a contratar por Oficina Gestora: | \$7.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fuente(s) de Financiación:                               | RECURSOS PROPIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Vigencias Futuras:                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de la Solicitud de Vigencia Futura:               | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Solicitud realizada por:                                 | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PAA vigente a la fecha:                                  | FEBRERO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Dado en Girón, a los Veinte (20) días del mes de febrero 2023

  
JOHN EDWIN PEÑA SERRANO  
Secretario de Recursos Físicos e Inventarios

|                                           |                                                    |            |             |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN               | Código:                                            | RF-F.01    | Pág. 1 de 1 |
|                                           | Versión:                                           | 00         |             |
|                                           | Fecha de Aprobación:                               | 30/09/2019 |             |
|                                           | SECRETARIA DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS       |            |             |
|                                           | Proceso: GESTION DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS |            |             |
| SOLICITUD DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES |                                                    |            |             |

Girón, 20 de febrero de 2023

Doctor  
JOHN EDWIN PEÑA SERRANO  
Secretario de Recursos Físicos e Inventarios  
Alcaldía de Girón  
E.S.D

De manera atenta, me permito solicitar certificación de registro en el Plan Anual de Adquisiciones vigencia 2023, de la siguiente necesidad del servicio a contratar:

| PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2023                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del bien/servicio a contratar                                                         | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON. DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER. |
| Código(s) UNSPSC                                                                             | 80111600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Descripción consignada en el PAA                                                             | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON.                                                                                                                                                                                                         |
| Modalidad de selección consignada en el PAA                                                  | CONTRATACION DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Duración estimada del contrato en el PAA                                                     | 3 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha estimada de Inicio en el PAA                                                           | ENERO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Duración del Contrato                                                                        | 3 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Responsable en el PAA                                                                        | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Valor Estimado del bien/servicio registrado en el PAA:                                       | \$7.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Valor del bien/servicio a contratar por Oficina Gestora:                                     | \$7.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fuente(s) de Financiación:                                                                   | RECURSOS PROPIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Requiere Vigencia Futura: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Cordialmente,

  
DRA. NELLY ALVAREZ GARNICA  
Secretaria de Hacienda





**CERTIFICADO DE  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**

**DOCUMENTO No.  
23-00395**

Ciudad y fecha : GIRON - SANTANDER, Febrero 21 de 2023

**Por concepto de :** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO %u201CFORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER

**CERTIFICA**

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la actual vigencia Fiscal, existe Disponibilidad en los siguientes rubros :

| Código                        | Descripción Rubro                                                                                                                                 | Fuente           | Valor               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
| 2.3.2.02.02.008.01.45.4599.04 | Servicio de fortalecimiento organizacional para la eficiencia de la gestión pública territorial a través fortalecimiento de las finanzas publicas | RECURSOS PROPIOS | 7,200,000.00        |
|                               |                                                                                                                                                   |                  | <b>7,200,000.00</b> |

Por un valor de (\$7,200,000.00) SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

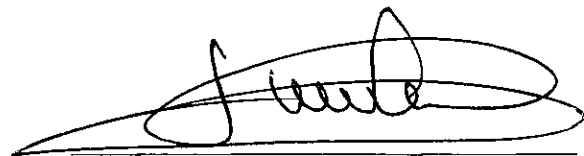
**Metas Asociadas :**

| Código Meta | Descripción Rubro                                                                 | Fuente           | Valor               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
| 200918      | Estrategia para el aumento de los ingresos tributarios del Municipio implementada | RECURSOS PROPIOS | 7,200,000.00        |
|             |                                                                                   |                  | <b>7,200,000.00</b> |

**Expedido el día Febrero 21 de 2023**

**Solicitado Por: SECRETARIA DE HACIENDA**

Elaboró: MANTILLA RINCON AMANDA

  
**DIRECTORA DE PRESUPUESTO** (E)

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                       |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-------------|
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código:                                   | PT-F.01               | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Versión:                                  | 1                     |             |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de                                  | 29 - 04 - 2020        |             |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIRECCION DE PRESUPUESTO                  |                       |             |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS |                       |             |
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                       |             |
| SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                       |             |
| CIUDAD Y FECHA: Girón, 20 de Febrero de 2023                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                       |             |
| DEPENDENCIA SOLICITANTE:                                                                                                                 | SECRETARÍA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DEL SOLICITANTE:                   | NELLY ALVAREZ GARNICA |             |
| POR CONCEPTO DE (OBJETO):                                                                                                                | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON. DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER. |                                           |                       |             |
| POR VALOR DE:                                                                                                                            | SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                       |             |
| PRODUCTO                                                                                                                                 | SERVICIO DE FORTALECIMIENTO A LA GESTION PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DEL GASTO PUBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |                       |             |
| INDICADOR                                                                                                                                | ESTRATEGIA PARA EL AUMENTO DE LOS INGRESOS TRIBUTARIOS DEL MUNICIPIO IMPLEMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                       |             |
| CODIGO PRESUPUESTAL                                                                                                                      | DESCRIPCION RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUENTE DE FINANCIACIÓN                    | VALOR                 |             |
| 2.3.2.02.02.008.01.45.4599.04                                                                                                            | SERVICIO DE FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL PARA LA EFICIENCIA DE LA GESTION PUBLICA TERRITORIAL ATRAVES FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS                                                                                                                                                                                                                                                   | RECURSOS PROPIOS                          | \$ 7.200.000,00       |             |
| <br>Nelly Alvarez Garnica<br>Secretaria de Hacienda |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                       |             |

|                                       |                                                   |            |             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN           | Código:                                           | OC-F.02    | Pág. 1 de 1 |
|                                       | Versión:                                          | 01         |             |
|                                       | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                       | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                       | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| SOLICITUD DE INEXISTENCIA DE PERSONAL |                                                   |            |             |

Girón, 21 de febrero de 2023

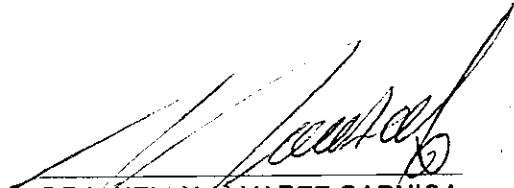
Doctor  
**JAVIER GUSTAVO PULIDO MANTILLA**  
Secretario de Gestión Humana  
Alcaldía de Girón  
Presente

Referencia: Certificación o constancia sobre disponibilidad de personal de planta de la Alcaldía Municipal.

Atentamente, me permito solicitar certificación donde conste que, en la planta de personal de la Alcaldía del Municipio de Girón Santander, no existe el personal suficiente ni disponible para desarrollar las actividades de: OBJETO: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER."**

PERFIL: CONTADOR PUBLICO  
EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO

Cordialmente,

  
**DRA. NELLY ALVAREZ GARNICA**  
Secretaria de Hacienda

|                                                  |                              |            |             |
|--------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN                      | Código:                      | OC -F.02   | Pág. 1 de 1 |
|                                                  | Versión                      | 01         |             |
|                                                  | Fecha de Aprobación:         | 19/01/2021 |             |
|                                                  | SECRETARIA DE GESTION HUMANA |            |             |
|                                                  | Proceso: GESTIÓN HUMANA      |            |             |
| CERTIFICACIÓN DE LA SECRETARIA DE GESTIÓN HUMANA |                              |            |             |

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GESTIÓN HUMANA DEL MUNICIPIO DE  
GIRÓN SANTANDER

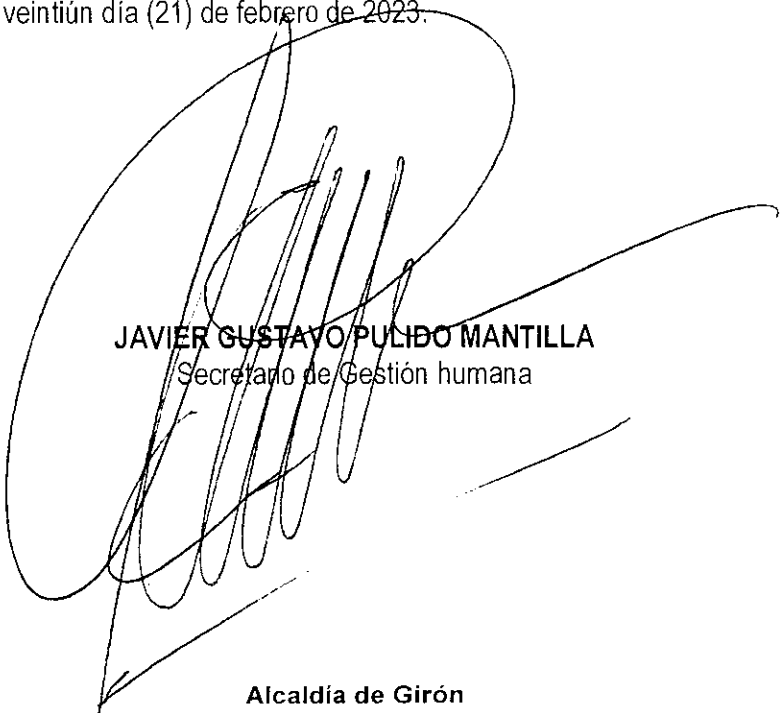
HACE CONSTAR

Que conforme a los requerimientos legales estipulados por la ley 80 de 1993, artículo 2 numeral 4 literal h de la ley 1150 de 2007 y los decretos 1737, 2209 de 1998 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015, se ha verificado comparativamente la planta global de personal y atendiendo la actividad a realizar, se estableció que EN LA ACTUALIDAD NO EXISTE PERSONAL SUFICIENTE NI DISPONIBLE CON EL PERFIL DE: **CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**; para desarrollar el siguiente objeto contractual:

**“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.”**

Este servicio no requerirá dedicación de tiempo completo, ni implicará subordinación.

Dado en Girón a los veintiún día (21) de febrero de 2023.



**JAVIER GUSTAVO PULIDO MANTILLA**  
Secretario de Gestión humana

|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 1 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

Girón, 21 de febrero de 2023

ESTUDIOS PREVIOS

De acuerdo a lo requerido por los numerales 7 y 12 del artículo 25 de la ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015, se describe a continuación la conveniencia y oportunidad de la contratación para: **“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.”** para lo cual ha de tenerse en cuenta lo siguiente:

1. DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD QUE LA ENTIDAD PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN.

Que de acuerdo con las disposiciones del artículo 2° de la Constitución Nacional que reza “ son fines esenciales del estado, servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios , derechos y deberes consagrados en la constitución , facilitar la participación de todas las decisiones que los afectan en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación , defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo”

A su vez el artículo 5° de la ley 136 de 1994 que estable “son principios rectores de la administración municipal. a) EFICACIA: Los municipios determinarán con claridad la misión, propósito y metas de cada una de sus dependencias o entidades; definirán al ciudadano como centro de su actuación dentro de un enfoque de excelencia en la prestación de sus servicios y establecerá rigurosos sistemas de control de resultados y evaluación de programas y proyectos; b) EFICIENCIA: Los municipios deberán optimizar el uso de los recursos financieros, humanos y técnicos, definir una organización administrativa racional que les permita cumplir de manera adecuada las funciones y servicios a su cargo, crear sistemas adecuados de información, evaluación y control de resultados, y aprovechar las ventajas comparativas que ofrezcan otras entidades u organizaciones de carácter público o privado”.

Que de conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 315 de nuestra carta magna, son atribuciones del alcalde dirigir la acción administrativa del municipio, asegurar el cumplimiento de las funciones y las prestaciones de los servicios a su cargo.

Que de acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 29°, literal d, numeral 1, de la ley 1551 de 2012, plasma que son funciones de los Alcaldes Municipales, en relación con la Administración Municipal “Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y de la prestación de los servicios a su cargo.

Del talento humano depende el desarrollo sostenible y la productividad de las entidades públicas o privadas, por eso la vinculación de personal idóneo puede generar grandes beneficios para la Alcaldía de Girón, encaminando esto como una estrategia de apoyo cuyo único fin sea el cumplimiento de los objetivos y las metas plasmadas por la nueva administración local, logrando una eficiente gestión administrativa.

El avance de la modernización del Estado implica una serie de cambios administrativos y fiscales en las entidades territoriales, a fin de establecer mecanismos de gestión que conlleven a la competitividad a través de indicadores sólidos de gestión y resultados que contribuyan al mejoramiento continuo de las finanzas públicas y el desarrollo económico, social y cultural del municipio.

En este sentido, se requiere perfeccionar los avances administrativos y tecnológicos para mejorar la gestión fiscal del ente territorial, acorde a las necesidades gubernamentales y de la comunidad, determinados mediante indicadores cuantificables que brinden al usuario la credibilidad de la gobernabilidad local.

|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 2 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

Actualmente la **Secretaría de Hacienda** no cuenta con el recurso humano conformado por un grupo de profesionales o auxiliares administrativos que pueda atender las labores y actividades que se presentan a diario en la dependencia y que son necesarias para el buen funcionamiento de la administración pública, entendiendo que la **Secretaría de Hacienda** le corresponde realizar la gestión que garantice un óptimo y efectivo recaudo de los tributos municipales necesarios para ejecutar los proyectos de inversión pública para el beneficio de todos los habitantes del municipio de Girón.

Para todo lo expuesto, fue confeccionado el PROYECTO: **"FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER"**, LÍNEA ESTRATÉGICA: **MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA Y BUEN GOBIERNO**, PROGRAMA: **Fortalecimiento De La Gestión Y Dirección De La Administración Pública Territorial**. PRODUCTO: **servicio de seguimiento y evaluación del desempeño institucional**. INDICADOR: **estrategia para el seguimiento y evaluación del plan de desarrollo**, Proyecto que cuenta con viabilidad y aprobación dentro del banco de programas y proyectos de inversión municipal con BPPIM N° **2021683070093** según Certificado de fecha 30 de enero de 2023, expedido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Girón.

El propósito del proyecto es aumentar la capacidad técnica y administrativa para la gestión y el cumplimiento de los objetivos estratégicos de la **Secretaría de Hacienda**, aumentando el recurso humano para el desarrollo de los procesos de gestión de calidad, aumentando la sostenibilidad; pretendiéndose con ello lograr la vinculación de (1) grupo interdisciplinario de profesionales, técnicos, tecnólogos y de apoyo asistencial, para el mejoramiento de la política de gestión y resultados esperados de la administración haciendo con ello que el Municipio de Girón sea una entidad gubernamental de gestión eficaz, comprometido con el oportuno y efectivo recaudo de los impuestos, tasas y contribuciones para su posterior distribución en inversión para el beneficio de todos los girones.

Conforme a lo anterior, la Alcaldía Municipal de Girón, y especialmente el personal de planta vinculado a la misma adscrito a la **Secretaría Hacienda** no es suficiente, ni el número de profesionales y técnicos aptos para asumir las diferentes actividades que son competencia de este despacho, en aras de hacer viable la gestión administrativa del municipio.

Ahora bien, la misión de la **Secretaría Hacienda** del Municipio de Girón es se concreta en desarrollar la gestión financiera, económica, fiscal y presupuestal del municipio a través del recaudo optimo y preciso, del manejo de la generación de recursos para la ejecución del gasto y de la inversión, identificando nuevas fuentes de recursos y la aplicación racional de fondos que facilite la gestión para asegurar la financiación de los programas y proyectos de inversión pública contenidos en el plan municipal de desarrollo con miras a lograr el mejoramiento de las condiciones de vida de la comunidad, haciendo de la organización municipal el ente líder en proyectos de inversión social.

Le corresponde a esta dependencia, dentro de sus funciones: un profesional **CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**, para que apoye profesionalmente la ejecución de las actividades que desarrolla la **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**, adscrita a la **Secretaría de Hacienda**; ya que en la planta de personal del municipio, no se cuenta con personal suficiente que realice estas actividades, y así poder dar cabal cumplimiento a las funciones asignadas por la **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**, adscrita a la **Secretaría de Hacienda**, que fueron anteriormente descritas.

**2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES ESENCIALES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR.**

Se contratará una persona natural, idónea **CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**, (literal h del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007 y el numeral 2 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015, frente a la contratación de **servicios Profesionales o de apoyo a la gestión**, el Municipio "... Podrá contratar directamente con persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas". Que no se encuentren inhabilitadas ni presenten incompatibilidades para

|                                           |                                                   |            |             |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b>        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 3 de 9 |
|                                           | Versión:                                          | 02         |             |
|                                           | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                           | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                           | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| <b>ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA</b> |                                                   |            |             |

contratar con entidades públicas y poder ejecutar el presente objeto. **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER."** El Supervisor del contrato será la DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, adscrita a la **Secretaría de Hacienda** y/o el funcionario que haga sus veces, quien certificará el cumplimiento de sus obligaciones como requisito de pago del valor pactado.

**2.1 ACTIVIDADES ESPECIFICAS:**

En desarrollo de lo pactado en la cláusula anterior, el contratista se compromete con el Municipio de Girón:

1. Brindar apoyo en el área de Fiscalización y Otros impuestos en el desarrollo del proceso de verificación y control de impuestos municipales de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal. Verificar los formularios de declaración y pago de los mismos de conformidad con la información registrada por el Contribuyente.
2. Informar al responsable del área de Otros impuestos las diferencias encontradas en el cruce de información realizado, con el fin de efectuar los ajustes que se requieran en las ejecuciones y/o realizar el procedimiento a que haya lugar.
3. Brindar apoyo en la elaboración y notificación de los actos administrativos y demás documentación proyectada en el cumplimiento de sus actividades.
4. Apoyo en las visitas de inspección tributaria en los procesos de fiscalización.
5. Realizar el seguimiento a los procesos de fiscalización iniciados a fin de que culminen en forma debida
6. Apoyar las actividades de cruce de información reportadas en las declaraciones de Industria y Comercio vs los reportes de Información Exógena, a fin de detectar diferencias en las declaraciones. Proyectar los requerimientos y realizar el seguimiento respectivo.
7. Apoyar y proyectar los Recursos de Reconsideración, Resoluciones y Derechos de Petición que resuelvan peticiones radicadas por los contribuyentes y demás ciudadanos que le sean asignados por el supervisor.
8. Servir de acompañamiento en las diferentes actividades del despacho.
9. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades encomendadas para el cumplimiento del objeto del contrato.
10. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
11. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada.
12. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
13. Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.

|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 4 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

14.Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

**PARÁGRAFO.** Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. El Contratista puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y en general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad de que trata el presente contrato y se haya obtenido previamente autorización del MUNICIPIO

**2.2. FORMA DE PAGO**

El municipio pagará al CONTRATISTA así: **TRES (03)** pagos mensuales iguales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000)**, que serán cancelados de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007.

El último pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor designado para tal efecto y la correspondiente Acta de terminación y liquidación por mutuo Acuerdo Formato OC-F.19 debidamente suscrita por las partes.

**2.3. PLAZO EJECUCIÓN: TRES (03) MESES, sin exceder la presente vigencia fiscal.**

**2.4. VALOR:** El valor asciende a la suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**.

**2.5. LUGAR DE EJECUCIÓN:** Municipio de Girón – Alcaldía de Girón Santander.

**2.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

En desarrollo de la contratación a realizar, se debe tener en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993, el artículo 50 de Ley 789 de 2002, y cumplir con las siguientes obligaciones:

- Estar afiliado al sistema de seguridad social en salud y pensión como independiente de acuerdo a las normas legales vigentes y realizar oportunamente los pagos correspondientes.
- Prestar a entera satisfacción el servicio.
- Aceptar la supervisión por parte del Municipio.
- Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
- Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato, evitando dilaciones y entramientos que puedan presentarse.
- No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.
- Afiliarse a la ARL de conformidad con el numeral del ordinal a), artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.  
Nota: Los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio de Trabajo como de alto riesgo, el pago de esta afiliación será por cuenta del contratante. (Artículo 2 ordinal a), numeral 5).
- De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, allegar el certificado de examen pre ocupacional.

**3. LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN**



|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 5 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

LA LEY 80 DE 1993, EXPRESA SOBRE LA MODALIDAD CONTRACTUAL:

*“ART. 25. —DEL PRINCIPIO DE ECONOMÍA. En virtud de este principio:*

*.....*  
*2. Las normas de los procedimientos contractuales se interpretarán de tal manera que no den ocasión a seguir trámites distintos y adicionales a los expresamente previstos o que permitan valerse de los defectos de forma o de la inobservancia de requisitos para no decidir o proferir providencias inhibitorias.”*

LA LEY NÚMERO 1150 DE FECHA JULIO 16 DE 2007, ESTABLECE:

*“ART. 2º—DE LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN. La escogencia del contratista se efectuará con arreglo a las modalidades de selección de licitación pública, selección abreviada, concurso de méritos y contratación directa, con base en las siguientes reglas:*

*....*  
**4. CONTRATACIÓN DIRECTA.** *La modalidad de selección de contratación directa, solamente procederá en los siguientes casos:*

*.....h) Para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, o para la ejecución de trabajos artísticos que solo puedan encomendarse a determinadas personas naturales”.*

EL DECRETO 1082 DE 2015, SOBRE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, EN SU ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 ESTABLECE:

*“Las Entidades Estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate”.*

La presente contratación de conformidad con el numeral 3 artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 del 2015, se realizará bajo la modalidad de contratación directa por tratarse de una necesidad de la Administración y las necesidades de la **Secretaría de hacienda** de acuerdo a su misión.

4. EL ANÁLISIS TÉCNICO Y ECONÓMICO QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, INDICANDO CON PRECISIÓN LAS VARIABLES CONSIDERADAS PARA CALCULAR EL PRESUPUESTO DE LA RESPECTIVA CONTRATACIÓN, ASÍ COMO SU MONTO Y EL DE LOS COSTOS PARA LA ENTIDAD ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

El presente análisis consiste en la evaluación que la entidad ha efectuado, en la cual ha analizado la oferta y la demanda de los servicios a contratar y se ha efectuado una comparación de estas donde no existe duda a la viabilidad de la contratación del servicio de la referencia.

Sobre el perfil y el objeto a contratar dentro del mercado existen personas jurídicas y personas naturales que brindan el servicio solicitado.

Las personas jurídicas que ofrecen dicho servicio de alguna manera efectúan intermediación laboral o tercerización que están legalmente constituidas en esta ciudad y su área metropolitana son pocas en el sector y que brinden las características de la actividad referida, adicional a ello que incrementa el valor de la contratación.

Ahora bien, es más conveniente efectuar la presente contratación con la modalidad de contrato de prestación de servicios **PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**, como históricamente este ente territorial viene cubriendo sus necesidades con persona natural con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato, previa verificación de la idoneidad relacionada.

Revisando contratos similares en la página institucional [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co), se pudo constar que el valor del servicio requerido tal como se desprende de contrataciones similares del sector, a manera de ejemplo se toma la siguiente muestra:

| PROCESO             | ENTIDAD                            | HONORARIOS MENSUALES PACTADOS |
|---------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CPS 104 DE 2022     | CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA | \$2.500.000                   |
| FLO-HAC-CD-383-2022 | ALCALDIA DE FLORIDABLANCA          | \$2.500.000                   |
| FLO-HAC-CD-388-2022 | ALCALDIA DE FLORIDABLANCA          | \$2.200.000                   |

En promedio los honorarios que se pactan en las contrataciones tomadas como muestra es de **\$2.400.000**

El Municipio de Girón, teniendo en cuenta los valores históricos pactados por concepto de honorarios en los contratos de prestación de servicios celebrados en la vigencia anterior, así como los valores promedio del mercado estandarizados para los honorarios según el perfil a contratar, ha calculado el valor del contrato de prestación de servicios por un valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**.

Este presupuesto incluye todas las variables que afectan el valor del mismo, costos directos e indirectos pagaderos por mensualidades vencidas. (Numeral 4, artículo 2.2.1.1.2.1.1., Decreto 1082 de 2015).

5. FUENTE DE FINANCIACIÓN:

El valor del presente contrato, se cancelará con cargo al rubro presupuestal **"SERVICIO DE FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL PARA LA EFICIENCIA DE LA GESTION PUBLICA TERRITORIAL ATRAVES FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS"**, CÓDIGO **2.3.2.02.02.008.01.45.4599.04**, Fuente de Financiación **RECURSOS PROPIOS**, CODIGO META: **200918**, del presupuesto general de gastos del Municipio de Girón Santander para la vigencia fiscal **2023**, contemplados en la disponibilidad presupuestal **No. 23.00395 del 21 de febrero de 2023**, por valor total de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**.

6. LA JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITAN IDENTIFICAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE.

Por tratarse de un contrato de prestación de servicios **Profesionales**, se debe verificar la idoneidad y experiencia del contratista, y no requiere la existencia de varias propuestas, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015.

Así las cosas, el Municipio de Girón, requieren contratar los servicios **Profesionales** de un **CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**, para que apoye la **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**, adscrita a la **Secretaría de Hacienda**.

7. SOPORTE QUE PERMITA LA TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, Y MITIGACIÓN DEL RIESGO

| Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción (Qué puede pasar y, cómo puede ocurrir) | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Controles a ser implementados | Impacto después del tratamiento |         |                       |           | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento |
|-------|--------|-------|------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-----------|------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|---------|-----------------------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|       |        |       |      |                                                     |                                          |              |         |                       |           |                        |                                           | Probabilidad                    | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría |                                    |                                                    |                                                |                                                  |

ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

|                                                                         |                             |                                                  |                                                     |                                                  |                                                          |                                     |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 8                                                                       | 7                           | 6                                                | 5                                                   | 4                                                | 3                                                        | 2                                   | 1                                                                |
| General                                                                 | General                     | General                                          | General                                             | General                                          | General                                                  | General                             | General                                                          |
| externo                                                                 | interno                     | externo                                          | Interno                                             | Interno                                          | Interno                                                  | interno                             | Interno                                                          |
| planeacion                                                              | planeacion                  | ejecucion                                        | ejecucion                                           | ejecucion                                        | ejecucion                                                | planeacion                          | ejecucion                                                        |
| regulatorio                                                             | economico                   | operacional                                      | operacional                                         | operacional                                      | operacional                                              | economico                           | operacional                                                      |
| incumplimiento en impuestos que afectará a todos los contribuyentes y a | Financiamiento del contrato | Falta de calidad en el servicio prestado         | Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales  | Uso indebido de información                      | Negligencia, imprudencia o temeridad en los mandatos     | Estimación inadecuada de los costos | Información errónea o desactualizada suministrada por la entidad |
| Desequilibrio economico                                                 | Desequilibrio economico     | Incumplimiento de las obligaciones contractuales | Disminución de la capacidad laboral del contratista | Incumplimiento a la clausula de confidencialidad | Demora y/o incumplimiento de obligaciones contractuales. | Desequilibrio economico             | Demora y/o incumplimiento de obligaciones contractuales.         |
| posible                                                                 | raro                        | posible                                          | posible                                             | raro                                             | posible                                                  | improbable                          | posible                                                          |
| Moderado                                                                | Insignificante              | Menor                                            | Menor                                               | Insignificante                                   | Moderado                                                 | Menor                               | Moderado                                                         |
| 3                                                                       | 1                           | 2                                                | 2                                                   | 1                                                | 3                                                        | 2                                   | 3                                                                |
| Bajo                                                                    | Bajo                        | Bajo                                             | Bajo                                                | Bajo                                             | Bajo                                                     | Bajo                                | Bajo                                                             |
| Contratista                                                             | Contratista                 | Entidad contratante                              | Contratista                                         | Contratista                                      | Contratista                                              | Contratista                         | Entidad contratante                                              |
| evitar el riesgo                                                        | evitar el riesgo            | transferir el riesgo                             | transferir el riesgo                                | transferir el riesgo                             | evitar el riesgo                                         | evitar el riesgo                    | evitar el riesgo                                                 |
| 2                                                                       | 1                           | 1                                                | 1                                                   | 2                                                | 2                                                        | 1                                   | 2                                                                |
| menor                                                                   | insignificante              | insignificante                                   | insignificante                                      | insignificante                                   | menor                                                    | insignificante                      | menor                                                            |
| 2                                                                       | 1                           | 1                                                | 1                                                   | 1                                                | 2                                                        | 1                                   | 2                                                                |
| bajo                                                                    | bajo                        | bajo                                             | bajo                                                | bajo                                             | bajo                                                     | bajo                                | bajo                                                             |
| si                                                                      | si                          | si                                               | si                                                  | si                                               | si                                                       | si                                  | si                                                               |
| Contratista                                                             | Contratista                 | Entidad contratante ( secretaria gestora         | Contratista                                         | Contratista                                      | Contratista                                              | Contratista                         | Entidad contratante ( secretaria gestora                         |
| 03-02-2023                                                              | 03-02-2023                  | 03-02-2023                                       | 03-02-2023                                          | 03-02-2023                                       | 03-02-2023                                               | 03-02-2023                          | 03-02-2023                                                       |
| 31-12-2023                                                              | 31-12-2023                  | 31-12-2023                                       | 31-12-2023                                          | 31-12-2023                                       | 31-12-2023                                               | 31-12-2023                          | 31-12-2023                                                       |

8. ANALISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRACONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL O FRECIMIENTO O DEL CONTRATO SEGÚN EL CASO, ASÍ COMO LA PERTINENCIA DE LA DIVISION DE AQUELLAS, DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACIÓN SOBRE EL PARTICULAR.

Este contrato estará exento de garantías de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. Del Decreto 1082 de 2015; teniendo en cuenta la modalidad de contratación y su cuantía.

|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 8 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

9. DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA COMPLEJIDAD

De conformidad con el artículo 18 del Manual de Contratación del Municipio de Girón Santander, la etapa precontractual inicia en cada una de las Secretarías de Despacho, Jefe Asesor o Asesor del Municipio de Girón, a quienes corresponde la Elaboración del Estudio y documentos previos, el Análisis del sector Económico, los Planos, Estudios y/o demás documentos requeridos, para la preparación del proceso contractual correspondiente y la Solicitud del Certificado de Disponibilidad Presupuestal, conjuntamente con el Secretario de Hacienda.

El artículo 227 del decreto 19 de 2012, creó una nueva obligación en materia contractual, veamos:

**“ARTICULO 227. REPORTES AL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO -SIGEP.** Quien sea nombrado en un cargo o empleo público o celebre un contrato de prestación de servicios con el Estado deberá, al momento de su posesión o de la firma del contrato, registrar en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público -SIGEP-administrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la información de hoja de vida, previa habilitación por parte de la unidad de personal de la correspondiente entidad, o ante la dependencia que haga sus veces.

*Además, los servidores públicos deberán diligenciar la declaración de bienes y rentas de que trata el artículo 122 de la Constitución Política.*

Documentos soportes de la propuesta:

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato: Formato único de hoja de vida, declaración de bienes y rentas, fotocopia de la cedula de ciudadanía, fotocopia del RUT, examen médico pre -ocupacional y afiliación a seguridad social como independiente. La entidad verificará los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales del proponente. La propuesta deberá firmarse por el proponente, indicándose además el documento de identidad, la dirección y el teléfono.

En la carta de la propuesta se sintetizarán las actividades que comprenden la misma, las cuales se deberán sujetar a las especificaciones y exigencias previstas en los presentes términos y deberán comprender en especial las actividades descritas en el alcance del objeto **“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADDR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTD INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDDS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.”**

- El termino de duración
- Precio estimado por el servicio
- Forma de pago
- Vigencia de la propuesta, la cual no podrá ser inferior a un (1) mes.

10. SUPRESIÓN DEL ACTA JUSTIFICATIVA:

Para los Contratos de Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, no se requiere acto administrativo de justificación, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.1. del Decreto 1082 de 2015, que enuncia:

...”Este acto administrativo no es necesario cuando el contrato a celebrar es de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, y para los contratos de que tratan los literales (a) y (b) del artículo 2.2.1.2.1.4.3 del presente decreto.”

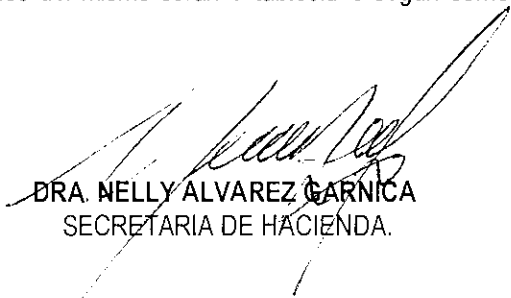
11. PROCESO DE CONTRATACIÓN COBIJADO POR UN ACUERDO COMERCIAL:

|                                    |                                                   |            |             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN        | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 9 de 9 |
|                                    | Versión:                                          | 02         |             |
|                                    | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                    | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                    | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA |                                                   |            |             |

SI \_\_\_\_\_ NO X

SE CONCLUYE QUE:

Se considera viable la ejecución de un contrato cuyo objeto sea: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER", para lo cual se deberá proceder a realizar el correspondiente proceso de contratación con una persona natural o jurídica, idónea y con experiencia en el objeto a ejecutar, sin desconocer en lo posible las recomendaciones aquí consignadas. Sin embargo, la prioridad y condiciones del mismo serán establecidas según como lo considere conveniente la entidad.

  
DRA. NELLY ALVAREZ GARNICA  
SECRETARIA DE HACIENDA.

|                                                           |                                                   |            |             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN                               | Código:                                           | OC-F.12    | Pág. 1 de 1 |
|                                                           | Versión:                                          | 00         |             |
|                                                           | Fecha de Aprobación:                              | 30/09/2019 |             |
|                                                           | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                                           | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| OFICIO REMISORIO PARA TRAMITACION DEL PROCESO CONTRACTUAL |                                                   |            |             |

Girón, 21 de febrero de 2023

Doctora  
**LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL**  
Jefe Oficina de Contratación  
Alcaldía de Girón  
Presente

**Referencia: REMISION DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOPORTES PRECONTRACTUALES**

La presente tiene como finalidad allegar los Estudios Previos y demás soportes Precontractuales para la elaboración del siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** cuyo objeto es:

**“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.”**

Cordialmente,

  
**DRA. NELLY ALVAREZ GARNICA**  
Secretaria de Hacienda.

|                             |                                                   |            |             |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN | Código:                                           | OC-F.07    | Pág. 1 de 1 |
|                             | Versión:                                          | 00         |             |
|                             | Fecha de Aprobación:                              | 30/09/2019 |             |
|                             | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                             | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| CONVOCATORIA A VEEDORES     |                                                   |            |             |

CONVOCATORIA A VEEDORES

La Oficina de Contratación, convoca a la Ciudadanía en general, para conformar los respectivos Comités de Veeduría Ciudadana, a efectos que desarrollen el respectivo control social sobre la etapa pre-contractual, contractual y post-contractual.

Lo anterior, en cumplimiento artículo. 66 Ley 80 de 1993, y la Ley 850 de 2003.

**OBJETO: “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.”**

Disponibilidad Presupuestal: Se cuenta con el CDP No. **23.00395** del 21 de febrero de 2023 por valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**

Para mayor información, pueden acercarse a la Oficina de Contratación de la Alcaldía Municipal de Girón Santander, Carrera 25 N° 30-32 Parque Principal, ó comunicarse al teléfono 6463030.

Girón, 21 de febrero de 2023

  
**LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL**  
Jefe Oficina de Contratación

Siendo las 8:00 a.m., del día 21 de febrero de 2023, se fija el presente aviso en la cartelera principal de la Oficina de Contratación, ubicada en la Carrera 25 N° 30-32 Parque Principal.

|                                  |                                                   |            |             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN      | Código:                                           | OC-F.04    | Pág. 1 de 3 |
|                                  | Versión:                                          | 01         |             |
|                                  | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                  | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                  | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA |                                                   |            |             |

Girón (S),21 de febrero de 2023

Doctor:  
**JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**  
Dirección CARRERA 26N - 34 -18 APT 602 SUR ORIENTE APARTAMENTO  
Ciudad Bucaramanga  
Teléfono 3208538342

**Ref. Invitación a presentar Propuesta para Contrato de Prestación de Servicios Profesionales**

La Administración Municipal de Girón Santander a través de la Oficina de Contratación del Municipio de Girón, se permite invitarlo(a) a presentar propuesta para:

Objeto: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER."**

De acuerdo a los parámetros que a continuación se detallan:

**ALCANCE DEL OBJETO Y/O DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO**

En desarrollo del objeto que se pretende ejecutar, el contratista deberá realizar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en el área de Fiscalización y Otros impuestos en el desarrollo del proceso de verificación y control de impuestos municipales de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal. Verificar los formularios de declaración y pago de los mismos de conformidad con la información registrada por el Contribuyente.
2. Informar al responsable del área de Otros impuestos las diferencias encontradas en el cruce de información realizado, con el fin de efectuar los ajustes que se requieran en las ejecuciones y/o realizar el procedimiento a que haya lugar.
3. Brindar apoyo en la elaboración y notificación de los actos administrativos y demás documentación proyectada en el cumplimiento de sus actividades.
4. Apoyo en las visitas de inspección tributaria en los procesos de fiscalización.
5. Realizar el seguimiento a los procesos de fiscalización iniciados a fin de que culminen en forma debida
6. Apoyar las actividades de cruce de información reportadas en las declaraciones de Industria y Comercio vs los reportes de Información Exógena, a fin de detectar diferencias en las declaraciones. Proyectar los requerimientos y realizar el seguimiento respectivo.
7. Apoyar y proyectar los Recursos de Reconsideración, Resoluciones y Derechos de Petición que resuelvan peticiones radicadas por los contribuyentes y demás ciudadanos que le sean asignados por el supervisor.
8. Servir de acompañamiento en las diferentes actividades del despacho.
9. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades encomendadas para el cumplimiento del objeto del contrato.



|                                  |                                                   |            |             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN      | Código:                                           | OC-F.04    | Pág. 2 de 3 |
|                                  | Versión:                                          | 01         |             |
|                                  | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                  | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                  | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA |                                                   |            |             |

10. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
11. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada.
12. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
13. Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.
14. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

**LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL**

El objeto a contratar se realizará en el Municipio de Girón Santander.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

En desarrollo de la contratación a realizar, se debe tener en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la ley 80 de 1993, el artículo 50 de ley 789 de 2002, y cumplir con las siguientes obligaciones: a) Estar afiliado al sistema de seguridad social en salud y pensión como independiente de acuerdo a las normas legales vigentes y realizar oportunamente los pagos correspondientes b) Prestar a entera satisfacción el servicio. c) Aceptar la supervisión por parte del Municipio. d) Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. e) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. f) No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas. g) Afiliarse a la ARL de conformidad con el numeral del ordinal a), artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.h) De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, allegar el certificado de examen pre ocupacional.

**REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:**

Para la suscripción del contrato que se pretende realizar, el contratista debe contar con los siguientes requisitos:

- 1. Persona natural mayor de edad.
- 2. Profesional en **CONTADOR PUBLICO**
- 3. **EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**

**DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA**

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato: Formato único de hoja de vida, declaración de bienes y rentas, fotocopia de la cedula de ciudadanía, fotocopia del RUT, examen médico pre ocupacional y certificados de afiliación a seguridad social como independiente. La entidad verificará los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales del proponente. La propuesta deberá firmarse por el proponente, indicándose además el documento de identidad, la dirección y el teléfono.

|                                  |                                                   |            |             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN      | Código:                                           | OC-F.04    | Pág. 3 de 3 |
|                                  | Versión:                                          | 01         |             |
|                                  | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                  | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                  | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA |                                                   |            |             |

En la carta de la propuesta se sintetizarán las actividades que comprenden la propuesta, las cuales se deberán sujetar a las especificaciones y exigencias previstas en los presentes términos y deberán comprender en especial las actividades descritas en el alcance del objeto.

- ◆ El término de duración
- ◆ Precio estimado por el servicio
- ◆ Forma de pago
- ◆ Vigencia de la propuesta, la cual no podrá ser inferior a un (1) mes.

**TIEMPO DE EJECUCIÓN**

El tiempo que se tiene programado para que se ejecute el objeto a contratar es de **TRES (03) meses**, a partir de la legalización del contrato y la suscripción del acta de inicio.

**PRESUPUESTO OFICIAL**

El presupuesto oficial que la Entidad ha determinado para este trabajo es **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**.

**FORMA DE PAGO**

EL municipio pagará al CONTRATISTA así: **TRES (03)** pagos mensuales iguales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000)**; pagos que serán cancelados de acuerdo a los informes que presente al supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007.

El último pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor designado para tal efecto y la correspondiente Acta de terminación y liquidación por mutuo Acuerdo Formato OC-F.19 debidamente suscrita por las partes.

**INDEMNIDAD:** El contratista se obliga a mantener indemne de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del contratista.

**LIQUIDACION.**

El contrato se liquidará en los términos previstos en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.

**LEGALIZACION DEL CONTRATO A CELEBRAR.**

Una vez suscrito el contrato, el Contratista deberá para su ejecución: entregar la documentación requerida y a su vez dar cumplimiento a los requisitos exigidos por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

**ENTREGA DE LA PROPUESTA**

La propuesta deberá entregarse por parte del contratista con documentos exigidos para este tipo de contratación de conformidad con la norma existente.

Cordialmente,

  
**LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL**  
Jefe Oficina de Contratación

Girón, 22 de febrero de 2023

Señores

**MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER**  
DRA. LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL  
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN  
Alcaldía de Girón Santander

Yo, **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** con cedula de ciudadanía No. 91.109.918 de Socorro (Santander), de manera atenta me permito presentar propuesta de prestar servicios **profesionales** como **CONTADOR PUBLICO, CON EXPERIENCIA DE DOCE (12) MESES COMO CONTADOR PUBLICO**, en la **DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**, adscrita a la **Secretaria de Hacienda**, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en el área de Fiscalización y Otros impuestos en el desarrollo del proceso de verificación y control de impuestos municipales de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal. Verificar los formularios de declaración y pago de los mismos de conformidad con la información registrada por el Contribuyente.
2. Informar al responsable del área de Otros impuestos las diferencias encontradas en el cruce de información realizado, con el fin de efectuar los ajustes que se requieran en las ejecuciones y/o realizar el procedimiento a que haya lugar.
3. Brindar apoyo en la elaboración y notificación de los actos administrativos y demás documentación proyectada en el cumplimiento de sus actividades.
4. Apoyo en las visitas de inspección tributaria en los procesos de fiscalización.
5. Realizar el seguimiento a los procesos de fiscalización iniciados a fin de que culminen en forma debida
6. Apoyar las actividades de cruce de información reportadas en las declaraciones de Industria y Comercio vs los reportes de Información Exógena, a fin de detectar diferencias en las declaraciones. Proyectar los requerimientos y realizar el seguimiento respectivo.
7. Apoyar y proyectar los Recursos de Reconsideración, Resoluciones y Derechos de Petición que resuelvan peticiones radicadas por los contribuyentes y demás ciudadanos que le sean asignados por el supervisor.
8. Servir de acompañamiento en las diferentes actividades del despacho.
9. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades encomendadas para el cumplimiento del objeto del contrato.
10. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
11. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada.
12. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
13. Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.

12. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.

13. Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.

14. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.

No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.

Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente solo comprometo a los firmantes.

Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.

Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente).

Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios profesionales asciende a la suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**, para ser cancelados en **TRES (03)** pagos mensuales iguales por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000)**.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley y los documentos que dan cuenta del cumplimiento de requisitos establecidos en su invitación.



**JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**

C.C N°. 91.109.918 de Socorro

Dirección CARRERA 26N - 34 -18 APT 602 SUR ORIENTE APARTAMENTO

Ciudad Bucaramanga

Teléfono: 3208538342

Correo: julian2620@hotmail.com



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                         |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Solano                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Perez |                                                                                                                                                                                                  | NOMBRES<br>Julian Adolfo                                                               |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91109918 |  |                                         | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                               | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  |  | NÚMERO<br>91109918                      |                                                                                                                                                                                                  | D.M. 05                                                                                |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 26 MES 04 AÑO 1979<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO SOCORRO                |  |                                         | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 26 N 0 34 -18 APT 602 SUR ORIENTE APARTAMENTO<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO BUCARAMANGA<br>TELÉFONO 7272871 EMAIL julian2620@hotmail.com |                                                                                        |                  |

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------|-----|-------------------|-----|------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                       |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |     | TÍTULO OBTENIDO |     | BÁSICA SECUNDARIA |     |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA           |     | FECHA DE GRADO    |     |      |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°             | MES | 12                | AÑO | 1999 |  |

|                                                                                                |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|--------------------------------|--|--|--|--------------------|--|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   |                         |          |    | TL (TECNOLÓGICA)                         |             |      |                            | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) |  |  |  | UN (UNIVERSITARIA) |  |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                           |                         |          |    | MG (MAESTRÍA O MAGISTER)                 |             |      |                            | DOC (DOCTORADO O PHD)          |  |  |  |                    |  |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                            | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |                                |  |  |  |                    |  |
|                                                                                                |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |                                |  |  |  |                    |  |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 07          | 2008 | 137530-T // ACTA 097       |                                |  |  |  |                    |  |

|                                      |             |           |       |             |     |
|--------------------------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
| CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS |             |           |       |             |     |
| MEDIO DE CAPACITACIÓN                | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION |     |
|                                      |             |           |       | MES         | AÑO |
|                                      |             |           |       |             |     |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FDRMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

|                                                    |  |  |                                             |              |     |         |     |                                                   |                 |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                             |              |     |         |     |                                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN JUAN DE GIRON |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>GIRÓN                          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     |                                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                         | 14           | Mes | 12      | Año | 2022                                              | Día             | 27 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |         |     | DIRECCIÓN                                         |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLD O CDNTRATO ANTERIOR                          |  |  |                                             |              |     |         |     |                                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER      |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     |                                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                         | 23           | Mes | 09      | Año | 2022                                              | Día             | 22 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTADOR                     |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 - 10 36                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                             |              |     |         |     |                                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER      |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     |                                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                         | 25           | Mes | 11      | Año | 2021                                              | Día             | 24 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION- CONTABLE     |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 - 10 30 CALLE 37 N° 10 - 30 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                             |              |     |         |     |                                                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA FLORIDABLANCA        |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                  |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                        |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     |                                                   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                         | 25           | Mes | 11      | Año | 2021                                              | Día             | 25 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA                                 |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                        |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

|                                                |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--------------|--|----------------------------|--|------------------|--|-------------------------------|--|------|--|-----|--|----|--|-----|--|----|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERANACION OE SANTANDER |  |  |  |                          |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLDMBIA |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| TELÉFONOS                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO         |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|                                                |  |  |  | Día                      |  | 23           |  | Mes                        |  | 06               |  | Año                           |  | 2021 |  | Día |  | 22 |  | Mes |  | 10 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  |  |                          |  | DEPENDENCIA  |  |                            |  |                  |  | DIRECCIÓN<br>Sin dirección    |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERANACION DE SANTANDER |  |  |  |                          |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| TELÉFONOS                                      |  |  |  | FECHA DE INGRESO         |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|                                                |  |  |  | Día                      |  | 02           |  | Mes                        |  | 03               |  | Año                           |  | 2021 |  | Día |  | 01 |  | Mes |  | 05 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  |  |                          |  | DEPENDENCIA  |  |                            |  |                  |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERANACION OE SANTANDER |  |  |  |                          |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| TELÉFONOS<br>6910880                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO         |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|                                                |  |  |  | Día                      |  | 25           |  | Mes                        |  | 03               |  | Año                           |  | 2020 |  | Día |  | 24 |  | Mes |  | 06 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  |  |                          |  | DEPENDENCIA  |  |                            |  |                  |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER  |  |  |  |                          |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| TELÉFONOS<br>6910880                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO         |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|                                                |  |  |  | Día                      |  | 03           |  | Mes                        |  | 05               |  | Año                           |  | 2019 |  | Día |  | 17 |  | Mes |  | 12 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  |  |                          |  | DEPENDENCIA  |  |                            |  |                  |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                          |  |              |  |                            |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION OE SANTANDER  |  |  |  |                          |  | PÚBLICA<br>X |  | PRIVADA                    |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                      |  |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |                  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
| TELÉFONOS<br>6910880                           |  |  |  | FECHA DE INGRESO         |  |              |  |                            |  | FECHA DE RETIRO  |  |                               |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |
|                                                |  |  |  | Día                      |  | 25           |  | Mes                        |  | 01               |  | Año                           |  | 2019 |  | Día |  | 24 |  | Mes |  | 04 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  |  |                          |  | DEPENDENCIA  |  |                            |  |                  |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |  |     |  |    |  |     |  |    |  |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

|                                               |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------|--|--|-------------------------------|--------------|-----|---------|----------------------------|--------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                           | 14           | Mes | 08      | Año                        | 2018                           | Día | 13 | Mes | 11 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>HACIENDA       |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALE 37 NO. 10-30 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                           | 18           | Mes | 11      | Año                        | 2017                           | Día | 21 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA                   |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                           | 15           | Mes | 02      | Año                        | 2017                           | Día | 06 | Mes | 11 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA                   |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                           | 06           | Mes | 04      | Año                        | 2017                           | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA                   |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                               |              |     |         |                            |                                |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA               |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA      |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO              |              |     |         |                            | FECHA DE RETIRO                |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  | Día                           | 20           | Mes | 10      | Año                        | 2016                           | Día | 29 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30  |     |    |     |    |     |      |



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

|                                               |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-----------------------------------------------|--|--|--------------------------|--------------|----|---------|--|----------------------------|-------------------------------|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |    |         |  |                            | FECHA DE RETIRO               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                               |  |  | Día                      |              | 01 | Mes     |  | 06                         | Año                           |  | 2016 | Día |  | 30 | Mes |  | 09 | Año |  | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA              |              |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |    |         |  |                            | FECHA DE RETIRO               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                               |  |  | Día                      |              | 19 | Mes     |  | 06                         | Año                           |  | 2015 | Día |  | 18 | Mes |  | 12 | Año |  | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA              |              |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |    |         |  |                            | FECHA DE RETIRO               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                               |  |  | Día                      |              | 14 | Mes     |  | 02                         | Año                           |  | 2015 | Día |  | 03 | Mes |  | 06 | Año |  | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA              |              |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |    |         |  |                            | FECHA DE RETIRO               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                               |  |  | Día                      |              | 21 | Mes     |  | 07                         | Año                           |  | 2014 | Día |  | 20 | Mes |  | 12 | Año |  | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA              |              |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                          |              |    |         |  |                            |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                     |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                          |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |    |         |  |                            | FECHA DE RETIRO               |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                               |  |  | Día                      |              | 05 | Mes     |  | 11                         | Año                           |  | 2013 | Día |  | 10 | Mes |  | 06 | Año |  | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA        |  |  | DEPENDENCIA              |              |    |         |  |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30 |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                          |              |     |              |     |                                 |                 |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER            |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6910880                                     |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     |                                 | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                      | 13           | Mes | 03           | Año | 2013                            | Día             | 27 | Mes | 10 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N 10 30   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                          |              |     |              |     |                                 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PAPELERIA EL HORIZONTE              |  |  |                          | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>SOCORRO     |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7273971                                     |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     |                                 | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                      | 02           | Mes | 01           | Año | 2011                            | Día             | 06 | Mes | 01 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>SISTEMAS  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 14 N 14 56 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                          |              |     |              |     |                                 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE SANTANDER - ASEDIUIS |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6358305                                     |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     |                                 | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                      | 12           | Mes | 05           | Año | 2010                            | Día             | 26 | Mes | 11 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>LA CASONA PERLA    |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                          |              |     |              |     |                                 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SABANALARGA - CASANARE  |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>SAN GIL     |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7240762                                     |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     |                                 | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                      | 29           | Mes | 01           | Año | 2010                            | Día             | 28 | Mes | 04 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 N 3 78  |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                          |              |     |              |     |                                 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONFINENA DE SERVICIOS              |  |  |                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>CONFINES    |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7240560                                     |  |  | FECHA DE INGRESO         |              |     |              |     |                                 | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                      | 01           | Mes | 01           | Año | 2009                            | Día             | 30 | Mes | 01 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 N 6 29     |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

|                                                       |  |  |                                          |         |    |              |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|---------|----|--------------|--|----------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |                                          |         |    |              |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  |  |  |                                          | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                             |  |  | MUNICIPIO<br>SOCORRO                     |         |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3132518013                               |  |  | FECHA DE INGRESO                         |         |    |              |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                       |  |  | Día                                      |         | 04 | Mes          |  | 11                                           | Año |  | 2008 | Día |  | 28 | Mes |  | 02 | Año |  | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO |  |  | DEPENDENCIA                              |         |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 A 16 64                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |                                          |         |    |              |  |                                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BIC MAG CHIKEN ASADEROS          |  |  |                                          | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                             |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                             |  |  | MUNICIPIO<br>GIRÓN                       |         |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6594766                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                         |         |    |              |  | FECHA DE RETIRO                              |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                       |  |  | Día                                      |         | 01 | Mes          |  | 01                                           | Año |  | 2007 | Día |  | 15 | Mes |  | 02 | Año |  | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR ADMINISTRATIVO      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA FINANCIERA |         |    |              |  | DIRECCIÓN<br>AVENIDA LOS CANEYES No 21B - 64 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

|                          |  |  |                  |         |  |         |  |                    |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|--|---------|--|--------------------|------|--|--|------|--|--|------|--|--|------|--|--|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |  |         |  |                    |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |  | PRIVADA |  | PAÍS               |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|                          |  |  | Día:             |         |  | Mes:    |  |                    | Año: |  |  | Día: |  |  | Mes: |  |  | Año: |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |  |         |  | DIRECCIÓN          |      |  |  |      |  |  |      |  |  |      |  |  |

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 9                     | 0     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 11                    | 6     |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_ NO \_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Giron 22 Febrero 23

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Giron, Febr 21 2023

Ciudad y fecha

María Mercedes

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)





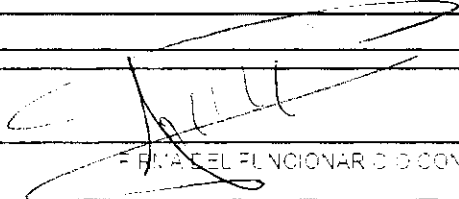
FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES  
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 de 1995)

|                               |
|-------------------------------|
| ENTIDAD RECEPTORA             |
| ALCALDIA DE SAN JUAN DE GIRON |

Periodo Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

|                                                                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|
| 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                    |                    |                             |                   |                    |
| 1.1. DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                       |                    |                             |                   |                    |
| YO, Juan Adolfo Solano Perez                                                                                                                                  |                    |                             |                   |                    |
| IDENTIFICADO CON C.C. X DE T. No. 91109918 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN                                                                                         |                    |                             |                   |                    |
| PAIS COLOMBIA DEPARTAMENTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA                                                                                                    |                    |                             |                   |                    |
| DIRECCIÓN CARRERA 25 N° 34-16 APT 602 SUR ORIENTE APARTAMENTO TELÉFONO 3206538342 7272871                                                                     |                    |                             |                   |                    |
| Y TENENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD A                                                                                                  |                    |                             |                   |                    |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                           |                    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD      |                   | PARENTESCO         |
|                                                                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
| DECLARO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122 NOISO 3° DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. |                    |                             |                   |                    |
| PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN X                                                                                                       |                    |                             |                   |                    |
| PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA                                                          |                    |                             |                   |                    |
| EN FORMA PERSONAL O POR INTERPLESTA PERSONA SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION                                                                              |                    |                             |                   |                    |
| a. Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                       |                    |                             |                   |                    |
| CONCEPTO                                                                                                                                                      |                    |                             |                   | VALOR              |
| HONORARIOS                                                                                                                                                    |                    |                             |                   | \$36.000.000       |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                       |                    |                             |                   | \$0                |
| TOTAL                                                                                                                                                         |                    |                             |                   | \$36.000.000       |
| b. Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                             |                    |                             |                   |                    |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                            | TIPO DE CUENTA     | NÚMERO DE CUENTA            | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
| FALABELLA                                                                                                                                                     | CUENTA DE AHORROS  | 118020303854                | SOCORRO           | 50.000             |
| c. Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                  |                    | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN     |                   | VALOR              |
|                                                                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
| d. Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:                                                                                                     |                    |                             |                   |                    |
| ENTIDAD O PERSONA                                                                                                                                             | CONCEPTO           |                             |                   | VALOR              |
| compañia                                                                                                                                                      | tarjeta de credito |                             |                   | 2.300.000          |
| cavivenda                                                                                                                                                     | tarjeta de credito |                             |                   | 2.800.000          |
| 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES                                                                           |                    |                             |                   |                    |
| a. En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:                                                                    |                    |                             |                   |                    |
| ENTIDAD O INSTITUCIÓN                                                                                                                                         |                    |                             |                   | CALIDAD DE MIEMBRO |
|                                                                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
| b. A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:                                                                         |                    |                             |                   |                    |
| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                            |                    |                             |                   | CALIDAD DE SOCIO   |
|                                                                                                                                                               |                    |                             |                   |                    |
| c. En la actualidad SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente con:                                                                                     |                    |                             |                   |                    |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE                                                                                                                               |                    | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |                   | N°                 |
|                                                                                                                                                               |                    | C.C. C.E. T.                |                   |                    |

| 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA                                                                                                                                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 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 DE PARTICIPACIÓN |

| 3. FIRMA                                                                                                                 |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br>FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA | <u>febrero / 2022</u><br>CIUDAD Y FECHA |

CAFF-048

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770



Tipo de declaración  Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JULIAN                        | ADOLFO         | SOLANO          | PEREZ            |

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 ACREECIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$36.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00          |
| Gastos de representación            | \$0,00          |
| Arriendos                           | \$0,00          |
| Honorarios                          | \$0,00          |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00          |
| TOTAL                               | \$36.000.000,00 |

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                 | \$100.000,00                                                            |

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:      Sí ☐      No ☒

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:      Sí ☐      No ☒

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:      Sí ☐      No ☒

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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 91.109.918

SOLANO PEREZ  
APELLIDOS

JULIAN ADOLFO  
NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1979  
SOCORRO  
(SANTANDER)

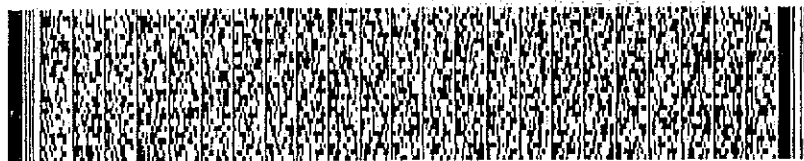
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUN-1997 SOCORRO

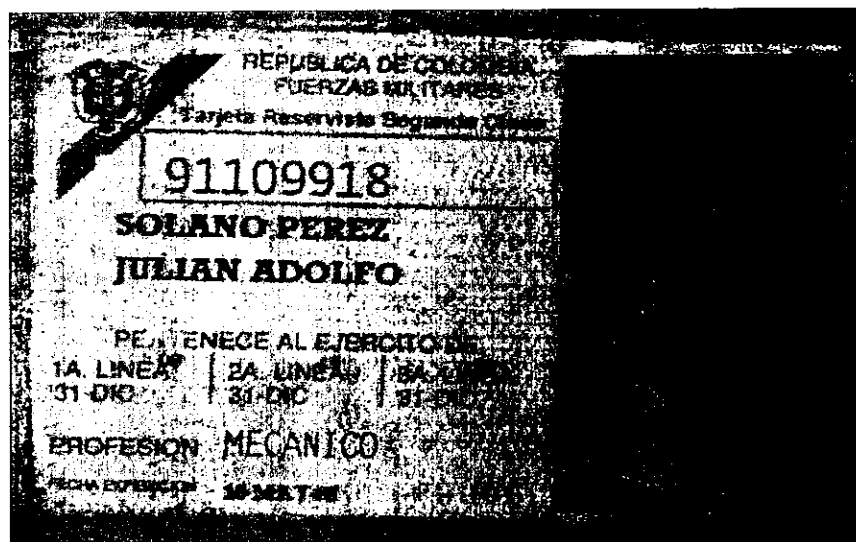
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ BENGIO LOPEZ



A-27 19900-59154866-M-0091109918-20061226

01978 06360A 02 217219376





## UNIVERSIDAD LIBRE

SOCORRO - SANTANDER  
NIT. 860.013.798-5

ACTA DE GRADO No. 097  
FOLIO No. 097

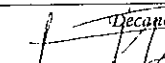
En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Socorro siendo las 5:00 p.m. del día 18 del mes julio del año 2008, se reunieron los Doctores: RAFAEL AUGUSTO OLARTE SUÁREZ, Rector Seccional; MARTHA XIMENA RIVERA FRANCO, Decano Facultad Ciencias Administrativas y Contables y GLORIA PATRICIA TAMAYO ALCANTARA, Secretario Académico; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 de noviembre 28 de 2002, de acuerdo con el literal 10 del art. 34 del estatuto de la corporación Universidad Libre; del egresada JULIAN ADOLFO SOLANO PÉREZ, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 91.109.918 de SOCORRO quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del programa para optar al título de:

### CONTADOR PÚBLICO

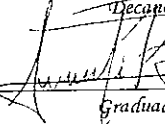
Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a) JULIAN ADOLFO SOLANO PÉREZ, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de El Socorro, a los dieciocho días del mes de julio del año 2008.

  
Rector Seccional

  
Decano

  
Secretario Académico

  
Graduado

CAMPUS UNIVERSITARIO MAJAVITA  
Commutador: 7 276 500 FAX: 7 276 262

República de Colombia



## La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

**Julian Adolfo Solano Pérez**

C.C. No. 91.109.918 de Socorro

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## Contador Público

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,  
le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica  
con el sello mayor de la Institución.

El Rector



En la ciudad de Socorro

18 de Julio del 2007

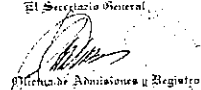
Acta 097 Folio 057 Libro 01

El Rector



47 74833

El Secretario General



Oficina de Admisiones y Registro

18 de Julio

del 2007

Registro 9319 Folio 520 Libro de Registro 02

Acta de Admisiones y Registro

|                                                                                                                                                                   |                                                  |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <div>Republica de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div> | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br/>ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | PÁGINA              | 1 de 4      |

|                                  |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO DE CONTRATO:                | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                  |  |  |  |  |  |
| CONTRATO No. Y FECHA:            | <b>CO1.PCCNTR.1459653 del 20 de MARZO del 2020.</b>                                                                |  |  |  |  |  |
| CONTRATISTA:                     | <b>JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ</b>                                                                                  |  |  |  |  |  |
| Nit o C.C. No.                   | 91.109.918                                                                                                         |  |  |  |  |  |
| CONCEPTO:                        | <b>"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"</b> |  |  |  |  |  |
| VALOR INICIAL                    | <b>\$12.000.000</b>                                                                                                |  |  |  |  |  |
| VALOR ADICIONAL                  | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| ANTICIPO INICIAL ( %):           | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| ANTICIPO ADICIONAL ( %):         | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| PLAZO INICIAL:                   | <b>TRES (3) MESES</b>                                                                                              |  |  |  |  |  |
| PLAZO ADICIONAL:                 | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR   | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| SUPERVISOR:                      | <b>EFREN SUAREZ VILLABONA.</b><br>Designación de Supervisor el día 20 de MARZO de 2020.                            |  |  |  |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: | NO APLICA                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INICIACION:             | <b>25/03/2020</b>                                                                                                  |  |  |  |  |  |
| ACTA DE SUSPENSION               |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| ACTA DE REINICIACION :           |                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| FECHA DE TERMINACION             | <b>24/06/2020</b>                                                                                                  |  |  |  |  |  |
| MUNICIPIO:                       | BUCARAMANGA                                                                                                        |  |  |  |  |  |
| OFICINA GESTORA:                 | SECRETARIA GENERAL                                                                                                 |  |  |  |  |  |



|                                                                                                                                                                   |                                                  |                            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| <div>Republica de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div> | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br/>ACUERDO</b> | <b>CÓDIGO</b>              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | <b>VERSIÓN</b>             | 9           |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | 23/05/2016  |
|                                                                                                                                                                   |                                                  | <b>PÁGINA</b>              | 2 de 4      |

En Municipio de Bucaramanga, a los Veinticinco días ( 25 ) del mes de Junio del dos mil veinte se reunieron, **IVONNE MARCELA RONDON PRADA**, en calidad de Secretaria General del Departamento y **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** , quien comparece en nombre propio como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

**CONSIDERANDO:**

1. Que entre el Departamento de Santander y JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ se celebró el contrato y/o Convenio No. **CO1.PCCNTR.1459653** del **20 de MARZO del 2020.**, cuyo objeto es **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**.
2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato y/o convenio.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte del Supervisor y el cumplimiento del objeto del contrato y/o convenio, mediante el Acta de recibo final suscrito el día Veinticinco (25) de Junio de 2020.
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de \$ 12.000.000 equivalente al 100 % del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

**RELACION Y BALANCE**

|                                                                   |                      |                      |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| VALOR CONTRATO INICIAL                                            | \$ 12.000.000        |                      |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL                                          | \$                   |                      |
| ANTICIPO INICIAL                                                  |                      | \$                   |
| ANTICIPO ADICIONAL                                                |                      | \$                   |
| VR. A PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 1 |                      | \$ 4.000.000         |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 2  |                      | \$ 4.000.000         |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL         |                      | \$ 4.000.000         |
| SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO                                    |                      | \$                   |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                                     |                      | \$                   |
| <b>SUMAS IGUALES</b>                                              | <b>\$ 12.000.000</b> | <b>\$ 12.000.000</b> |
|                                                                   |                      |                      |

|                                                                                                                                                                   |                                          |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <div>Republica de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div> | ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br>ACUERDO | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                                                                                                   |                                          | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                                                                                                   |                                          | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                                                                                                   |                                          | PÁGINA              | 3 de 4      |

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

| Nº COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA (DDMMAAAA) | CONCEPTO ( )       | VALOR        | FUENTE DE FINANCIACION |
|--------------------------|------------------|--------------------|--------------|------------------------|
|                          |                  | ANTICIPO INICIAL   | \$           |                        |
|                          |                  | ANTICIPO ADICIONAL | \$           |                        |
| 20003331                 | 16/06/2020       | ACTA Nº 1          | \$ 4.000.000 | ICLD                   |
| En tramite               | En tramite       | ACTA No. 2         | \$ 4.000.000 | ICLD                   |
| En tramite               | En tramite       | ACTA FINAL         | \$ 4.000.000 | ICLD                   |
|                          |                  |                    |              |                        |

8. Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: ( )

| SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | FECHA | VALOR \$ | No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON |
|---------------------------------|-------|----------|-----------------------------------------------|
| VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO |       | \$       |                                               |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS        |       | \$       |                                               |

TOTAL

9. Que el día Veinticinco (25) del mes marzo de 2020 fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A

| Nº DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA   |            |
|-----------------|---------------------|------------|------------|
|                 |                     | Desde ( )  | Hasta ( )  |
| 96-46-101004292 | CUMPLIMIENTO        | 20/03/2020 | 20/08/2020 |
|                 |                     |            |            |
|                 |                     |            |            |
|                 |                     |            |            |



|                                                                                   |                                                  |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br/>ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                                  | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                                  | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                                  | PÁGINA              | 1 de 4      |

|                                  |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|----------------------------------|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| TIPO DE CONTRATO:                |     |     |     | Contrato de Prestación de Servicios de apoyo profesional ✓                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| CONTRATO No. Y FECHA:            |     |     |     | 249 de Enero 23 de 2019 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CONTRATISTA:                     |     |     |     | JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ ✓                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Nit o C.C. No.                   |     |     |     | C.C. No 91.109.918 SOCORRO ✓                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| CONCEPTO                         |     |     |     | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. ✓ |  |  |
| VALOR INICIAL                    |     |     |     | \$ 10.500.000.00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| VALOR ADICIONAL                  |     |     |     | \$00.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| ANTICIPO INICIAL (XXXX %):       |     |     |     | \$00.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):     |     |     |     | \$00.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| PLAZO INICIAL:                   |     |     |     | TRES MESES ( 3 ) ✓                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| PLAZO ADICIONAL:                 |     |     |     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR   |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| SUPERVISOR:                      |     |     |     | MAURISABED HERNANDEZ LOPEZ ✓<br>Acto administrativo 23 de Enero de 2019                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| FECHA DE INICIACION:             |     |     |     | 25-01-2019 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| ACTA DE SUSPENSION               | No. | No. | No. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| ACTA DE REINICIACION :           | No. | No. | No. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| FECHA DE TERMINACION:            |     |     |     | 24-04-2019 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| MUNICIPIO:                       |     |     |     | BUCARAMANGA ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| OFICINA GESTORA:                 |     |     |     | SECRETARIA GENERAL ✓                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |

|                                                                                   |                                              |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                              | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                              | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                              | PÁGINA              | 2 de 4      |

En Bucaramanga a los veinticinco (25) días del mes de Abril del 2019 se reunieron, **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO** en calidad de Secretario general del Departamento y **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**, quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante legal de NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** se celebró el contrato y/o Convenio No. 249 del 23 Enero de 2019, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.
2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato y/o convenio. (terminación del contrato)
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento o no del objeto del contrato y/o convenio, mediante el Acta de recibo o Informe Final suscrito el día 25 del mes de Abril del 2019
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de (\$ 10.500.000) equivalente al 100 % del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

RELACION Y BALANCE

|                                                                  |               |              |
|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| VALOR CONTRATO INICIAL                                           | \$ 10.500.000 |              |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL                                         | \$            |              |
| ANTICIPO INICIAL                                                 |               | \$           |
| ANTICIPO ADICIONAL                                               |               | \$           |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECISO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 1 |               | \$ 3.500.000 |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 2 |               | \$ 3.500.000 |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL ✓      |               | \$ 3.500.000 |

|                                                                                                                                                                           |                                          |                     |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|---------------|
| <div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernador de Santander</div></div> | ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br>ACUERDO | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13   |
|                                                                                                                                                                           |                                          | VERSIÓN             | 9             |
|                                                                                                                                                                           |                                          | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016    |
|                                                                                                                                                                           |                                          | PÁGINA              | 3 de 4        |
| SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO                                                                                                                                            |                                          | \$                  |               |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                                                                                                                                             |                                          | \$                  |               |
| SUMAS IGUALES                                                                                                                                                             |                                          | \$ 10.500.000       | \$ 10.500.000 |

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

| Nº COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA (DDMMAAAA) | CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas) | VALOR        | FUENTE DE FINANCIACION |
|--------------------------|------------------|------------------------------------------|--------------|------------------------|
|                          |                  | ANTICIPO INICIAL                         | \$           |                        |
|                          |                  | ANTICIPO ADICIONAL                       | \$           |                        |
| 19001467 /               | 26/02/ 2019      | ACTA Nº 1                                | \$ 3.500.000 | ICLD                   |
| 19002999 /               | 04/04/ 2019      | ACTA Nº 2                                | \$ 3.500.000 | ICLD                   |
| EN TRAMITE               | EN TRAMITE       | ACTA Nº 3                                | \$ 3.500.000 | ICLD                   |

8. Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

| SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | FECHA | VALOR \$ | No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON |
|---------------------------------|-------|----------|-----------------------------------------------|
| VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO |       | \$       |                                               |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS        |       | \$       |                                               |
| TOTAL                           |       | \$       |                                               |

9. Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 20xx fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: xxxxxxxxxxxxxx.

| Nº DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA         |                   |
|-----------------|---------------------|------------------|-------------------|
|                 |                     | Desde (DDMMAAAA) | Hasta (DDMMAAAA)) |
| XXXXXX          | ANTICIPO            |                  |                   |
| XXXXXX          | CUMPLIMIENTO        |                  |                   |
| XXXXXX          | SALARIOS            |                  |                   |
| XXXXXX          | ESTABILIDAD         |                  |                   |
| N/A             | OTRAS               |                  |                   |

|                                                                                   |                                                  |  |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br/>ACUERDO</b> |  | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                                  |  | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                                  |  | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                                  |  | PÁGINA              | 4 de 4      |

- Que durante la ejecución del contrato, se verifico el cumplimiento o no de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
- Se deja constancia que el bien o servicio objeto de este contrato fue entregado a (municipio, comunidad, Departamento) mediante acta de entrega suscrita el día xxxxx del mes xxxx de 20xx para que se responsabilice de su mantenimiento y operación por ser de su competencia (Sólo cuando sea del caso)

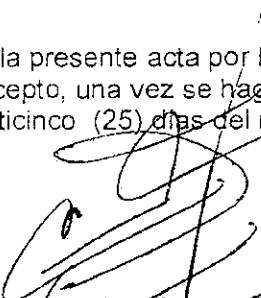
**ACUERDAN**

Dar por liquidado el Contrato No 249 declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor y/o al Interventor del contrato, estos declaran:

Que una vez la Tesorería del Departamento efectuó el ultimo desembolso por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 3.500.000) correspondiente al pago del acta final resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. 249 comprometiéndose la Secretaria de General Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los veinticinco (25) días del mes abril de 2019

  
CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO  
SECRETARIO GENERAL

  
JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ  
CONTRATISTA

  
MAURISABED HERNANDEZ LOPEZ  
SUPERVISOR

142

|                                                                                   |                                              |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                              | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                              | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                              | PÁGINA              | 1 de 5      |

|                                  |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|----------------------------------|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| TIPO DE CONTRATO:                |     |     |     | Contrato de Prestación de Servicios de apoyo profesional                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| CONTRATO No. Y FECHA:            |     |     |     | 1180 de Mayo 02 de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CONTRATISTA:                     |     |     |     | JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Nit o C.C. No.                   |     |     |     | C.C. No 91.109.918 SOCORRO                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| CONCEPTO                         |     |     |     | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. |  |  |
| VALOR INICIAL                    |     |     |     | \$ 21.000.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| VALOR ADICIONAL                  |     |     |     | \$ 5.250.000                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| ANTICIPO INICIAL (XXXX %):       |     |     |     | \$00.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):     |     |     |     | \$00.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| PLAZO INICIAL:                   |     |     |     | SEIS MESES (6)                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| PLAZO ADICIONAL:                 |     |     |     | UN MES QUINCE DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR   |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| SUPERVISOR:                      |     |     |     | MAURISABED HERNANDEZ LOPEZ<br>Acto administrativo 02 de Mayo de 2019                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: |     |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| FECHA DE INICIACION:             |     |     |     | 03-05-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| ACTA DE SUSPENSION               | No. | No. | No. |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| ACTA DE REINICIACION :           | No. | No. | No. |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| FECHA DE TERMINACION:            |     |     |     | 17-12-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| MUNICIPIO:                       |     |     |     | BUCARAMANGA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| OFICINA GESTORA:                 |     |     |     | SECRETARIA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |



143

|                                                                                   |                                              |  |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> |  | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                              |  | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                              |  | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                              |  | PÁGINA              | 2 de 5      |

En Bucaramanga a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre del 2019 se reunieron, **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO** en calidad de Secretario general del Departamento y **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**, quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante legal de NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

### CONSIDERANDO:

- Que entre el Departamento de Santander y **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** se celebró el contrato y/o Convenio No. 1180 del 02 Mayo de 2019, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.
- Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato y/o convenio. (terminación del contrato)
- Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
- Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento o no del objeto del contrato y/o convenio, mediante el Acta de recibo o Informe Final suscrito el día 18 del mes de Diciembre del 2019
- Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de (\$ 26.250.000) equivalente al 100 % del valor total del contrato.
- Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

### RELACION Y BALANCE

|                                                                  |               |              |
|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| VALOR CONTRATO INICIAL                                           | \$ 21.000.000 |              |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL                                         | \$ 5.250.000  |              |
| ANTICIPO INICIAL                                                 |               | \$           |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 1 |               | \$ 3.500.000 |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 2 |               | \$ 3.500.000 |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL N° 3 |               | \$ 3.500.000 |

República de Colombia

Gobernación de Santander

# ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CÓDIGO

AP-JC-RG-13

VERSIÓN

9

FECHA DE  
APROBACIÓN

23/05/2016

PÁGINA

3 de 5

VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE  
SUPERVISION PARCIAL N° 4

\$ 3.500.000

VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE  
SUPERVISION PARCIAL N° 5

\$ 3.500.000

VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE  
SUPERVISION PARCIAL N° 6

\$ 3.500.000

VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE  
SUPERVISION PARCIAL N° 7

\$ 3.500.000

VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE  
SUPERVISION FINAL

\$ 1.750.000

SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO

\$

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA

\$

SUMAS IGUALES

\$ 26.250.000

\$ 26.250.000

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

#### RELACION DE PAGOS

| Nº COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA (DDMMAAAA) | CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas) | VALOR        | FUENTE DE FINANCIACION |
|--------------------------|------------------|------------------------------------------|--------------|------------------------|
|                          |                  | ANTICIPO INICIAL                         | \$           |                        |
|                          |                  | ANTICIPO ADICIONAL                       | \$           |                        |
| 19001960                 | 11/06/ 2019      | ACTA N° 1                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19009385                 | 09/07/ 2019      | ACTA N° 2                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19012798                 | 22/08/2019       | ACTA N° 3                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19013856                 | 05/09/2019       | ACTA N° 4                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19015801                 | 08/10/2019       | ACTA N° 5                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19018953                 | 03/12/2019       | ACTA N° 6                                | \$ 3.500.000 | ICLD REC BCE ✓         |
| 19019780                 | 12/12/2019       | ACTA N° 7                                | \$ 3.500.000 | RENDIMIENTOS ICLD ✓    |
| EN TRAMITE               | EN TRAMITE       | ACTA N° FINAL                            | \$ 1.750.000 | RENDIMIENTOS ICLD ✓    |

8. Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

145

|                                                                                   |                                              |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                   |                                              | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                   |                                              | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                   |                                              | PÁGINA              | 4 de 5      |

| SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | FECHA | VALOR \$ | No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON |
|---------------------------------|-------|----------|-----------------------------------------------|
| VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO |       | \$       |                                               |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS        |       | \$       |                                               |
| TOTAL                           |       | \$       |                                               |

9. Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 20xx fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: xxxxxxxxxxxxxx.

| Nº DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA         |                   |
|-----------------|---------------------|------------------|-------------------|
|                 |                     | Desde (DDMMAAAA) | Hasta (DDMMAAAA)) |
| XXXXX           | ANTICIPO            |                  |                   |
| XXXXX           | CUMPLIMIENTO        |                  |                   |
| XXXXX           | SALARIOS            |                  |                   |
| XXXXX           | ESTABILIDAD         |                  |                   |
| N/A             | OTRAS               |                  |                   |

10. Que durante la ejecución del contrato, se verifico el cumplimiento o no de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Se deja constancia que el bien o servicio objeto de este contrato fue entregado a (municipio, comunidad, Departamento) mediante acta de entrega suscrita el día xxxxx del mes xxxx de 20xx para que se responsabilice de su mantenimiento y operación por ser de su competencia (Sólo cuando sea del caso)

### ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato No 1180 declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

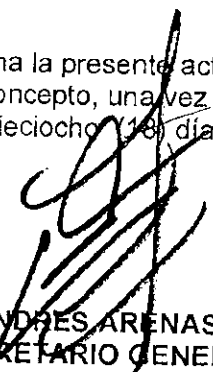
Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor y/o al Interventor del contrato, estos declaran:

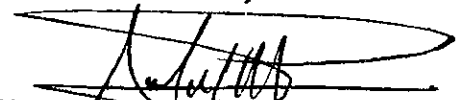
Que una vez la Tesorería del Departamento efectuó el ultimo desembolso por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$ 1.750.000) correspondiente al pago del acta final resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. 1180 comprometiéndose la Secretaria de General Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

146

|                                                                                                                                     |                                          |                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|-------------|
| <br>República de Colombia<br>GOBIERNO DE SANTANDER | ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br>ACUERDO | CÓDIGO              | AP-JC-RG-13 |
|                                                                                                                                     |                                          | VERSIÓN             | 9           |
|                                                                                                                                     |                                          | FECHA DE APROBACIÓN | 23/05/2016  |
|                                                                                                                                     |                                          | PÁGINA              | 5 de 5      |

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los Dieciocho (18) días del mes Diciembre de 2019

  
CAMILO ANDRÉS ARENAS VALDIVIESO  
SECRETARIO GENERAL

  
JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ  
CONTRATISTA

  
MAURISABED HERNANDEZ LOPEZ  
SUPERVISOR



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ identificado(a) con CC 91109918 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                          |                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------|
| Fecha de Activación de   | 24/03/2017                                       |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO                                           |
| IPS:                     | U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. -FOSCAL<br>SOCORRO |
| Categoría:               | A                                                |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes de febrero del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.109.918**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| 2. Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 02 Actualización                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 4. Número de formulario<br>14795425006    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | (415)7707212489984(8020) 00001479542500 6 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. DV                                     |  |
| 9 1 1 0 9 9 1 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 7                                         |  |
| 12. Dirección seccional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 14. Buzón electrónico                     |  |
| Impuestos y Aduanas de Bucaramanga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4                                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 25. Tipo de documento                     |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Cédula de Ciudadanía                      |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1 3                                       |  |
| 26. Número de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 27. Fecha expedición                      |  |
| 9 1 1 0 9 9 1 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 1 9 9 7 0 6 1 3                           |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 29. Departamento                          |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Santander                                 |  |
| 28. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 30. Ciudad/Municipio                      |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Socorro                                   |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 33. Primer nombre                         |  |
| SOLANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | JULIAN                                    |  |
| 32. Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 34. Otros nombres                         |  |
| PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ADOLFO                                    |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                           |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                           |  |
| ASISTENCIA CONTABLE Y SISTEMATIZADA JASP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                           |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                           |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                           |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 39. Departamento                          |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Santander                                 |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 6 8                                       |  |
| 40. Ciudad/Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 7 5 5                                     |  |
| Socorro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                           |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                           |  |
| CL 15 16 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                           |  |
| 42. Correo electrónico julian2620@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                           |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                           |  |
| 44. Teléfono 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |  |
| 3 1 8 6 7 4 3 6 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                           |  |
| 45. Teléfono 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |  |
| 3 2 0 8 5 3 8 3 4 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                           |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                           |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ocupación                                 |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Actividad secundaria                      |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 48. Código                                |  |
| 9 5 1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 7 4 1                                   |  |
| 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 49. Fecha inicio actividad                |  |
| 2 0 1 3 0 1 2 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2 0 0 9 0 1 2 1                           |  |
| 50. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 51. Código                                |  |
| 1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 6 9 2 0 8 5 4 3                           |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 52. Número establecimientos               |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                           |  |
| 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                           |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                           |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                           |  |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Exportadores                              |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 55. Forma                                 |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 56. Tipo                                  |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 60. No. de Folios:                        |  |
| SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 0                                         |  |
| 61. Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 2022 - 09 - 15 / 10 : 41: 04              |  |
| 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.<br>Perígrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |  |                                           |  |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre SOLANO PEREZ JULIAN ADOLFO<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                           |  |



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3  
Bogotá D.C - Colombia  
PBX: (571)5878787  
www.bancofalabella.com.co  
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLAS.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **116020303854** con fecha de apertura **2021-04-14** de titularidad del (la) señor(a) **Julian Adolfo Solano Perez** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **91109918**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Catorce (10) días del mes de febrero de 2023, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente  
BANCO FALABELLAS.A

NUC - 53841A19D8F7







# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2023 03:17:45 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **91109918** .

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **51266127** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



El futuro  
es de todos

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:19:16 PM horas del 24/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91109918

Apellidos y Nombres: SOLANO PEREZ JULIAN ADOLFO

#### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijn.araio-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijn.araio-atc@policia.gov.co)



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 214448701



WEB

15:14:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de enero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIAN ADDLFO SOLANO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91109918:

ND REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTDYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

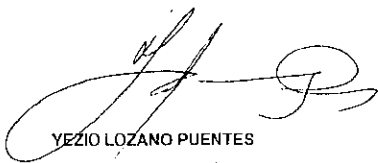
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 24 de enero de 2023, a las 15:10:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91109918             |
| Código de Verificación | 91109918230124151027 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
YEZIO LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

## DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN PROCESOS DE CARÁCTER ALIMENTARIO

Yo, Julian Adolfo Solano Pérez, identificado con Documento de Identidad Número 91109913 de Bocoró; por medio del presente documento, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que NO tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, como también expreso que a la fecha NO estoy incurso en procesos por alimentos.

Además, manifiesto que en el evento de que surja una condena de esta naturaleza en mi contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6º de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

El presente testimonio espontáneo y voluntario se expide a los a los 21 días del mes de Febrero de 2023, con destino a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JUAN DE GIRÓN.

Autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JUAN DE GIRÓN a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en <https://ecogd.giron-santander.gov.co/contratos/> y/o en la carrera 25 # 30-32 parque principal de girón, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

  
Firma y No. C.C. 91109913



MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CRÉDITO PÚBLICO



UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**BDME**

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 91109918 **NO** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 del 2004.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexecutable los incisos 2 y 4 del párrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)

Fecha de Consulta: 2023/02/16  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15  
PBX +57(601) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia



MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CRÉDITO PÚBLICO



CONTADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

**UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO**

El documento de identificación Cedula de Ciudadanía número 91109918 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2° de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web CONSTITUYE CERTIFICADO BDME para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)

Fecha de Consulta: 2023/02/16  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15  
PBX +57(601) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 6 4 0 0 4 6 3 A 6 7 3 F 1 F 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

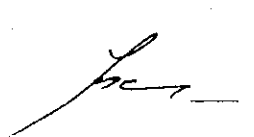
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91109918 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 137530-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



**CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**  
EVALUACION MEDICA SALUD OCUPACIONAL  
**Dr. RICARDO SOLANO ARAQUE ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL**  
CRA. 54 # 33 - 12 CENTRO MEDICO BUCARAMANGA - TEL. 6577227

|                              |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|-------------------|--------------------------|-----------------------|---------|-------------|
| Ciudad y fecha               | Dia                                                              | 30               | Mes       | 10                | Año                      | 2021                  | Ciudad  | Bucaramanga |
| Tipo de examen               | Ingreso                                                          | X                | Periodico |                   | Retiro                   |                       | Alturas |             |
| Empresa                      | GOBERNACION DE SANTANDER                                         |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Nombre                       | JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ                                       |                  |           |                   |                          |                       | C.C.    | 91.109.918  |
| Cargo                        | CONTRATISTA                                                      |                  |           |                   |                          |                       | Edad    | 42          |
| Examen practicado            |                                                                  | Laboratorios     |           | Laboratorios      |                          | Otros                 |         |             |
| Evaluacion medica            | X                                                                | colesterol       |           | Cuadro Hematico   |                          | Pruebas de vertigo    |         |             |
| Optometria                   |                                                                  | Trigliceridos    |           | Hemoclasificacion |                          | Prueba Psicologica    |         |             |
| Visiometria                  |                                                                  | Perfil lipidico  |           | Glicemia          |                          | Valor/Osteomuscular   |         |             |
| Audiometria                  |                                                                  | Serologia        |           | KOII              |                          | Rayos X de Torax      |         |             |
| Espirometria                 |                                                                  | Parcial de orina |           | Protis faringeo   |                          | rayos X Lumbar        |         |             |
| Ekg                          |                                                                  | Coprologico      |           |                   |                          |                       |         |             |
| <b>CONCEPTO</b>              |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Apto para el Cargo           | X                                                                |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Apto con restriccion         |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Aplazado                     |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Egrso Satisfactorio          |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Apto para trabajo en alturas |                                                                  | Si               | No        |                   |                          |                       |         |             |
| <b>RECOMENDACIONES</b>       |                                                                  |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Medicas                      | Ocupacionales                                                    |                  |           |                   | Habitos y vida saludable |                       |         |             |
| Remision EPS                 | Uso de EPP                                                       |                  |           |                   | X                        | Dejar de fumar        |         |             |
| Continuar Manejo Medico      | S.V.E. Osteomuscular                                             |                  |           |                   |                          | Control de peso       | X       |             |
| Seguimiento Caso por ARL     | S.V.E. Cardiovascular                                            |                  |           |                   |                          | hacer deporte         | X       |             |
| Remision especialista        | S.V.E. Visual                                                    |                  |           |                   |                          | No consumo de alcohol |         |             |
|                              | No movilizar cargas maybres                                      |                  |           |                   |                          |                       |         |             |
| Otras recomendaciones:       | EJERCICIO FISICO, EMPLEO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL |                  |           |                   |                          |                       |         |             |

U  
Certifico que no he omitido informacion sobre mi estado de salud y puede ser verificado y confirmado

*[Signature]*  
RICARDO SOLANO ARAQUE  
Especialista en S.O.  
RM 9634-15023916

*[Signature]*  
Firma del trabajador  
C.C. 91.109.918

|                                                                                   |            |                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|-------------|
|  | RESOLUCION | CÓDIGO              | AP-JC-RG-88 |
|                                                                                   |            | VERSIÓN             | 5           |
|                                                                                   |            | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017  |
|                                                                                   |            | PÁGINA              | 1 de 1      |

RESOLUCION NÚMERO **04502** DE

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que RICARDO SOLANO ARAQUE identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91218738 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 6594 de 8 de junio 2009 de la Secretaría de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **RICARDO SOLANO ARAQUE**, MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91218738 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los **22** de mayo de **2017**

*[Faint handwritten notes and signatures, possibly including "Folio 1" and "Folio 2"]*

**Recibo de Estampillas**

Recebo No. 2501900230237

Subsecretaría de Hacienda  
Secretaría de Hacienda

El presente documento es un recibo de estampillas de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, emitido en virtud de la Ley de Estampillas de 1924.

El valor de las estampillas recibidas es de \$10.00 (diez pesos).

El presente documento es válido para el pago de impuestos y contribuciones.

**PRO HOSPITAL**  
**PRO DESARROLLO**  
**PRO ELECTRICIDAD**  
**PRO CULTURA**  
**PRO RECREACIÓN ADULTO MAYOR**

Total Estampillas: 10.00

Valor: \$10.00

El presente documento es un recibo de estampillas de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, emitido en virtud de la Ley de Estampillas de 1924.

|                                      |                                                   |            |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN          | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |
|                                      | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |
|                                      | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |
| INFORME DE IDONEIDAD DEL CONTRATISTA |                                                   |            |

ANÁLISIS DE HOJA DE VIDA DEL PROPONENTE

El Oferente JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ, identificado con C.C N°. 91.109.918 de SOCORRO /SANTANDER, CONTADOR PUBLICO posee idoneidad y experiencia en el objeto a contratar.

HA ADELANTADO LOS SIGUIENTES ESTUDIOS Y CURSOS:

EXPERIENCIA PROFESIONAL

ENTIDAD:

UNIVERSITARIOS: CONTADOR PÚBLICO.  
Universidad Libre de Colombia  
Seccional Socorro.  
Julio del 2008.

TECNICOS: TECNICO LABORAL EN SISTEMAS INTEGRALES DE GESTION Y  
MANTENIMIENTOS DE COMPUTADORES  
Socorro del 2001

EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA: GOBERNACION DE SANTANDER  
CARGO: CONTADOR PÚBLICO  
FUNCIONES: PRESTAR SEVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO  
EN LA SECRETARIA DE SALUD, HOSPITALES LIQUIDADOS DE LA ADMIISTRACION  
DEPARTAMENTAL.  
JEFE INMEDIATO: LUIS FRANCISCO DULCEY  
TELEFONO: 6339666  
TIEMPO LABORADO: 25 noviembre 2021 a 24 junio del 2022

EMPRESA: GOBERNACION DE SANTANDER  
CARGO: CONTADOR PÚBLICO  
FUNCIONES: PRESTAR SEVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO  
EN LA SECRETARIA GENERAL (INTERIOR) DE LA ADMIISTRACION  
DEPARTAMENTAL.  
JEFE INMEDIATO: SUAREZ VILLABONA EFREN  
TELEFONO: 6339666  
TIEMPO LABORADO: MARZO 20 de 2020 a 24 JUNIO 2020

EMPRESA: GOBERNACION DE SANTANDER  
CARGO: CONTADOR PÚBLICO  
FUNCIONES: PRESTAR SEVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO  
EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, ADMIISTRACION DEPARTAMENTAL.  
JEFE INMEDIATO: HERNANDEZ LOPEZ MAURIABED  
TELEFONO: 6339666  
TIEMPO LABORADO: ENERO 25 de 2019 a 24 ABRIL 2019  
TIEMPO LABORADO: MAYO 03 de 2019 a 17 DICIEMBRE 2019

## INFORME DE IDONEIDAD DEL CONTRATISTA

Su hoja de vida llena los requisitos requeridos por el Municipio de Girón Santander para prestar el objeto:

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER."

Girón, 22 de febrero de 2023



LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL  
Jefe Oficina de Contratación

|                                       |                                                   |            |             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN           | Código:                                           | OC-F.06    | Pág. 1 de 1 |
|                                       | Versión:                                          | 01         |             |
|                                       | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                       | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                       | PROCESO: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| INFORME DE EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA |                                                   |            |             |

INFORME DE EVALUACIÓN

Revisada y evaluada la propuesta técnica económica presentada por **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** con el fin de: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE INDUSTRIA Y COMERCIO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER"**, se determina lo siguiente:

1. DOCUMENTACIÓN.

La documentación se encuentra presentada en los términos estipulados en la invitación. Se anexaron los soportes requeridos.

Analizada la documentación la propuesta **CUMPLE**, por cuanto se ajusta a los requerimientos de la **Secretaria de Hacienda**

2. IDONEIDAD.

Revisada la documentación y de acuerdo a lo estipulado en la invitación se determina que el proponente **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ**, se ajusta a los requerimientos, cuenta con los estudios, la capacidad, idoneidad y experiencia para la prestación del servicio en las condiciones requeridas por el Municipio.

3. PROPUESTA ECONÓMICA.

El valor de la propuesta es de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000)**. valor que corresponde y no supera la disponibilidad presupuestal, y por lo tanto la misma cumple con lo descrito en los estudios y documentos previos.

Revisado lo anterior, **SE CONCLUYE** que la propuesta presentada por **JULIAN ADOLFO SOLANO PEREZ** se ajusta a las exigencias requeridas por los Estudios y documentos previos establecidos por la **Secretaria de Hacienda** para **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE FISCALIZACION Y OTROS IMPUESTOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER."** por lo cual la propuesta es viable para celebrar el proceso de contratación definitivo.

Girón, 22 de febrero de 2023

  
**LUZ MIREYA MACHUCA RANGEL**  
Jefe Oficina de Contratación