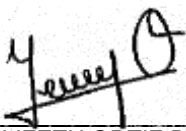
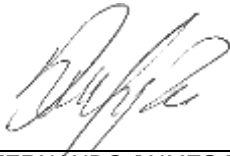


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN							
C.C. O NIT		1005150073							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3224312446							
VALOR COBRADO		\$ 1.166.666,67							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA:11	MES:12	AÑO:2024	—	DÍA:20	MES:12	AÑO:2024	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		0969-2024 CO1.PCCNTR.6514508				DÍA:11	MES:07	AÑO:2024	
CDP: 24-01666	FECHA: 04/07/2024		RP: 24-02342			FECHA: 11/07/2024			
CDP ADICIONAL: 24-03441	FECHA: 07/11/ 2024		RP ADICIONAL: 24-04363			FECHA: 08/11/ 2024			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL MACROPROCESO I GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE BIENES Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		29100007192				AHORROS	X	CORRIENTE	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS							
CARGO SUPERVISOR		SECRETARIO DE EDUCACIÓN							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:21		MES:12		AÑO:2024			
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.									
FIRMAS RESPONSABLES									



YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN
RESPONSABLE DEL TRÁMITE



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-12
			VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	13/03/2019
			FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

FECHA DE ACTA:	21/12/2024	ACTA N°	07
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	0969-2024 CO1.PCCNTR.6514508	FECHA DE CONTRATO	09/07/2024
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACION	YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.005.150.073 expedida en Floridablanca		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL MACROPROCESO I GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE BIENES Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACION		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE EDUCACION		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	UN (01) MES Y DIEZ (10) DÍAS
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.000.000	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$ 4.666.666,67
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11/07/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	10/11/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	20/12/2024

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	24-01666	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	04/07/2024
No. DE RP	24-02342	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	11/07/2024
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	24-03441	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	07/11/ 2024
No. DE RP	24-04363	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	08/11/ 2024

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
DICIEMBRE	25/11/2024	7948967698	\$ 175.000	\$224.000	\$ 34.200

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-12
			VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	13/03/2019
			FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502400687336	03/12/2024

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	11/07/2024 al 20/12/2024

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A
<p>Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el/la Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.</p> <p>Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	11
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	13/03/2019
		FECHA APROB	18/04/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

5. El ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de (\$ 1.166.666,67) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N°0969-2024-CO1.PCCNTR 6514508 de fecha 09 de julio de 2024 comprometiéndose la SECRETARIA DE EDUCACIÓN a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

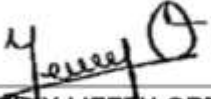
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 14.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$ 4.666.666,67	
PRIMER PAGO		\$ 3.500.000
SEGUNDO PAGO		\$ 3.500.000
TERCER PAGO		\$ 3.500.000
CUARTO PAGO		\$ 3.500.000
QUINTO PAGO		\$ 3.500.000
SEXTO PAGO		\$ 1.166.666,67
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		\$0
TOTAL (sumas iguales)	\$ 18.666.666,67	\$ 18.666.666,67

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, al veintiuno (21) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).


DIANA MILENA VILA FLOREZ
 Jefe Oficina de Contratación
 Ordenador del gasto


DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
 Secretario de Educación
 Supervisor


YENNY LIZETH ORTIZ BELTRAN
 Contratista

Proyectó: Nathalia Andrea Coronel Granados – Abg-CPS 

Revisó: Mishell Daniela Villamizar- Abga CPSP SEM 

Revisó: Viviana Peña – Abog. Contratación 

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

No. DE CONTRATO	0969-2024-CO1.PCCNTR 6514508	FECHA DE CONTRATO	09/07/2024
NOMBRE CONTRATISTA	YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1005150073 expedida en Floridablanca		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL MACROPROCESO I GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE BIENES Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR		DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS	
CARGO DEL SUPERVISOR		SECRETARIO DE EDUCACIÓN	
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DE EDUCACIÓN	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		11/12/2024 a 20/12/2024	
VALOR A PAGAR		Un millón ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos y sesenta y siete centavos MCTE (\$1.166.666,67)	
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Brindar apoyo y acompañamiento en la coordinación, administración, supervisión y control de las actividades relacionadas con la infraestructura de las instalaciones educativas oficiales del municipio de Floridablanca e informar las necesidades de mejoramiento, en pro de priorizarlas para gestionar la financiación de las mismas.	Se realizo acompañamiento y control de la infraestructura de las instalaciones educativas del municipio de Floridablanca, así mismo se realizó una lista de materiales de las necesidades de la institución educativa.	Imagen de Excel materiales Madre del buen consejo
2.	Brindar apoyo en la revisión, montaje y presentación de los informes de las necesidades de infraestructura educativa y el FFIE - Fondo de Financiamiento de Infraestructura Educativa requeridos a la secretaria de Educación de Floridablanca por parte del Ministerio de Educación Nacional.	Se realizo acompañamiento al comité de seguimiento y presentaciones de informes del FFIE, así como acompañamientos técnicos de visita a campo para revisar los avances de las obras.	Acta de seguimiento.pdf
3.	Apoyar en la recepción, registro, gestión, seguimiento y control de las emergencias en la infraestructura de las instituciones educativas y sus sedes, realizando además la gestión de los trámites conducentes a la mitigación y reparación de la emergencia.	Se realizo seguimiento a las emergencias en la infraestructura presentadas en el Gabriela Mistral sede B para revisar las humedades y filtraciones de agua en la institución educativa.	Imágenes de las filtraciones de agua en la institución educativa
4.	Brindar apoyo con base en la recepción de las necesidades de infraestructura educativa para elaborar un consolidado y/o diagnostico parcial de las necesidades educativas de las instituciones educativas del municipio, así mismo hacer seguimiento a estas junto con la secretaria de infraestructura del municipio	Se realizo apoyo y acompañamiento a la secretaria de infraestructura del municipio de Floridablanca, al Duarte alemán sede B, para revisar las filtraciones y daño en la cubierta por fata de impermeabilización	Imágenes del mal estado de la cubierta y cielo raso
5.	Brindar apoyo al Macroproceso I – Gestión Administrativa de Bienes y Servicios, en lo relacionado al diagnóstico, identificación de necesidades, emisión de conceptos técnicos y acompañamiento a visitas de campo a las IEO del municipio	Se brinda apoyo al Macroproceso I y se realizó visitas técnicas para la realización del proyecto Uash de La Organización Internacional para las Migraciones (OIM)	Imágenes y cotización de las baterías sanitarias.excel
6.	Las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del contrato	Se realiza acompañamiento, la secretaria de educación, a todas las peticiones realizados por los ciudadanos con el fin de verificar la infraestructura educativa para requerir la licencia educativa.	Imágenes del centro técnico de Colombia
ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías			
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO			

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

Descripción breve de la situación o N/A
Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veintiuno (21) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIO DE EDUCACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO



YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN
C.C. No. 1005150073 expedida en
Floridablanca
CONTRATISTA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1005150073					NÚMERO PLANILLA:		7948967698					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:		YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre		AÑO		2024		2024				
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 35 N 7 E 72	TELÉFONO:		3224312					DÍAS DE MORA:				0										
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/11/25						1073941865				
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.																			
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																						
FORMA DE PRESENTACIÓN:																								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000	
SUBTOTALES:										\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 175.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000	
SUBTOTALES:													\$ 175.000	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.200	\$ 34.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.200
SUBTOTALES:									\$ 34.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT			IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005150073	ORTIZ BELTRAN YEIMY LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.400.000			NO																	230301-PORVENIR	30	1.400.00	\$ 224.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 224.00	NUEVA EPS CM	30	1.400.00	\$ 175.00	\$ 0	\$ 175.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.400.00	10051500	\$ 34.20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502400687336

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL\$23.300

PRO UIS\$23.300

Total Estampillas\$46.600

Ordenanza 012\$4.660

Total a Pagar\$51.260

Fecha de Expedición 3/12/2024 11:08:36 a. m. Fecha Limite de Pago 2024/12/09

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1005150073

Nombre YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400687336(3900)0000000051260(96)20241209

NRO. CONTRATO6.514.508

VALOR BASE1.166.666

VALOR ORDEN DE PAGO1.166.666

VALOR TOTAL CONTRATO14.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO6

FECHA CONTRATO09/07/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400687336

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1005150073

Nombre: YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN

Dirección:

Teléfono:

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400687336

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar\$51.260

Fecha de Expedición 3/12/2024 11:08:36 a. m. Fecha Limite de Pago 2024/12/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400687336

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL\$23.300

PRO UIS\$23.300

Total Estampillas\$46.600

Ordenanza 012\$4.660

Total a Pagar\$51.260

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502400687336

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1005150073

Nombre YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Teléfono

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición 3/12/2024 11:08:36 a. m.

Total a Pagar\$51.260

PRO HOSPITAL\$23.300

PRO UIS\$23.300

Total Estampillas\$46.600

Ordenanza 012\$4.660

Total a Pagar\$51.260

SYC

Gobernación

Banco

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas\$46.600

Ordenanza 012\$4.660



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN** identificado con **CC No. 1005150073**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 11/07/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 10/11/2024 Fecha fin de Contrato: 11/11/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022109889.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN** identificado con **CC No. 1005150073**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 11/07/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 10/07/2024 Fecha fin de Contrato: 09/11/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022109910.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN** identificado con **CC No. 1005150073**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 11/07/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 12/11/2024 Fecha fin de Contrato: 22/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021627306.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YEIMY LIZETH ORTIZ BELTRAN** identificado con **CC No. 1005150073**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 11/07/2024 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 12/11/2024 Fecha fin de Contrato: 22/12/2024 Fecha de Retiro: 22/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022539657.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEIMY	LIZETH	ORTIZ	BELTRAN

Documento de identificación

Tipo	<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número	<input type="text" value="1005150073"/>
------	---	--------	---

Lugar de nacimiento

País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="SANTANDER"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDABLANCA"/>
------	---------------------------------------	--------------	--	-----------	--

Lugar de domicilio

País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="SANTANDER"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDABLANCA"/>
------	---------------------------------------	--------------	--	-----------	--

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<input type="text" value="ALCALDIA DE FLORIDABLANCA"/>						
Lugar de sede	<table><tr><td>País</td><td><input type="text" value="COLOMBIA"/></td><td>Departamento</td><td><input type="text" value="SANTANDER"/></td><td>Municipio</td><td><input type="text" value="FLORIDABLANCA"/></td></tr></table>	País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="SANTANDER"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDABLANCA"/>
País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="SANTANDER"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDABLANCA"/>		
Dirección	<input 5="" 8-25="" antiguo"]"="" calle="" casco="" no.="" type="text" value="["/>						
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="CONTRATISTA"/>						

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$2.200.000,00
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	\$2.200.000,00

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	\$3.000.000,00

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: