

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

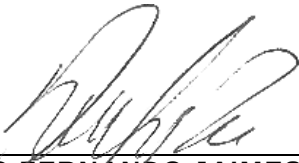
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------|---|---------------------------|---------|-----------|--|
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
| NOMBRE COMPLETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO                                                                                                                                                                             |         |                        |   |                           |         |           |  |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 37754494, expedida en Bucaramanga                                                                                                                                                                       |         |                        |   |                           |         |           |  |
| NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 3165562387                                                                                                                                                                                              |         |                        |   |                           |         |           |  |
| VALOR COBRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 5.000.000                                                                                                                                                                                            |         |                        |   |                           |         |           |  |
| PERIODO DEL VALOR COBRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DÍA: 04                                                                                                                                                                                                 | MES: 07 | AÑO: 2025              | — | DÍA: 03                   | MES: 08 | AÑO: 2025 |  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CONTRATO No.                                                                                                                                                                                            |         |                        |   | FECHA INICIO DEL CONTRATO |         |           |  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0228-2025<br>CO1.PCCNTR.7381752                                                                                                                                                                         |         |                        |   | DÍA: 04                   | MES: 02 | AÑO: 2025 |  |
| CDP: 25-00321                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FECHA: 27/01/2025                                                                                                                                                                                       |         | RP: 25-00416           |   | FECHA: 04/02/2025         |         |           |  |
| CDP ADICIONAL: 25-02188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FECHA:30/05/2025                                                                                                                                                                                        |         | RP ADICIONAL: 25-02604 |   | FECHA: 03/06/2025         |         |           |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA GESTIÓN DE CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA” |         |                        |   |                           |         |           |  |
| CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Bancolombia                                                                                                                                                                                             |         |                        |   |                           |         |           |  |
| NÚMERO DE CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 30223323932                                                                                                                                                                                             |         |                        |   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | SECRETARÍO DE EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                 |         |                        |   |                           |         |           |  |
| FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DÍA: 29                                                                                                                                                                                                 |         | MES: 08                |   | AÑO:2025                  |         |           |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
| <div><div><br/>_____<br/>ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO<br/>RESPONSABLE DEL TRÁMITE</div><div><br/>_____<br/>DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS<br/>SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div> |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |
| <div><div>_____<br/>REVISÓ Y APROBÓ<br/>OFICINA DE RADICACIÓN Y<br/>DIGITALIZACIÓN<br/><br/>No. Folios:</div><div>_____<br/>NÚMERO DE RADICADO<br/><br/>Fecha: _____<br/>Hora: _____</div></div>                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                         |         |                        |   |                           |         |           |  |

|                                                                                                                            |                                                                                              |  |             |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--------------|
| <br>Alcaldía Municipal de<br>Floridablanca | INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR<br>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                                                                                                                                                                                          | 0228-2025- CO1.PCCNTR.7381752                                                                                                                                                                           | FECHA DE CONTRATO                                                                                                                                                                                         | 31/01/2025            |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                       | ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO, identificada con la cédula de ciudadanía número 37754494, expedida en Bucaramanga.                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                       |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                       |
| “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA GESTIÓN DE CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”. |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                       |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         | DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS                                                                                                                                                                              |                       |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         | SECRETARIO DE EDUCACION                                                                                                                                                                                   |                       |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                         | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                   |                       |
| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                       |
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | 04/07/2025 al 03/08/2025.                                                                                                                                                                                 |                       |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000),                                                                                                                                                               |                       |
| 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/SO PORTE    |
| 1.                                                                                                                                                                                                       | Apoyar en el fortalecimiento de capacidades para la implementación del sistema nacional de convivencia escolar del Ministerio de Educación Nacional.                                                    | Se realizó apoyo en la consolidación en el desarrollo del carrusel de la convivencia escolar la cual busca fortalecer las capacidades de los NNA en convivencia escolar llevado a cabo en el mes de mayo. | Evidencia electrónica |
| 2.                                                                                                                                                                                                       | Apoyar en la asistencia y desarrollo de las temáticas tratadas en el comité Municipal de Convivencia Escolar y Comité Dinamizador de acciones de Convivencia Escolar                                    | No aplica para esta cuenta                                                                                                                                                                                | N/A                   |
| 3.                                                                                                                                                                                                       | Apoyar al área de calidad en la asistencia técnica en las instituciones educativas oficiales y privadas del Municipio de Floridablanca, para la actualización y revisión de los manuales de convivencia | Se realizo verificación a la revisión de los manuales de convivencia, así como de las observaciones realizadas a las instituciones educativas públicas del municipio.                                     | Evidencia electrónica |
| 4.                                                                                                                                                                                                       | Brindar apoyo profesional en la verificación y envío de los informes solicitados por el Ministerio de Educación en los términos designados.                                                             | No aplica para esta cuenta.                                                                                                                                                                               | N/A                   |
| 5.                                                                                                                                                                                                       | Apoyar en la verificación y cumplimiento de las escuelas de padres, madres y cuidadores en todos los establecimientos educativos del Municipio de Floridablanca.                                        | Se realizó acompañamiento a las escuelas de padres donde participo la secretaria de educación municipal con temas de convivencia escolar.                                                                 | Evidencia electrónica |
| 6                                                                                                                                                                                                        | Brindar apoyo en los diferentes comités y reuniones competencia del área de calidad de la Secretaria                                                                                                    | No aplica para esta cuenta.                                                                                                                                                                               | N/A                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                             |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | de educación.                                                                                                   |                             |     |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Las demás actividades que sean designadas por el supervisor del contrato en la ejecución del objeto contractual | No aplica para esta cuenta. | N/A |
| ANEXOS: REGISTO FOTOGRAFICO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                             |     |
| OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                             |     |
| Descripción breve de la situación o N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                             |     |
| Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución. |                                                                                                                 |                             |     |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintinueve (29) del mes de agosto del año dos mil veinticinco de (2025).



DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS  
SECRETARIO DE EDUCACION  
SUPERVISOR DEL CONTRATO



ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO  
C.C. No. 37754494 expedida en BUCARAMANGA  
CONTRATISTA

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

|                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------|--|
| FECHA DE ACTA:                                                                                                                                                                                           |               | 29/08/2025)                                                                                                                         |                  | ACTA N°                                  |                     | 07                                     |  |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                         |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| N° DE CONTRATO                                                                                                                                                                                           |               | 0228-2025-CO1.PCCNTR.7381752.                                                                                                       |                  | FECHA CONTRATO                           |                     | 31/01/2025                             |  |
| NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                      |               | ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO, identificada con la cédula de ciudadanía número 37754494, expedida en Bucaramanga.                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA GESTIÓN DE CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”. |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| LUGAR DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                       |               | MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA                                                                                                          |                  |                                          |                     |                                        |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                    |               | DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS.                                                                                                       |                  |                                          |                     |                                        |  |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                     |               | SECRETARIO DE EDUCACION                                                                                                             |                  |                                          |                     |                                        |  |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                          |               | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN                                                                                                             |                  |                                          |                     |                                        |  |
| PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                       |               | CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL DOS MIL VEINTICINCO (2025). |                  | PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) |                     | DOS (2) MESES                          |  |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                       |               | VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$20.000.000)).                                                                                     |                  | VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) |                     | DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000). |  |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                             |               | 04/02/2025)                                                                                                                         |                  |                                          |                     |                                        |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL                                                                                                                                                                             |               | 03/06/2025                                                                                                                          |                  | FECHA DE TERMINACIÓN                     |                     | 03/08/2025                             |  |
| REGISTROS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| REGISTROS INICIALES                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| N° DE CDP                                                                                                                                                                                                |               | 25-00321                                                                                                                            |                  | FECHA DE EXPEDICIÓN                      |                     | 27/01/2025)                            |  |
| N° DE RP                                                                                                                                                                                                 |               | 25-00416                                                                                                                            |                  | FECHA DE EXPEDICIÓN                      |                     | 04/02/2025)                            |  |
| REGISTROS ADICIONALES (si aplica)                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| N° DE CDP                                                                                                                                                                                                |               | 25-02188                                                                                                                            |                  | FECHA DE EXPEDICIÓN                      |                     | 30/05/2025)                            |  |
| N° DE RP                                                                                                                                                                                                 |               | 25-02604                                                                                                                            |                  | FECHA DE EXPEDICIÓN                      |                     | 03/06/2025)                            |  |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| PERIODO                                                                                                                                                                                                  | FECHA DE PAGO | N° DE PLANILLA                                                                                                                      | VALOR SALUD      | VALOR PENSIÓN                            | VALOR ARL           |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                     | FAMISANAR EPS    | COLPENSIONES                             | ARL POSITIVA        |                                        |  |
| JULIO                                                                                                                                                                                                    | (06/08/2025)  | 9488859827                                                                                                                          | \$250.000        | \$320.000                                | \$10.500            |                                        |  |
| AGOSTO                                                                                                                                                                                                   | 08/08/2025    | 9490104653                                                                                                                          | \$33.400         | \$42.700                                 | \$1.400             |                                        |  |
| PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                     |                  |                                          |                     |                                        |  |
| NOMBRE ASEGURADORA                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                     | NUMERO DE PÓLIZA |                                          | FECHA DE APROBACIÓN |                                        |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                      | N/A              |
| ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                  |
| TIPO DE ESTAMPILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº ESTAMPILLA            | FECHA PAGO       |
| DEPARTAMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2502500525190            | 15/08/2025)      |
| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                  |
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 04/02/2025 A 03/08/2025) |                  |
| OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                  |
| N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                  |
| <p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo) <b>04/02/2025 A 03/08/2025</b>.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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)</p> <p>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.</p> <p>5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de &lt;CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000), resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N°&lt;0228-2025- CO1.PCCNTR.7381752&gt;de fecha &lt;31/01/2025&gt;, comprometiéndose la <b>SECRETARIA DE EDUCACION</b> &gt; a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.</p> <p>En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:</p> |                          |                  |
| BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                  |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONTRATADO               | PAGOS REALIZADOS |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$20.000.000             | N/A              |

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

|                                                 |                     |                     |
|-------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| <b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO</b> (si aplica) | \$10.000.000        | N/A                 |
| <b>PRIMER PAGO</b>                              | N/A                 | \$5.000.000         |
| <b>SEGUNDO PAGO</b>                             | N/A                 | \$5.000.000         |
| <b>TERCER PAGO</b>                              | N/A                 | \$5.000.000         |
| <b>CUARTO PAGO</b>                              | N/A                 | \$5.000.000         |
| <b>QUINTO PAGO</b>                              |                     | \$5.000.000         |
| <b>SEXTO PAGO</b>                               |                     | \$5.000.000         |
| <b>SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO</b> (si aplica)  | N/A                 | \$0                 |
| <b>TOTAL</b> (sumas iguales)                    | <b>\$30.000.000</b> | <b>\$30.000.000</b> |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los <veintinueve (29) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025)>.



**DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS**

SECRETARIO DE EDUCACION  
Supervisor

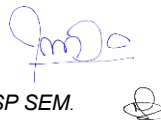


**ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO c.c.**

No. 37754494 expedida en BUCARAMANGA  
Contratista

**Proyectó:** July Duarte – Abga CPSP SEM

**Revisó:** Mishell Daniela Villamizar- Abga CPSP SEM.






| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                               |                         |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento     | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 37754494                   |    | GALVIS GUERRERO ZURY JUDITH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CABAÑA 21 LA PRADERA RUITOQUE | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3165562387 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1683697348 | 9488859827 | I        | 2025/08/26 | 2025/08/06 | BANCOLOMBIA | \$580,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |          |             |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |      |              |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|--------|---------|--------|------|--------------|------|--------|------|--------|------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EMPLEADO                                             |                |          | NOVEDADES   |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF |        | RIESGOS |        |      | PARAFISCALES |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No.                                                  | Identificación | Nombre   | ing         | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac     | avp | vct   | irl | vip | Codigo | Dias    | Codigo | Dias | Codigo       | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado<br>SENA e ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |          |             |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |      |              |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |          |             |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |      |              |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) |                |          |             |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |      |              |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                    | CC             | 37754494 | GALVIS ZURY |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     | 25-14  | 30      | EP5017 | 30   |              | 0    | 14-23  | 30   | 0.522% | 0    | No                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |          |             |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |      |              |      |        |      |        |      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                               |                         |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento     | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 37754494                   |    | GALVIS GUERRERO ZURY JUDITH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CABAÑA 21 LA PRADERA RUITOQUE | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3165562387 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1683697348 | 9488859827 | I        | 2025/08/26 | 2025/08/06 | BANCOLOMBIA | \$580,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$580,500       | \$0            | \$0                    | \$580,500     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                               |                         |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                     | Ciudad-Departamento     | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 37754494                   |    | GALVIS GUERRERO ZURY JUDITH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CABAÑA 21 LA PRADERA RUITOQUE | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3165562387 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |          |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor    |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1684205639 | 9490104653 | I        | 2025/09/22 | 2025/08/08 | BANCOLOMBIA | \$77,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                      |                |          |             |       |           |           |          |        |           |           |          |      |     |        |         |      |           |         |              |     |        |
|-------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------|-------|-----------|-----------|----------|--------|-----------|-----------|----------|------|-----|--------|---------|------|-----------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                              |                |          | PENSION     |       |           |           | SALUD    |        |           |           | CCF      |      |     |        | RIESGOS |      |           |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                                   | Identificación | Nombres  | Codigo      | Días  | IBC       | Aporte    | Codigo   | Días   | IBC       | Aporte    | Codigo   | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC       | Aporte  | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                    |                |          |             |       | \$266,667 | \$42,700  |          |        | \$266,667 | \$33,400  |          |      | \$0 | \$0    |         |      | \$266,667 | \$1,400 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)           |                |          |             |       | \$266,667 | \$42,700  |          |        | \$266,667 | \$33,400  |          |      | \$0 | \$0    |         |      | \$266,667 | \$1,400 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) |                |          |             |       | \$266,667 | \$42,700  |          |        | \$266,667 | \$33,400  |          |      | \$0 | \$0    |         |      | \$266,667 | \$1,400 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                     | CC             | 37754494 | GALVIS ZURY | 25-14 | 4         | \$266,667 | \$42,700 | EPS017 | 4         | \$266,667 | \$33,400 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 4    | \$266,667 | \$1,400 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                   |                |          |             |       | \$266,667 | \$42,700  |          |        | \$266,667 | \$33,400  |          |      | \$0 | \$0    |         |      | \$266,667 | \$1,400 |              | \$0 | \$0    |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                               |                         |            |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento     | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 37754494                   |    | GALVIS GUERRERO ZURY JUDITH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CABANA 21 LA PRADERA RUITOQUE | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3165562387 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |          |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor    |
| 2025-08                           | 2025-08 | 1684205639 | 9490104653 | I        | 2025/09/22 | 2025/08/08 | BANCOLOMBIA | 0         | \$77,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$42,700        | \$0            | \$0                    | \$42,700      |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$42,700        | \$0            | \$0                    | \$42,700      |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$1,400         | \$0            | \$0                    | \$1,400       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$1,400         | \$0            | \$0                    | \$1,400       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$33,400        | \$0            | \$0                    | \$33,400      |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$33,400        | \$0            | \$0                    | \$33,400      |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$77,500        | \$0            | \$0                    | \$77,500      |  |

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, **ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO** identificado con **CC No. 37754494**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                   | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALCALDIA DE FLORIDABLANCA NIT 890205176 | <b>Fecha de inicio de cobertura: 02/04/2025</b><br><b>Estado Afiliación: INACTIVO</b><br><b>Fecha de inicio de Contrato: 02/04/2025</b><br><b>Fecha fin de Contrato: 08/03/2025</b><br><b>Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE</b><br><b>Clase de Riesgo: 1</b> |

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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogota, a los 26 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                                                                                                             |  | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  | 4. Número de formulario 14845283911                                                                                                         |  |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 7 5 4 4 9 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  | 6. DV 5                                                                                                                                     |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  | 14. Buzón electrónico 4                                    |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 3 7 7 5 4 4 9 4                                                                                                |  |                                                            |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 29. Departamento 1 6 9 Santander           |  | 30. Ciudad/Municipio 6 8 Bucaramanga                                                                                                        |  | 0 0 1                                                      |  |
| 31. Primer apellido GALVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido GUERRERO              |  | 33. Primer nombre ZURY                                                                                                                      |  | 34. Otros nombres JUDITH                                   |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento 1 6 9 Santander           |  | 40. Ciudad/Municipio 6 8 Bucaramanga                                                                                                        |  | 0 0 1                                                      |  |
| 41. Dirección principal CR 44 65 66 TO A AP 204 C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico zurygg@yahoo.es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 3 1 6 5 5 6 2 3 8 7                                                                                                          |  | 45. Teléfono 2                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                                                                                                           |  | Ocupación                                                  |  |
| 46. Código 8 2 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 8 0 2 |  | 48. Código 8 5 4 4                                                                                                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 6 1 0                 |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 2                                          |  | 51. Código 3 4 3 1                                                                                                                          |  | 52. Número establecimientos                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                            |  |                                                                                                                                             |  |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  | Exportadores                                                                                                                                |  |                                                            |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo 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 SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                        |  |                                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante: |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre GALVIS GUERRERO ZURY JUDITH 985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                                            |  |

Tipo de declaración  Fecha de publicación

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ZURY                          | JUDITH         | GALVIS          | GUERRERO         |

|                                                        |                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Documento de identificación                            |                                              |
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="37754494"/> |

|                                            |                                                     |                                                    |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento                        |                                                     |                                                    |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="SANTANDER"/> | Municipio <input type="text" value="BUCARAMANGA"/> |  |

|                                            |                                                     |                                                    |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Lugar de domicilio                         |                                                     |                                                    |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="SANTANDER"/> | Municipio <input type="text" value="BUCARAMANGA"/> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                                                      |
| 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 2024 fueron:



| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$24.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          |                 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$24.500.000,00 |

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                 | \$4.200.000,00                                                          |

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 |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| CESAR         | ENRIQUE        | MIRANDA         | CHINCHILLA       |

Tipo documento      CEDULA DE CIUDADANIA      Número      91289739

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:

|  |
|--|
|  |
|--|



**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES  
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, ZURY JUDITH GALVIS GUERRERO, identificada con la cédula de ciudadanía número 37754494, expedida en Bucaramanga.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 03 de agosto 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA, Floridablanca, 22 de agosto de 2025

FIRMA



---