



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

FECHA DE ACTA:	16/12/2025	ACTA N°	04
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	02046-2025 - cc1.pccntr.8265029	FECHA CONTRATO	01/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	MARCELA GUTIERREZ CUERVO, identificada con cédula de ciudadanía N° 37.840.949 expedida en Bucaramanga (Santander).		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y VIOLENCIA DE GÉNERO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA LUCIA RAMIREZ CARREÑO		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder la vigencia fiscal 2025	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	SE ESTIPULA EN LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS, CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$5.333.333,33).	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	08/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	
REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03473	FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025
N° DE RP	25-04326	FECHA DE EXPEDICIÓN	03/09/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA
NOVIEMBRE	28/11/2025	9496473861	\$178.000	\$227.800	\$7.500

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA	FECHA PAGO
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	2502500843269	16/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	08/09/2025 A 27/11/2025)
--------------------------------------	--------------------------

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Describe brevemente la situación o N/A.

Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: *“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.

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). 08/09/2025 A 27/11/2025.

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.
2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.
3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)
4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.
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



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

adeudados por valor de \$1.333.333,33 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 02052-02046 - co1.pccntr. 8265029 de fecha 01/09/2025, comprometiéndose la DIRECCION DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO/SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO


DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$5.333.333,33	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$ N/A	N/A
PRIMER PAGO		\$2.000.000
SEGUNDO PAGO		\$2.000.000
TERCER PAGO		\$1.333.333,33
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$5.333.333,33	\$5.333.333,33


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 Dieciséis (16) días del mes de diciembre del año 2025

Marcela Gutierrez Cuervo.

CLAUDIA LUCIA RAMIREZ CARREÑO
DIRECCION DE LA MUJER Y EQUIDAD DE
GENERO
Supervisor

MARCELA GUTIERREZ CUERVO
CC 37.840.949 expedida en Bucaramanga
Contratista

Proyectó: Claudia Lucia Ramirez Carreño -SUPERVISORA 
Revisó: Eduard Javier Pérez Olago- Abg. Contratación Sec. Desarrollo Social

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	MARCELA GUTIERREZ CUERVO						
C.C. O NIT	37.840.949 DE BUCARAMANGA						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	315 8482323						
VALOR COBRADO	\$ 1.333.333,33						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:08	MES:11	AÑO:2025	—	DÍA:27	MES:11	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	02046-2025 - co1.pccntr.8265029	DÍA:08	MES:09	AÑO:2025
CDP: 25-03473	FECHA: 28/08/2025	RP: 25-04326	FECHA: 03/09/2025	
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	

OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y VIOLENCIA DE GÉNERO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
----------------------------	--

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA


ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	79989759715	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	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	CLAUDIA LUCIA RAMIREZ CARREÑO		
CARGO SUPERVISOR	DIRECTORA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:16	MES:12	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

<p style="text-align: center;"><i>Marcela Gutierrez Cuervo.</i></p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">MARCELA GUTIERREZ CUERVO 37.546.766 DE BUCARAMANGA CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRÁMITE</p>	<p style="text-align: center;"><i>Claudia Lucia Ramirez Carreno</i></p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">CLAUDIA LUCIA RAMIREZ CARRENO DIRECTORA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO SUPERVISOR DEL CONTRATO 23/09/2025 al 07/10/2025)</p>
<p>REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN</p>	<p>Fecha: _____ Hora: _____</p>
<p>No. Folios: _____</p>	

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

No. DE CONTRATO	02046-2025 - co1.pccntr.8265029	FECHA DE CONTRATO	01/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA	MARCELA GUTIERREZ CUERVO, identificada con cédula de ciudadanía N° 37.840.949 expedida en Bucaramanga (Santander).		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y VIOLENCIA DE GÉNERO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA LUCIA RAMIREZ C		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA DIRECCION DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	08/11/2025 a 27/11/2025		
VALOR A PAGAR	\$ 1.333.333,33		
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Apoyar en la implementación de acciones encaminadas a informar, capacitar y empoderar a la mujer Florideña.	Realice apoyo en la conmemoración del día de la madre comunitaria realizado el día 28 de noviembre del 2025, en cajasan recrear.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2.	Apoyar la atención al público sobre la oferta institucional para la población vulnerable del municipio.	Durante el 17/11/2025 al 27/11/2025 realice las llamadas a mujeres cabeza de hogar, donde se dio orientación acerca del proceso de selección para las unidades productivas de la meta 269 del PDM.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3.	Brindar apoyo y realizar acompañamiento en el comité intersectorial y otras mesas de participación donde se le requiera.	No se realizado actividades durante este periodo	N/A
4.	Ejecutar tareas de digitación, sistematización y actualización de la información, así como otras actividades relacionadas que se requieran, incluyendo la elaboración de informes y actas.	Realice las diapositivas el día 27 de noviembre del 2025, para el comité intersectorial del día 9 de diciembre del 2025.	N/A
5.	Brindar apoyo a la dirección de la mujer en las en la realización de las diferentes actividades y/o eventos que se programen.	Realice las visitas a las mujeres seleccionadas para la entrega de las unidades productivas, realizadas el día 21 y 26 de noviembre del 2025.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6.	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Anexo carta de evidencia.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7.	Y las demás actividades asignadas por el supervisor que se generan en ocasión del objeto contractual.	Realice manualidades los días 19, 20, y 24 de noviembre para la conmemoración del día de la no violencia contra la mujer programado el día 24 de noviembre.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

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

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación *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.

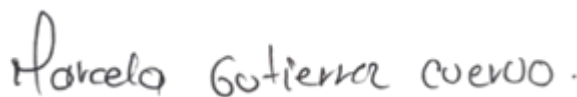
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.333.333,33	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO		\$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 2.000.000
TERCER PAGO		\$ 1.333.333,33
TOTAL (sumas iguales)	\$ 5.333.333,33	\$ 5.333.333,33

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca Santander, el día dieciséis (16) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



CLAUDIA LUCIA RAMIREZ C
DIRECCION DE LA MUJER Y EQUIDAD DE
GENERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MARCELA GUTIERREZ CUERVO
 CC 37.840.949 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

**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, MARCELA GUTIERREZ CUERVO, con documento de identificación No. 37.840.949
DE BUCARAMANGA, **MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 27 de noviembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

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

Floridablanca 16 de diciembre de 2025

Marcela Gutierrez Cuervo

MARCELA GUTIERREZ CUERVO
CC No. 37.840.949 de Bucaramanga

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500843269

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO HOSPITAL	\$ 26.700
PRO UIS	\$ 26.700
Total Estampillas	\$ 53.400
Ordenanza 012	\$ 5.340
Total a Pagar	\$ 58.740

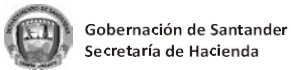
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 37840949
Nombre	MARCELA GUTIERREZ CUERVO	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500843269(3900)00000000058740(96)20251222

VALOR BASE	\$ 1.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 5.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.333.333
FECHA CONTRATO	01/09/2025
NRO. CONTRATO	8265029
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2025/12/16 Fecha Limite de Pago 2025/12/22
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500843269

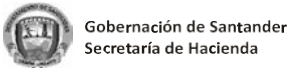
Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 37840949	
Nombre: MARCELA GUTIERREZ CUERVO	Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 1.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 5.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.333.333
FECHA CONTRATO	01/09/2025
NRO. CONTRATO	8265029

PRO HOSPITAL	\$ 26.700
PRO UIS	\$ 26.700

Total Estampillas	\$ 53.400
Ordenanza 012	\$ 5.340
Total a Pagar	\$ 58.740



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500843269

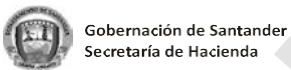
SVC

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Total a Pagar	\$ 58.740
Fecha de Expedición	2025/12/16
Fecha Limite de Pago	2025/12/22

VALOR BASE	\$ 1.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 5.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.333.333
FECHA CONTRATO	01/09/2025
NRO. CONTRATO	8265029

PRO HOSPITAL	\$ 26.700
PRO UIS	\$ 26.700

Total Estampillas	\$ 53.400
Ordenanza 012	\$ 5.340



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500843269

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
PRO HOSPITAL	\$ 26.700
PRO UIS	\$ 26.700
Total Estampillas	\$ 53.400
Ordenanza 012	\$ 5.340
Total a Pagar	\$ 58.740

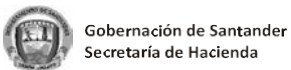
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 37840949
Nombre	MARCELA GUTIERREZ CUERVO	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500843269(3900)00000000053400(96)20251222

VALOR BASE	\$ 1.333.333
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 5.333.333
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 1.333.333
FECHA CONTRATO	01/09/2025
NRO. CONTRATO	8265029

Fecha de Expedición 2025/12/16
Fecha Limite de Pago 2025/12/22



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500843269

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 37840949
Nombre	MARCELA GUTIERREZ CUERVO	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Fecha de Expedición	2025/12/16
Total a Pagar	\$ 58.740



(415)8902012356005(8020)02502500843269(3900)00000000053400(96)20251222



(415)8902012356006(8020)02502500843269(3900)0000000005340(96)20251222

PRO HOSPITAL	\$ 26.700
PRO UIS	\$ 26.700

Total Estampillas	\$ 53.400
Ordenanza 012	\$ 5.340



Comprobante en línea

16 Dic 2025 07:48:38

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 2012040787

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
16 Dic 2025 07:48:38

Referencia 2
8902012356

Número de factura
140762899

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$58.740

Número de comprobante
TR0748020787

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7475**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37840949		GUTIERREZ CUERVO MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 202 NO 17-13 LOS PRINCIPES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799543	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012009335	9496473861	I	2025/12/11	2025/12/16	BANCOLOMBIA	5	\$414,800

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
1	CC 37840949	GUTIERREZ MARCELA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37840949		GUTIERREZ CUERVO MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 202 NO 17-13 LOS PRINCIPES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799543	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012009335	9496473861	I	2025/12/11	2025/12/16	BANCOLOMBIA	5	\$414,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$413,300	\$1,500	\$0	\$414,800	



Comprobante en línea

16 Dic 2025 07:34:29

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 2012009335

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.96.227.8

Fecha
16 Dic 2025 07:34:29

Referencia 2
CC

Número de factura
9496473861

Referencia 3
37840949

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496473861**

Valor del Pago
\$414.800

Número de comprobante
TR0733319335

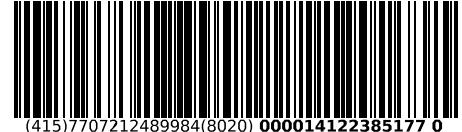
Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 7475**

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141223851770



(415)7707212489984(8020) 000014122385177 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 8 4 0 9 4 9

6. DV

2

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

1 3

26. Número de Identificación

3 7 8 4 0 9 4 9

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

GUTIERREZ

32. Segundo apellido

CUERVO

33. Primer nombre

MARCELA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

CL 202 18 13 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico

chelo0331@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 1 0 0 1 7 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 1 0 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

5 1 4 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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 GUTIERREZ CUERVO MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Marcela Gutierrez Cuervo identificado con CC. 37840949 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 8902051768

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/09/03	Fecha inicio contrato	2025/09/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/11/27
Riesgo	1	Código actividad económica	1701001 - Actividades de administracion empresarial, incluye la supervision, la gestion de otras unidades de la misma compania o
Estado afiliación	Inactiva	Estado del contrato	Inactiva
Fecha retiro	2025/11/27		

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16122025M37840949G1384952**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-12-15 14:03

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARCELA		GUTIERREZ	CUERVO

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

37840949

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

--

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí

No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: