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

FECHA DE ACTA:	24/12/2025	ACTA N°	03
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	2596 - 025, CO1.PCCNTR.8457803	FECHA CONTRATO	15/10/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	ALFONSO RENE QUINTERO LARA , identificado con Cédula de ciudadanía No. 13.717.091 expedida en Bucaramanga		


OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”.			

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRES FELIPE TORRES PRADA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR GOBIERNO DIGITAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	2 MESES O HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 (LO PRIMERO QUE OCURRA)	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$9.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	23/10/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	19/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-04284	FECHA DE EXPEDICIÓN	14/10/2025
N° DE RP	25-05310	FECHA DE EXPEDICIÓN	16/10/2025
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					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	13-11-2025	8638880104	\$ 230.000	\$ 294.400	\$44.900
DICIEMBRE	15-12-2025	8639169476	\$230.000	\$294.400	\$9.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)
--

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

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500841017	16/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	23/10/2025 a 19/12/2025

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 (del 23/10/2025 al 19/12/2025).</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 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. 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) 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. 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 CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (4.050.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 2596-2025 CO1.PCCNTR.8457803 de fecha 15/10/2025, comprometiéndose la DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL / SECRETARÍA GENERAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.



**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


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	\$9.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$ 4.050.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	\$450.000
TOTAL (sumas iguales)	\$9.000.000	\$9.000.000

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 VEINTICUATRO (24) días del mes de DICIEMBRE (12) del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).



ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL
(E)
Supervisor



ALFONSO RENE QUINTERO LARA
Contratista

Proyectó: ÁLVARO A. MERCHÁN – ABG CPSP-SEC. GENERAL



Alcaldía Municipal de
Floridablanca

OBLIGACIÓN CONTRAIDA

SECRETARÍA DE HACIENDA

PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS
PUBLICAS

CÓDIGO

GMFP- F- 07

VERSIÓN

08

FECHA ELAB

28-Agosto-2019

FECHA APROB

2/01/2024

TRD

900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO ALFONSO RENE QUINTERO LARA

C.C. O NIT 13.717.091de Bucaramanga

NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO 315 8485577

VALOR COBRADO \$4.050.000

PERIODO DEL VALOR COBRADO DÍA: 23 MES: 11 AÑO: 2025 — DÍA: 19 MES:12 AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO

CONTRATO No.

FECHA INICIO DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES

2596-2025, CO1.PCCNTR.8457803

DÍA: 23

MES:10

AÑO: 2025

CDP: 25- 04284

FECHA: 14/10/2025

RP: 25-05310

FECHA: 16/10/2025

CDP ADICIONAL: N/A

FECHA: N/A

RP ADICIONAL:N/A

FECHA: N/A

OBJETO CONTRACTUAL:

“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO DE CUENTA 24077744399

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

ANDRES FELIPE TORRES PRADA

CARGO SUPERVISOR

DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL

FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

DÍA: 24

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

ALFONSO RENE QUINTERO LARA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

ANDRES FELIPE TORRES PRADA
SUPERVISOR DEL CONTRATO


REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN


No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____

Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-15
			VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2016
			FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14	
No. DE CONTRATO	2596-2025 CO1.PCCNTR.8457803	FECHA DE CONTRATO	15/10/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	ALFONSO RENE QUINTERO LARA , identificado con Cédula de ciudadanía No. 13.717.091 expedida en Bucaramanga			
OBJETO DEL CONTRATO				
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”.				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA			
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)			
OFICINA GESTORA	DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL – SECRETARÍA GENERAL			
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	23/11/2025 a 19/12/2025			
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$4.050.000)			
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/SOPORTE	
1.	Formular los proyectos requeridos por la Dirección de Gobierno Digital para el desarrollo de su propósito principal	Se elaboró documento para la planeación estratégica en TI - Floridablanca Digital, que permita a la comunidad (incluyendo enfoque diferencial) conocer la oferta institucional 2025	Evidencia en formato pdf	
2.	Coadyuvar en las actividades técnicas y /o administrativas requeridas para el seguimiento, ejecución y desarrollo de los programas, proyectos que adelante en la Dirección de Gobierno Digital.	Se asistió a reunión de revisión de cumplimiento de indicadores, metas y actividades de planes institucionales a cargo de la Dirección de Gobierno Digital	Evidencia en formato pdf	
3.	Elaborar y/ o revisar los componentes técnicos de los proyectos de la dependencia además de realizar el cargue de los documentos en las plataformas requeridas.	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	
4.	Apoyar la consolidación y actualización de la información, documentos y estadísticas que se gestionan en la Dirección de Gobierno Digital	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	
5.	Brindar apoyo profesional en el diseño de estrategias de tecnologías de información y políticas de seguridad y privacidad siguiendo los parámetros la dirección de gobierno digital.	Se asistió a Mesa de trabajo para socializar la oferta Institucional TI de la Alcaldía de Floridablanca.	Evidencia en formato pdf	
6.	Diseñar y ejecutar la estrategia de capacitación y metodologías para mejorar la seguridad informática de la administración.	Se ayudo en la elaboración de diapositivas sobre Oferta Institucional TI	Evidencia en formato pdf	
7.	Coadyuvar en la implementación del plan de capacitación e informática dirigido al personal de la administración central de Floridablanca	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	No se realizó actividad relacionada en este periodo.	

 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

8.	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de cada una de sus obligaciones contractuales.	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y en formato PDF cada una de las actualizaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	Evidencia en formato pdf
9.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Wordy PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o sub serie correspondientesegún la TRD vigente.	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y en formato PDF cada una de las actualizaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	Evidencia en formato pdf
10.	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.	Con el presente informe manifiesto de forma expresa que durante la vigencia del contrato y aún después, a no difundir, trnasmitir, revelar a ninguna persona información que obtenga en virtud del cumplimineto y la ejecución del objeto contractual; así como también me comprometo a no utilizar dicha información en beneficio propio o de algún conocido o familiar.	Evidencia en formato pdf
11.	Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Se asistió al Govcamp 2025 con Floridablanca como municipio anfitrión.	Evidencia en formato pdf

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

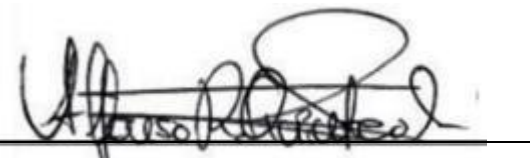
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 VEINTIDOS (24) de DICIEMBRE (12) del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).



ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO



ALFONSO RENE QUINTERO LARA
C.C. No. 13717091 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO RENE QUINTERO LARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-13717091
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Contrato
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-22
FECHA DE PAGO:	2025-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8638880104
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637975684
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 569.300	\$ 569.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO RENE QUINTERO LARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-13717091
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Contrato
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-23
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639169476
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637975684
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/02/2026
----------------------------------	------------

RECIBO 6017 (V-01)

REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA

Recaudos de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Libertad y Orden

Recibo No
2502500841017

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13717091
Nombre ALFONSO RENE QUINTERO LARA
Dirección Municipio Departamento SANTANDER
Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502500841017(3900)00000000198000(96)20251222

Total \$180.000
Ordenanza 012 \$18.000
Total a Pagar \$198.000

Fecha de Expedición 2025/12/15
Fecha Limite de Pago 2025/12/22

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Referencial: 02502500841017
Referencia: TGU ESTAMPILLAS

PERIODO DE OCCURRENCIA 96902 VALOR TOTAL CONTRATO 9.000.000
FECHA CONTRATO 15/10/2025
FECHA ORDEN DE PAGO 4.500.000
ORDEN DE PAGO 2
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NRO. CONTRATO 8457803
198.000,00 EF



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo No
2502500841017

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ALFONSO RENE QUINTERO LARA
Dirección:

Número: 13717091
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	15/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	8457803

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Total \$180.000
Ordenanza 012 \$18.000
Total a Pagar \$198.000

**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, ALFONSO RENE QUINTERO LARA con documento de identificación No. 13.717.091 expedido en Bucaramanga.

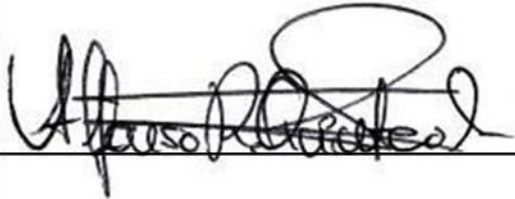
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el **19 de diciembre 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 renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

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

CIUDAD Y FECHA: 24 de DICIEMBRE de 2025.

FIRMA

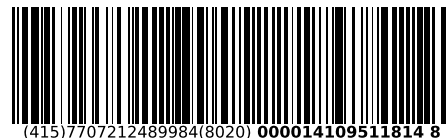


A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alfonso Rene Quintero Lara', is written over a horizontal line.

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141095118148



(415)7707212489984(8020) 000014109511814 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 3 7 1 7 0 9 1

6. DV

6

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

1 3 7 1 7 0 9 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

QUINTERO

32. Segundo apellido

LARA

33. Primer nombre

ALFONSO

34. Otros nombres

RENE

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

CR 23 31 49 TO 2 AP 401 CONJ BELHORIZONTE IV ETAPA BRR CAÑAVERAL

42. Correo electrónico

rennequintero@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 1 8 6 1 7 5

45. Teléfono 2

3 1 5 8 4 8 5 5 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
7 1 1 2	2 0 1 2, 1 2, 2 1	8 5 5 1	2 0 1 3, 0 1, 1 5			2 1 3 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código															
												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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALFONSO RENE QUINTERO LARA identificado con CC. 13717091 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 890205176

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/10/15	Fecha inicio contrato	2025/10/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/19
Riesgo	1	Código actividad económica	1941201 - Actividades de asociaciones profesionales, incluye actividades de: asociaciones de especialistas que participan
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 14 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: **CC14122025A13717091Q1277918**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA 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 Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALFONSO	RENÉ	QUINTERO	LARA

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y 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	\$51.730.650,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$51.730.650,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
APARTAMENTO	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	\$130.000.000,00
APARTAMENTO	COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA	\$38.000.000,00

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
JENNY	BIBIANA	GALVIS	GONZALEZ

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:



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, ALFONSO RENE QUINTERO LARA identificado(a) con CC 13717091 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 15-10-2025 Fecha de retiro: 19-12-2025 Estado Afiliación: RETIRADO Fecha inicio de contrato: 15-10-2025 Fecha fin de Contrato: 19-12-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1941201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 día(s) del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.

NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiera: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 810 8194 | 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 autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS