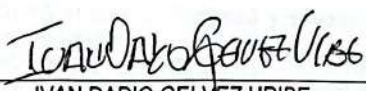
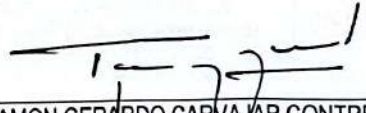


|                                                                                                                                |                                                           |  |                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               | IVAN DARIO GELVEZ URIBE          |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13.870.333                       |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3158317975                       |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| VALOR COBRADO                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 4.000.000                     |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| PERIODO DEL VALOR COBRADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               | DÍA:23                           | MES:11    | AÑO:2025                                                                                                                                            | —                              | DÍA:22 | MES:12  | AÑO:2025  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO :                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               | CONTRATO No.                     |           |                                                                                                                                                     | FECHA INICIO DEL CONTRATO      |        |         |           |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               | 202500001547- CO1.PCCNTR.8104548 |           |                                                                                                                                                     | DÍA: 23                        |        | MES: 07 | AÑO: 2025 |
| CDP: 25-02680                                                                                                                                                                                  | FECHA: 10 de julio de 2025                                                                                                                                                                                                                                                    | RP: 25-03447                     |           |                                                                                                                                                     | FECHA: 22 de julio de 2025     |        |         |           |
| CDP ADICIONAL: 25-04575                                                                                                                                                                        | FECHA: 05 de noviembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                | RP ADICIONAL: 25-05954           |           |                                                                                                                                                     | FECHA: 13 de noviembre de 2025 |        |         |           |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                            | "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA" |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                               | BANCO DE OCCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| NÚMERO DE CUENTA                                                                                                                                                                               | 652823741                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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                                                                                                                                                                              | RAMON GERARDO CARVAJAR CONTRERAS                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| CARGO SUPERVISOR                                                                                                                                                                               | PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO (02)                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN                                                                                                                                                                 | DÍA: 23                                                                                                                                                                                                                                                                       | MES: DICIEMBRE                   | 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                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           |                                                                                                                                                     |                                |        |         |           |
| <br>IVAN DARIO GELVEZ URIBE<br>RESPONSABLE DEL TRÁMITE                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           | <br>RAMON GERARDO CARVAJAR CONTRERAS<br>SUPERVISOR DEL CONTRATO |                                |        |         |           |
| REVISÓ Y APROBO<br>OFICINA DE RADICACIÓN Y<br>DIGITALIZACIÓN<br><br>No. Folios:                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |           | NÚMERO DE RADICADO<br><br>Fecha: _____<br>Hora: _____                                                                                               |                                |        |         |           |



|                                                                                                                             |                                                                                              |             |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| <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 |
|                                                                                                                             | PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN                                                          | FECHA APROB | 02/01/2024   |
|                                                                                                                             |                                                                                              | TRD         | 103-14       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                               | 202500001547- CO1.PCCNTR.8104548                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA DE CONTRATO                                                                                                                           | 18/07/2025             |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                            | IVAN DARIO GELVEZ URIBE, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13.870.333 expedida en Bucaramanga                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                        |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
| "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                         | RAMON GERARDO CARVAJAL CONTRERAS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                        |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                          | PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO (02)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                        |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                                                                                               | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                        |
| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                 | 23/11/2025 a 22/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                        |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                        |
| 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/SOPORTE      |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte de los informes de SGR (DNP. (GESPROY. el cual se elaborará con periodicidad que el supervisor informe                                                                                                                                                        | Esta actividad se realizo en el primer informe                                                                                              |                        |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte de los informes SIA OBSERVA el cual se elaborará los primeros 5 días de cada mes                                                                                                                                                                              | Elabore, consolide y reporte el informe SIA OBSERVA del mes de noviembre                                                                    | Plataforma Sia Observa |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración y reporte del informe SIA CONTRALORÍA, el cual se entrega a la Contraloría Municipal                                                                                                                                                                                                   | Esta actividad se realizo en el primer informe                                                                                              |                        |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte del FORMULARIO ÚNICO TERRITORIAL (FUT. el cual se elaborará y entregará trimestralmente                                                                                                                                                                       | Elaboro, consolido y reporto el FORMULARIO ÚNICO TERRITORIAL (FUT) correspondiente al segundo y tercer trimestre 2025                       | Plataforma CHIP        |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte del informe a la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA (CUIPO el cual se elaborará y entregará trimestralmente)                                                                                                                                                 | Elaboro, consolido y reporto el informe a la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA (CUIPO) correspondiente al segundo y tercer trimestre 2025 | Plataforma CHIP        |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte del CGR PERSONAL Y COSTOS el cual se elaborará y entregará en forma ANUAL.                                                                                                                                                                                    | Esta actividad se realizo en el primer informe                                                                                              |                        |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Elaboración, consolidación y reporte DE LOS DEMÁS INFORMES QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERAN.                                                                                                                                                                                                         | Apoye la elaboración y el envío del informe DIARI a la contraloría general de la republica del mes de noviembre                             | Sistema DIARI          |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tomar las medidas de prevención necesarias para evitar la afectación a la confidencialidad de la Información, manejando y guardando de manera confidencial la Información que como tal le sea presentada y entregada, con el fin de que la misma no sea empleada en beneficio propio o de terceros | Tome las medidas de prevención necesarias para evitar la afectación a la confidencialidad de la Información                                 |                        |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos                                                         | Esta actividad se realizo en el segundo informe                                                                                             |                        |
| ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
| OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                        |

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

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 veintitrés (23) de mes en diciembre del año dos mil veinte cinco (2025).

  
**RAMON GERARDO CARVAJAR CONTRERAS**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO (02)**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

  
**IVAN DARIO GELVEZ URIBE**  
**C.C. No. 13.870.333 expedida en Bucaramanga**  
**CONTRATISTA**



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

|                       |              |                |   |
|-----------------------|--------------|----------------|---|
| <b>FECHA DE ACTA:</b> | (23/12/2025) | <b>ACTA N°</b> | 6 |
|-----------------------|--------------|----------------|---|

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                        |                                          |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|
| N° DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                | 202500001547-CO1.PCCNTR.8104548                                                                        | FECHA CONTRATO                           | 18/07/2025       |
| NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                           | IVAN DARIO GELVEZ URIBE, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 13.870.333 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA. |                                          |                  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |                                          |                  |
| *PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA* |                                                                                                        |                                          |                  |
| LUGAR DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                            | MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA                                                                             |                                          |                  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                         | RAMON GERARDO CARVAJAL CONTRERAS                                                                       |                                          |                  |
| CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                          | PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO (02)                                                                   |                                          |                  |
| OFICINA GESTORA                                                                                                                                                                                                                                                               | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                 |                                          |                  |
| PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                            | CUATRO (04) MESES                                                                                      | PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) | UN (01) MES      |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                            | \$16.000.000 MCTE                                                                                      | VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica) | \$4.000.000 MCTE |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                  | 23/07/2025                                                                                             |                                          |                  |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                  | 22/11/2025                                                                                             | FECHA DE TERMINACIÓN                     | 22/12/2025       |

| REGISTROS PRESUPUESTALES          |            |                            |                         |
|-----------------------------------|------------|----------------------------|-------------------------|
| REGISTROS INICIALES               |            |                            |                         |
| <b>N° DE CDP</b>                  | 25-02680   | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 10 de julio de 2025     |
| <b>N° DE RP</b>                   | 25-03447   | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 22 de julio de 2025     |
| REGISTROS ADICIONALES (si aplica) |            |                            |                         |
| <b>N° DE CDP</b>                  | CD25-04575 | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 05 de noviembre de 2025 |
| <b>N° DE RP</b>                   | CP25-05954 | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 13 de noviembre de 2025 |

| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL |               |                |             |               |           |
|--------------------------|---------------|----------------|-------------|---------------|-----------|
| PERIODO                  | FECHA DE PAGO | N° DE PLANILLA | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL |
|                          |               |                | SURA        | COLPENSIONES  | POSITIVA  |
| NOVIEMBRE DE 2025        | 09/12/2025    | 9493602269     | \$ 290,000  | \$371.200     | \$12.200  |
| DICIEMBRE DE 2025        | 15/12/2025    | 9496431428     | \$ 290,000  | \$371.200     | \$12.200  |



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

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

| ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL |               |            |
|--------------------------|---------------|------------|
| TIPO DE ESTAMPILLA       | Nº ESTAMPILLA | FECHA PAGO |
| DEPARTAMENTAL            | 2502500837988 | 15/12/2025 |

| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN     | 23/07/2025 A 22/12/2025 |

| OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>N/A</p> <p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: <b>"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"</b>, 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). 23/07/2025 A 22/12/2025</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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)</li> <li>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.</li> <li>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 \$4.000.000 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 202500001547- CO1.PCCNTR.8104548</li> </ol> |



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

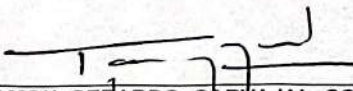
de fecha 18/07/2025, comprometiéndose la SECRETARIA DE HACIENDA a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

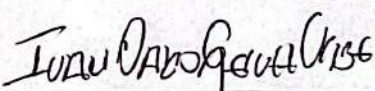
6. Que, de conformidad a la circular No. 006 de fecha 22 de mayo de 2025, la Dra. Diana Milena Vila Flórez, en su calidad de Jefe de Contratación del Municipio de Floridablanca, en uso y ejercicio de sus competencias delegadas mediante Decreto No. 0039 del 10 de enero del 2024, delega a partir del día veintidós (22) de mayo de 2025, las actas de terminación/ejecución final de los contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión serán suscritas únicamente por el supervisor del contrato y por el contratista.

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

| <b>BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b> |                     |                         |
|---------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| <b>DETALLE</b>                                    | <b>CONTRATADO</b>   | <b>PAGOS REALIZADOS</b> |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                 | \$20.000.000        | N/A                     |
| <b>VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)</b>   | N/A                 | N/A                     |
| <b>PRIMER PAGO</b>                                |                     | \$4.000.000             |
| <b>SEGUNDO PAGO</b>                               |                     | \$4.000.000             |
| <b>TERCER PAGO</b>                                |                     | \$4.000.000             |
| <b>CUARTO PAGO del 23 OCT al 03 NOV 2025</b>      |                     | \$ 1.466.667            |
| <b>CUARTO PAGO del 04 NOV al 22 NOV 2025</b>      |                     | \$ 2.533.333            |
| <b>QUINTO PAGO</b>                                |                     | \$4.000.000             |
| <b>SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)</b>    | N/A                 | \$0                     |
| <b>TOTAL (sumas iguales)</b>                      | <b>\$20.000.000</b> | <b>\$20.000.000</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, VEINTITRES DIAS (23) días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

  
**RAMON GERARDO CARVAJAL CONTRERAS**  
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO (02)  
 Supervisor

  
**IVAN DARIO GELVEZ URIBE**  
 Contratista

Proyectó: Diana Paola Contreras - abg de Hacienda cps  
 Revisó: Ramon Gerardo Carvajal Contreras - Profesional Universitario Grado (02)

**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)

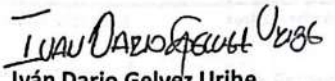
Yo, **IVAN DARIO GELVEZ URIBE** con documento de identificación No. C.C **13870333** expedido en Bucaramanga

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 22 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.

Floridablanca 23 de Diciembre de 2025.

  
**Iván Dario Gelvez Uribe**  
C.C. 13870333 de Bucaramanga





## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                         |                 |                    |                 |                         |
|-------------------------------|----|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| Identificación                | Nº | Razon Social            | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento     |
| CC 18070313                   |    | GELVEZ LIMBE NIAN BIANO | INDOPEQUENTE    | PRINCIPAL          | Cra 8 No 7 - 06 | FLORIDABLANCA-SANTANDER |
|                               |    |                         |                 | Teléfono           |                 | Exonerado SENA *        |
|                               |    |                         |                 | 6991-428           |                 | JCBF                    |
|                               |    |                         |                 |                    |                 | SI                      |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |             |          |            |            |                    |
|-----------------------------------|-----------|-------------|----------|------------|------------|--------------------|
| Periodo                           |           | Clave       | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |
| Pensión                           | Solicitud |             | Planilla | Límite     | Pago       | Banco              |
| 2025-11                           | 2025-11   | 1887953174  |          | 2025/12/09 | 2025/12/09 | BANCO DE OCCIDENTE |
|                                   |           | 54936022249 |          |            |            |                    |
|                                   |           |             |          |            |            | Días Mora          |
|                                   |           |             |          |            |            | 0                  |
|                                   |           |             |          |            |            | Valor              |
|                                   |           |             |          |            |            | \$871.400          |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |      |  |         |      |           |             |        |      |             |             |        |       |        |          |             |      |        |          |              |      |        |     |
|----------------------------------------------------|----------------|------|--|---------|------|-----------|-------------|--------|------|-------------|-------------|--------|-------|--------|----------|-------------|------|--------|----------|--------------|------|--------|-----|
| EMPLEADO                                           |                |      |  | PENSION |      |           |             | SALUD  |      |             |             | CCF    |       |        |          | RIESGOS     |      |        |          | PARAFISCALES |      |        |     |
| No.                                                | Identificación | Años |  | Coligo  | Días | Aporte    | IBC         | Coligo | Días | Aporte      | IBC         | Coligo | Días  | Aporte | IBC      | Coligo      | Días | Aporte | IBC      | Coligo       | Días | Aporte | IBC |
| SINISTRAL PRINCIPAL (1 Millones)                   |                |      |  |         |      | \$371,200 | \$2,310,000 |        |      | \$2,310,000 | \$2,310,000 | \$0    |       |        | \$12,200 | \$2,320,000 |      |        | \$12,200 | \$0          |      |        | \$0 |
| Suavio de Trabajo: PRINCIPAL (1 Millones)          |                |      |  |         |      | \$371,200 | \$2,310,000 |        |      | \$2,310,000 | \$2,310,000 | \$0    |       |        | \$12,200 | \$2,320,000 |      |        | \$12,200 | \$0          |      |        | \$0 |
| Clasif: FLOREDAZLANCA DECE: SANTANDER (1 Millones) |                |      |  |         |      | \$371,200 | \$2,310,000 |        |      | \$2,310,000 | \$2,310,000 | \$0    |       |        | \$12,200 | \$2,320,000 |      |        | \$12,200 | \$0          |      |        | \$0 |
| 1 - CC - 14870313 - GDS VES PMA                    |                |      |  | 25-14   | 30   | \$371,200 | \$2,310,000 |        |      | \$2,310,000 | \$2,310,000 | \$0    | 14-12 | 30     | \$12,200 | \$2,320,000 |      |        | \$12,200 | \$0          |      |        | \$0 |
| Total Afiliados (1)                                |                |      |  |         |      | \$371,200 | \$2,310,000 |        |      | \$2,310,000 | \$2,310,000 | \$0    |       |        | \$12,200 | \$2,320,000 |      |        | \$12,200 | \$0          |      |        | \$0 |

Usuario: Idg81  
Contraseña: Boez2020+



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                         |                 |                    |                 |                         |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social            | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento     | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 13870333                   |    | GELVEZ URIBE IVAN DARIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 6 No 7 - 06 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 6991428  | SI                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Período                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco              | Días Mora | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1987195174 | 9493602269 | I        | 2025/12/09 | 2025/12/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$673,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$371,200        | \$0            | \$0                    | \$371,200        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$371,200        | \$0            | \$0                    | \$371,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$12,200         | \$0            | \$0                    | \$12,200         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$12,200         | \$0            | \$0                    | \$12,200         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$290,000        | \$0            | \$0                    | \$290,000        |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$290,000        | \$0            | \$0                    | \$290,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$673,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$673,400</b> |  |

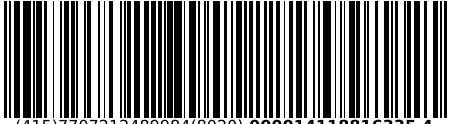
## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                        |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
|------------------------------------------------------|----------------|-------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------------|----|----|----|--------------------|----|----|----|-----------------|----|----|----|-------------------------|----|----|----|--------------|----|-----------------------|----|----|----|----|--|
| Identificación                                       |                | dv          | Razon Social            |   |   |   |   |   |   |   |   |    | Clase Aportante |    |    |    | Sucursal Principal |    |    |    | Direccion       |    |    |    | Ciudad-Departamento     |    |    |    | Telefono     |    | Exonerado SENA e ICBF |    |    |    |    |  |
| CC 13870333                                          |                |             | GELVEZ URIBE IVAN DARIO |   |   |   |   |   |   |   |   |    | INDEPENDIENTE   |    |    |    | PRINCIPAL          |    |    |    | Cra 8 No 7 - 26 |    |    |    | FLORIDABLANCA-SANTANDER |    |    |    | 6991428      |    | SI                    |    |    |    |    |  |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
| EMPLEADO                                             |                |             | NOVEDADES               |   |   |   |   |   |   |   |   |    | PENSION         |    |    |    | SALUD              |    |    |    | CCF             |    |    |    | RIESGOS                 |    |    |    | PARAFISCALES |    |                       |    |    |    |    |  |
| No.                                                  | Identificación | Nombre      | 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 | 27           | 28 | 29                    | 30 | 31 | 32 | 33 |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
|                                                      |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
|                                                      |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
|                                                      |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
| 1                                                    | CC 13870333    | GELVEZ IVAN |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |             |                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                 |    |    |    |                    |    |    |    |                 |    |    |    |                         |    |    |    |              |    |                       |    |    |    |    |  |



## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |             |              |           |                  |                |                        |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-------------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave       |              | Tipo      | Fecha            |                | Pago                   |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago        | Planilla     | Planilla  | Limite           | Pago           | Banco                  | Dias Mora        | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 2008510209  | 9494-014-028 | 1         | 2026/01/09       | 2025/12/15     | HEQU                   | 0                | \$473,400 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |             |              |           |                  |                |                        |                  |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT         | DV           | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |              | 1         | \$371,200        | \$0            | \$0                    | \$371,200        |           |
| COLPENSIONES                      | 25-14   | 900,336,004 | 7            | 1         | \$371,200        | \$0            | \$0                    | \$371,200        |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |              | 1         | \$12,200         | \$0            | \$0                    | \$12,200         |           |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153 | 6            | 1         | \$12,200         | \$0            | \$0                    | \$12,200         |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |              | 1         | \$290,000        | \$0            | \$0                    | \$290,000        |           |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)          | EPS010  | 800,088,702 | 2            | 1         | \$290,000        | \$0            | \$0                    | \$290,000        |           |
| <b>TOTAL</b>                      |         |             |              | <b>1</b>  | <b>\$673,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$673,400</b> |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141188163354                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014118816335 4 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 3 8 7 0 3 3 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 7                                        |  | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga                                                                                               |  | 4                           |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 1 3 8 7 0 3 3 3                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Santander 6 8                                                                                                                    |  | Bucaramanga 0 0 1           |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| GELVEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | URIBE                                    |  | IVAN                                                                                                                             |  | DARIO                       |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Santander 6 8                            |  | Floridablanca 2 7 6                                                                                                              |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CR 6 7 06 ED RAYENARY AP 10 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico idg81@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 6 0 7 6 9 9 1 4 2 8                                                                                                              |  | 3 1 5 8 3 1 7 9 7 5         |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad    |  | 50. Código 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 7 2 2 0 2 0 1 2 0 2 0 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 7 2 1 0 2 0 1 4 0 4 1 2                  |  | 6 2 0 2                                                                                                                          |  | 3 1 2 3                     |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 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. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre GELVEZ URIBE IVAN DARIO                                                                                              |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                             |  |





## 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, IVAN DARIO GELVEZ URIBE identificado(a) con CC 13870333 registra la siguiente información.

| Datos del empleador                        | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176 | Fecha de inicio de cobertura: 23-07-2025<br>Fecha de retiro: 22-12-2025<br>Estado Afiliación: RETIRADO<br>Fecha inicio de contrato: 18-07-2025<br>Fecha fin de Contrato: 22-12-2025<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 1<br>Actividad Económica: 1841201 |

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 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. 800.011.553-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-III-170 - Teléfono: +57 (601) 320 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto: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

Tipo de declaración  Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| IVAN                          | DARIO          | GELVEZ          | URIBE            |

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                          | \$82.635.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$82.635.000,00 |

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                 | \$2.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio   | Valor           |
|--------------|----------|--------------|-------------|-----------------|
| VEHICULO     | COLOMBIA | SANTANDER    | BUCARAMANGA | \$32.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo           |
|----------|-----------------|
| CREDITO  | \$56.492.000,00 |

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 |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| LUZ           | MERY           | BAEZ            | GOMEZ            |

Tipo documento      CEDULA DE CIUDADANIA      Número      28218541

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: