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

FECHA DE ACTA:	30 de diciembre de 2025)	ACTA N°	05
-----------------------	--------------------------	----------------	-----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	2071 -2025/ CO1.PCCNTR.8273354	FECHA CONTRATO	02/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	CAMILA ANDREA GARCIA RIVERA , identificada cédula de ciudadanía No. 1.232.888.994 de Bucaramanga.		
OBJETO DEL CONTRATO			
<i>PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR (A) SOCIAL EN LA OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES EN EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROMOCIÓN DE MARCA CIUDAD O TERRITORIO DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA.</i>			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES		
OFICINA GESTORA	OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	27 días
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 12.000.000).	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.600.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	03/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	02/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	29/12/2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03515	FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025
N° DE RP	25-04345	FECHA DE EXPEDICIÓN	03/09/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	25-04719	FECHA DE EXPEDICIÓN	11/11/2025
N° DE RP	25-06152	FECHA DE EXPEDICIÓN	24/11/2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
DICIEMBRE	16/12/2025	9496495731	\$200.000	\$256.000	\$8.400



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

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

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	2502500840740	15/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	Desde el 03/09/2025 al 29/12/2025
--------------------------------------	-----------------------------------

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A

Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: **“ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”**, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.

Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo) del 03/09/2025 al 29/12/2025.

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.
2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.
3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)
4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.
5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.600.000)** resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del



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

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

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

contrato N°2071-2025/CO1.PCCNTR.8273354 de fecha **02/09/2025**, comprometiéndose la **OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES** a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$12.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$3.600.000	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$4.000.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$4.000.000
TERCER PAGO	N/A	\$4.000.000
CUARTO PAGO	N/A	\$3.600.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$15.600.000	\$15.600.000


Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los (30) treinta días del mes de diciembre del año 2025.

JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO
Jefe de oficina asesora de prensa y
Comunicaciones
Supervisor

CAMILA ANDREA GARCIA RIVERA
Contratista

Proyectó: JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO– supervisor

Revisó: JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO– supervisor

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA						
C.C. O NIT	1.232.888.994						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3183742146						
VALOR COBRADO	\$ 3.600.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 03	MES: 12	AÑO: 2025	—	DÍA: 29	MES: 12	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ DE APOYO A LA GESTIÓN	2071 -2025/ CO1.PCCNTR.8273354	DÍA: 03	MES: 09	AÑO: 2025
CDP: 25-03515	FECHA: 28/08/2025	RP: 25-04345	FECHA: 03/09/2025	
CDP ADICIONAL: 25-04719	FECHA: 11/11/2025	RP ADICIONAL: 25-06152	FECHA: 24/11/2025	

OBJETO CONTRACTUAL:

“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR (A) SOCIAL EN LA OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES EN EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROMOCIÓN DE MARCA CIUDAD O TERRITORIO DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA”.

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	81405087189	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE

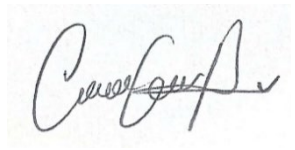
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO		
CARGO SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 30	MES: 12	AÑO: 2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.

FIRMAS RESPONSABLES



CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE




JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL
SARMIENTO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO


Fecha: _____
Hora: _____

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

No. DE CONTRATO	2071 -2025/ CO1.PCCNTR.8273354	FECHA DE CONTRATO	02/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA	CAMILA ANDREA GARCIA RIVERA , identificada cédula de ciudadanía No. 1.232.888.994 de Bucaramanga.		
OBJETO DEL CONTRATO			
<p><i>“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR (A) SOCIAL EN LA OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES EN EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROMOCIÓN DE MARCA CIUDAD O TERRITORIO DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA”.</i></p>			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES		
OFICINA GESTORA	OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	03/12/2025 a 29/12/2025		
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.600.000)		

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.	ELABORAR BOLETINES DE PRENSA PARA LA DIFUSIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y NOTAS WEB PARA PUBLICAR EN LA PÁGINA WEB, ASÍ COMO EN LAS REDES SOCIALES OFICIALES DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: BOLETINES DE PRENSA SOBRE LOS ACONTECIMIENTOS MÁS IMPORTANTES DEL GOBIERNO DE FLORIDABLANCA.	SE ANEXA EVIDENCIA
2.	REALIZAR ENVÍO DE INFORMACIÓN EN TEXTO, AUDIO Y VIDEO DURANTE EL CUBRIMIENTO INFORMATIVO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, ASIGNADAS POR LA OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, PARA PUBLICAR EN LAS REDES SOCIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: SE COMPARTIÓ TODO EL MATERIAL DE LAS ACTIVIDADES CUBIERTAS PARA SU PUBLICACIÓN.	SE ANEXA EVIDENCIA
3.	ASISTIR Y PROPONER TEMAS DE INTERÉS EN LOS CONSEJOS DE REDACCIÓN CONVOCADOS SEMANALMENTE POR LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: PARTICIPACIÓN DE LOS CONSEJOS DE REDACCIÓN CITADOS.	SE ANEXA EVIDENCIA
4.	PRESENTAR DE FORMA SEMANAL UN INFORME DE LOS CONTENIDOS REALIZADOS Y PUBLICADOS PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: SE ORGANIZARON LAS ACTIVIDADES A LAS QUE SE HIZO CUBRIMIENTO Y LA FECHA DE PRODUCTOS REALIZADOS Y PUBLICADOS.	SE ANEXA EVIDENCIA
5.	RECIBIR Y VERIFICAR LAS SOLICITUDES DE GENERACIÓN DE PIEZAS COMUNICATIVAS GRÁFICAS PARA LA DIFUSIÓN DE LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: LAS SOLICITUDES DE PIEZAS SE RECIBIERON Y AJUSTARON PARA SU RESPECTIVO DISEÑO.	SE ANEXA EVIDENCIA
6.	PARTICIPAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: REDACCIÓN DE GUIONES PARA EL PROGRAMA LA CASA EN ORDEN, SOBRE LOS TEMAS DE INTERÉS EN FLORIDABLANCA.	SE ANEXA EVIDENCIA

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

7.	CONTAR CON LAS DISPOSICIONES DE EQUIPOS MÓVILES Y/O PORTÁTIL DE CÓMPUTO Y TODOS LOS MEDIOS A EFECTO DE REALIZAR EN FORMA OPORTUNA LAS LABORES CONTRATADAS.	SE CUENTA CON LOS EQUIPOS NECESARIOS.	SE CUENTA CON LOS EQUIPOS NECESARIOS.
8.	LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	SE REALIZÓ LA SIGUIENTE ACTIVIDAD: APOYO A CUBRIMIENTO DE TRANSMISIÓN EN VIVO A TRAVÉS DEL CANAL NACIONAL RCN.	SE ANEXA EVIDENCIA

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o N/A

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

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día (30) treinta del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



JEIMMY ALEJANDRA SANDOVAL SARMIENTO
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES
SUPERVISOR DEL CONTRATO



CAMILA ANDREA GARCIA RIVERA
C.C. No. 1.232.888.994 de Bucaramanga
CONTRATISTA

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

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

Yo, CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA con documento de identificación No. 1.232.888.994 expedido en BUCARAMANGA.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 29 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 rentas de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

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

CIUDAD Y FECHA: Floridablanca, 30 de diciembre de 2025.

FIRMA: _____  _____

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500840740

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000
Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000
Total a Pagar	\$ 176.000

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1232888994
Nombre	CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

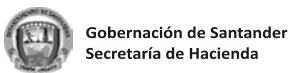


(415)7709998038639(8020)02502500840740(3900)00000000176000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/09/2025
NRO. CONTRATO	8273354
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500840740

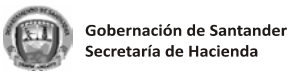
Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Tipo de Doc. CC	Número: 1232888994
Nombre: CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/09/2025
NRO. CONTRATO	8273354

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000
Total a Pagar	\$ 176.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

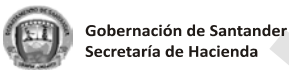
Recibo N°
2502500840740

SVC

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Total a Pagar	\$ 176.000
Fecha de Expedición	2025/12/15
Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/09/2025
NRO. CONTRATO	8273354

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000
Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500840740

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000
Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000
Total a Pagar	\$ 176.000

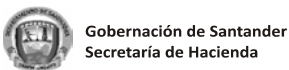
Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1232888994
Nombre	CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500840740(3900)00000000160000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/09/2025
NRO. CONTRATO	8273354

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



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500840740

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1232888994
Nombre	CAMILA ANDREA GARCÍA RIVERA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Fecha de Expedición	2025/12/15
Total a Pagar	\$ 176.000



(415)8902012356005(8020)02502500840740(3900)00000000160000(96)



(415)8902012356006(8020)02502500840740(3900)00000000160000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1232888994		GARCIA RIVERA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 143#26-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	6737014	No

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	2012386410	9496495731	I	2026/01/26	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC	1232888994	GARCIA CAMILA	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1232888994		GARCIA RIVERA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 143#26-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	6737014	No

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	2012386410	9496495731	I	2026/01/26	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141123621782



(415)7707212489984(8020) 000014112362178 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 3 2 8 8 8 9 9 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 2 3 2 8 8 8 9 9 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

RIVERA

33. Primer nombre

CAMILA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CON CONDADO CAMPESTRE TORRE D APTO 101

42. Correo electrónico

cgarcia541@unab.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 3 7 4 2 1 4 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

6 3 9 1 | 2 0 1 9 | 1 2 1 7

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

8 5 2 3 | 2 0 2 4 | 0 1 0 4

Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CAMILA ANDREA GARCIA RIVERA identificado con CC. 1232888994 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

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

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/09/02	Fecha inicio contrato	2025/09/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/29
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo	Estado del contrato	Activo
Fecha retiro			

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de diciembre del 2025.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12122025C1232888994G1156704**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

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

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

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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS