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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	100% MEDIOS S.A.S						
C.C. O NIT	804016983-1						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3024706320						
VALOR COBRADO	$72.963.000,00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 28	MES: 11	AÑO: 2025	—	DÍA: 16	MES: 12	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	02820-2025		DÍA 01	MES: 12	AÑO: 2025
CDP: 25-04325	FECHA: 15/10/2025	RP: 25-06236	FECHA: 28/11/2025		
CDP ADICIONAL:	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL LIDERAZGO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE FLORIDABLANCA, A PARTIR DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL ENFOCADO EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL"*				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	Bancolombia S.A.				
NÚMERO DE CUENTA	09000003602	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	DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO		
CARGO SUPERVISOR	COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 24	MES: 12	AÑO: 2025

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

FIRMAS RESPONSABLES

ALEJANDRO URIBE REYES
C.C..5.764.719 de Socorro
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

FECHA DE INFORME:	**24 Diciembre de 2025**
CONTRATO No. :	**02820 – 2025 co1.pccntr. 8642358**
FECHA DE CONTRATO:	**27/11/2025**
PROYECTO:	**"Apoyo mediante la implementación de acciones que garanticen la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes y jóvenes fomentando la inclusión cultural, el desarrollo integral y la erradicación del trabajo infantil en el municipio de Floridablanca"**

OBJETO DEL CONTRATO:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL LIDERAZGO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE FLORIDABLANCA, A PARTIR DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL ENFOCADO EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL"*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	El valor del contrato a ejecutar es de SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCT ($72.963.000,00), precio que incluyen, estampillas, demás gravámenes. incluido IVA, y todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato.
VALOR ADICIONAL N°:	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	El plazo estipulado por la Entidad para la ejecución del contrato será UN (01) MES y/o hasta el 30 de diciembre de 2025 (lo que primero ocurra), contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio del mismo, previa aprobación de garantías y expedición del registro presupuestal.
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
CONTRATISTA:	100% MEDIOS S.A.S identificado con NIT No. 804016983-1, representada legalmente por ALEJANDRO URIBE REYES identificado con Cedula de Ciudadanía No.5.764.719 de Socorro
SUPERVISOR:	DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO
ANTICIPO (XX%)	NO APLICA
FECHA DE INICIO :	28/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL :	27/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL :	16/12/2025
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
ACTA N°1	ACTA DE INICIO
ACTA N°2	ACTA DE TERMINACION
ACTA N°3	ACTA DE LIQUIDACION

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **28/11/2025** a **16/12/2025** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base el **ACTA DE TERMINACION No. 2 por VALOR de SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCT ($72.963.000,00),** precio que incluyen, estampillas, demás gravámenes. incluido IVA, y todos los tributos que se generen con

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante el presente periodo fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
Obligación No. 1: Actuar con lealtad y buena fe	Se ejecutó completa e íntegramente el contrato sin presentar ninguna novedad obstructiva durante todo el periodo, manteniendo permanente comunicación	Informe final del supervisor.

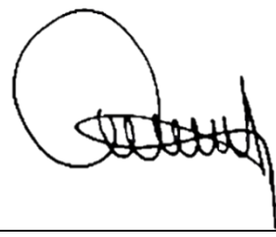
	con la supervisión y cumpliendo estrictamente el cronograma aprobado de tres etapas: convocatoria JAC, formación intensiva y producción-postproducción de cortometrajes con proyecciones comunitarias	
Obligación No. 2: Pagar seguridad social/parafiscales oportunos (Ley 789/2002 art. 50)	Se realizaron todos los pagos parafiscales de manera oportuna para el equipo profesional durante la ejecución, incluyendo aportes a seguridad social integral (salud, pensión, riesgos laborales) de todos los talleristas, director, productor y personal de apoyo	Certificados de paz y salvo de seguridad social adjuntados, reportes PILA mensuales actualizados.
Obligación No. 3: Seleccionar 60 adolescentes/jóvenes vía JAC	Se realizó diagnóstico participativo y concertado con presidentes de Juntas de Acción Comunal de los sectores La Cumbre (20 participantes), El Reposo (20), González Chaparro (10 por recomendación Mesa Víctimas Santander) y vereda Aguablanca (10), priorizando jóvenes con vinculación previa a procesos culturales comunitarios para mayor apropiación formativa	Planillas de asistencia con 100% de cumplimiento firmadas por participantes.
Obligación No. 4: Producir 3 cortometrajes de 5 minutos	Se produjeron profesionalmente tres cortometrajes de exactamente 5 minutos cada uno: 1) "Entre el amor y la amistad" (depresión/autoestima - La Cumbre, grabado 09-11 dic), 2) "Tenemos que hablar" (ansiedad - El Reposo, grabado 10-12 dic), 3) "El Lago" (bullying - Aguablanca, grabado 13 dic), con participación activa de los 60 jóvenes en todos los roles	Guiones literarios/técnicos completos, planes de rodaje detallados, archivos digitales finales en alta calidad entregados al supervisor.
Obligación No. 5: Confidencialidad absoluta y entrega productos al supervisor	Se garantizó absoluta reserva de toda la información recolectada durante talleres y producción, entregando formalmente todos los productos audiovisuales (cortometrajes, material didáctico usado, evidencias fotográficas) al supervisor para su almacenamiento institucional permanente	Documentos remitidos formalmente solo al supervisor
Obligación No. 6: Presentar informes detallados de avance	Se presentaron informes diarios de ejecución de talleres y semanales de producción, detallando asistencia, avances técnicos, resultados cuantitativos (95% éxito manejo equipos) y fotografías de cada sesión realizada en los cuatro sectores territoriales	Informe final de ejecución del contratista
Obligación No. 7: Acatar órdenes y observaciones Secretaría	Se acataron de inmediato todas las órdenes e instrucciones emitidas por la Secretaría de Desarrollo Social durante las supervisiones, incluyendo ajustes metodológicos solicitados y cronograma de proyecciones comunitarias	Acta de reunión firmada por las partes
Obligación No. 8: Facilitar supervisión exhaustiva	Se facilitó exhaustivamente la supervisión en todas las fases, permitiendo acceso total a instalaciones, equipos, participantes y productos durante talleres (04-12 dic) y rodajes (09-13 dic) en los cuatro sectores	Visita aleatoria por parte de la oficina gestora a los ambientes de ejecución del proyecto.
Obligación No. 9: Asistir reuniones técnicas programadas	Se asistió al 100% a todas las reuniones técnicas programadas por la Secretaría, incluyendo coordinación inicial (28 nov),	Acta de reunión firmada por las partes

	seguimiento intermedio (10 dic) y cierre de proyecto (17 dic)	
Obligación No. 10: Asumir costos logísticos y materiales	Se asumieron todos los costos logísticos internos incluyendo transporte de equipos a los cuatro sectores, alimentación participantes durante jornadas dobles (9-17h), y materiales didácticos consumibles sin cargo adicional para la entidad	Informe final de ejecución del contratista en el que se evidencian materiales y constancia de costos asumidos.
Obligación No. 11: Responder por daños a bienes/entregables	No se presentaron daños a ningún bien municipal, equipo propio ni entregables durante toda la ejecución, manteniendo total responsabilidad por el estado de todos los elementos utilizados	No presentados en la ejecución del contrato
Obligación No. 12: Mantener pólizas vigentes	Se mantuvo vigente la Póliza de Cumplimiento No. 4406779 expedida por Seguros Generales Suramericana S.A. durante todo el periodo contractual, renovada automáticamente según condiciones	Póliza actualizada adjuntada.
Obligación No. 13: Personal idóneo con experiencia audiovisual	Se conformó equipo interdisciplinario idóneo: Director Comunicación Social (coordinación pedagógica/dirección artística), Productor/Editor (logística/edición final), Sonidista (talleres sonido/paisaje sonoro), Talleristas Guion (storytelling/guiones definitivos) - todos con experiencia comprobada	Currículos profesionales, y certificados experiencia.
Obligación No. 14: Incluir 2 víctimas conflicto armado por grupo	Se incluyeron prioritariamente 16 víctimas del conflicto armado (2 por cada grupo territorial de 20 participantes), coordinado con Mesa de Víctimas Santander para el barrio González Chaparro (alta concentración víctimas)	Personas en condición víctima validados, distribución detallada por sector. (Planillas de asistencia a talleres)
Obligación No. 15: Listados participantes validados JAC	Se generaron listados completos de los 60 participantes, validados mediante firmas de los presidentes de JAC de cada sector urbano y rural, garantizando representatividad territorial	Planillas de asistencia a talleres
Obligación No. 16: Impuestos municipales/departamentales al día	Se mantuvieron al día todos los impuestos municipales de Floridablanca y departamentales de Santander correspondientes a la empresa durante vigencia contractual	Certificados de paz y salvo tributarios municipales y departamentales vigentes.
Obligación No. 17: Personal registrado seguridad social	Todo el personal del equipo profesional (director, productor, sonidista, talleristas, asistentes) registrado oportunamente en el sistema de seguridad social durante ejecución	Reportes PILA mensuales noviembre-diciembre 2025 con todos los aportes al día.
Obligación No. 18: Contratos laborales vigentes	Se suscribieron y mantuvieron vigentes contratos laborales individuales para cada miembro del equipo profesional durante todo el periodo de ejecución del contrato	Cuenta de cobro por parte de los profesionales participantes en el proyecto.
Obligación No. 19: Material didáctico completo	Se utilizó material didáctico completo en todos los talleres: marcadores colores, cartulinas blancas/colores, tijeras, materiales reciclables (teléfonos rotos), icopor escenografías, tests evaluación por módulo	Facturas compra, fotografías material en uso durante dinámicas grupales.
Obligación No. 20: Equipos audiovisuales profesionales	Se emplearon equipos profesionales completos: cámaras profesionales/drones (planos aéreos	Equipos audiovisuales de propiedad del contratista para la ejecución del contrato.

	salud mental), trípodes estabilización, micrófonos inalámbricos/mano, kits iluminación emocional en todos los talleres y rodajes	
Obligación No. 21: Documentación legal completa para liquidación	Se radicó carpeta documentación completa incluyendo informe final ejecución, actas supervisión, planillas asistencia, guiones, planes rodaje, evidencias fotográficas, archivos digitales cortometrajes, paz y saldos	Carpeta documentación íntegra para proceso liquidación contractual .
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscales, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: 24 **de Diciembre de 2025.**





DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO
COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD
SUPERVISOR

100% MEDIOS S.A.S - NIT No. 804016983-1

R/L: ALEJANDRO URIBE REYES CC No.5.764.719

CONTRATISTA

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATOS DIFERENTES A OBRA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-27
		VERSIÓN	01
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	19/11/2024
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

FECHA DE ACTA:	24 de diciembre de 2025	ACTA N°:	2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
N° DE CONTRATO	02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358	**FECHA CONTRATO:**	27/11/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN:	**100% MEDIOS S.A.S** identificado con Nit No. 804016983-1, representada legalmente por **ALEJANDRO URIBE REYES** identificado con Cedula de Ciudadanía No.5.764.719 de Socorro		
OBJETO DEL CONTRATO:			
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL LIDERAZGO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE FLORIDABLANCA, A PARTIR DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL ENFOCADO EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL"			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE SUPERVISOR/A:	DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO		
CARGO SUPERVISOR/A:	COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
PLAZO DEL CONTRATO:	UN (01) MES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica):	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	$72.963.000,00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica):	N/A
FECHA DE INICIO:	28/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27/12/2025	**FECHA TERMINACIÓN FINAL O ANTICIPADA:**	16/12/2025

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP:	25-04325	**FECHA DE EXPEDICIÓN:**	15/10/2025
N° DE RP:	25-06236		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP:	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	N/A
N° DE RP:	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**N° DE PLANILLA**			**VALOR ARL**
					ARL SURA
2025-11	24/12/2025	92632766	$30.100	Resolución No. 308758 de 2016	$1.400
2025-12	23/12/2025	92595305	$178.000	Resolución No. 308758 de 2016	$7.500

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA		**FECHA DE APROBACIÓN**
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A..	4406779	28/11/2025

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	*2502500852587*	*18/12/2025*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	28/11/2025 al 16/12/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se suscribe Acta de Terminación Anticipada, atendiendo al cumplimiento del Objeto contractual, donde se logró ejecutar la FASE 1 – FORMACIÓN y la FASE 2. CREACIÓN Y PRODUCCIÓN DE CORTOMETRAJES y se desarrollaron los cortometrajes estarán enfocados en temáticas centrales de salud mental en la juventud: (i) Depresión (ii) Ansiedad (iii) Bullying, y previo visto del Supervisor del cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el/la Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.

Por 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, por tal motivo:

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. 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.

4. El ORDENADOR DEL GASTO, 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 efectué el pago de los valores adeudados por valor de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000),** resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358 DEL 27/11/2025**, comprometiéndose la COORDINACIÓN INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD / SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$72.963.000,00	N/A
VALOR ADICIONAL (si aplica)	N/A	N/A
UNICO PAGO		$72.963.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	$72.963.000,00	$72.963.000,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación

DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO
CARGO DEL SUPERVISOR
COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD
Profesional Universitario Grado 01

ALEJANDRO URIBE REYES
identificado con Cedula de Ciudadanía No.5.764.719 de Socorro
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL
100% MEDIOS S.A.S identificado con Nit No. 804016983-1
CONTRATISTA

Proyectó: *Eduard Javier Pérez Olago. Abg. Contratación. Sec. Desarrollo Social*
Revisó: Laura Camila Rios Gomesz – Abogada CPS Oficina de Contratación

FECHA DE ACTA:	24 de diciembre de 2025	**ACTA N°**	**3**
CONTRATO N° :	02820 – 2025 CO1.PCCNTR. 8642358		
FECHA DEL CONTRATO:	27/11/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL LIDERAZGO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE FLORIDABLANCA, A PARTIR DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL ENFOCADO EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL"*		
VALOR DEL CONTRATO:	$72.963.000,00		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO INICIAL:	UN (01) MES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
CONTRATISTA:	100% MEDIOS S.A.S 804016983-1		
SUPERVISOR:	DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO		
CARGO SUPERVISOR:	COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA, Y DISCAPACIDAD		
INTERVENTOR:	N/A		
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°:	N/A		
FECHA DE INICIO:	28/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	27/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	16/12/2025)		

En Floridablanca, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025), se reunieron en la Oficina de Contratación la Dra. Diana Milena Vila Flórez, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 63.538.198expedida en Bucaramanga, en su calidad de Jefe de la Oficina de Contratación – **ORDENADOR(A) DEL GASTO**, nombrado(a) por Decreto N° 0060 del 18 de enero de 2024 y posesionado(a) mediante Acta N° 0044 del 18 de enero de 2024, que reposa en los archivos de la Alcaldía Municipal, delegado(a) por el Alcalde Municipal para celebrar, tramitar y celebrar contratos mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, **DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO** adscrito(a) a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL del Municipio de Floridablanca como **SUPERVISOR(A)** del contrato y **100% MEDIOS S.A.S** identificado con Nit No. 804016983-1, representada legalmente por ALEJANDRO URIBE REYES identificado con Cedula de Ciudadanía No.5.764.719 de Socorro, en calidad de **CONTRATISTA,** con el fin de firmar la presente acta de liquidación.

CONSIDERANDO

1. Que, mediante Decreto N° 0039 del 10 de enero de 2024, el Sr. Alcalde del Municipio de Floridablanca ha delegado en el(la) Jefe de la Oficina de Contratación el ejercicio de la competencia para celebrar todos los contratos y convenios imputables a gastos de funcionamiento e inversión sin importar su

naturaleza o dependencia donde se requiera el bien y/o servicio. Además, le corresponde la facultad residual, entendiéndose por tal, la celebración de contratos y convenios que no correspondan a ningún de los casos que expresamente sean delegados o asignados a otros despachos.

2. Que, entre el **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA** y **100% MEDIOS S.A.S**. como Contratista, se celebró el Contrato **CONTRATO DE PRETACIÓN DE SERVICIOS No. No. 02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358 del 27/11/2025**.

3. Que, por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato.

4. Que, en consecuencia, se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 Modificado por el art. 217, Decreto Nacional 019 de 2012.

5. Que, se verificó por parte del Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato.

6. Que, con base en el acta anterior, se ha constatado que la ejecución del contrato fue de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000,00)** equivalente al 100%.

7. Que, el balance financiero del contrato es el siguiente:

DETALLE	VALOR CONTRATADO	VALOR TOTAL ACTA	VALOR AMORTIZACIÓN	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$72.963.000,00			
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)				
VALOR ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (N°%)				
UNICO PAGO		$72.963.000,00		$72.963.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)				
TOTAL (sumas iguales)	$72.963.000,00	$72.963.000,00		$72.963.000,00

8. Que, se han suscrito las siguientes actas:

ACTA N°	TIPO DE ACTA	FECHA	VALOR TOTAL (SI APLICA)
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO	28/11/2025	N/A
ACTA N° 2	ACTA DE TERMINACION	24/12/2025	$72.963.000,00
ACTA N° 3	ACTA DE LIQUIDACION	24/12/2025	$72.963.000,00

9. Que, en fecha del 28/11/2025 fue aprobada Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 4406779 expedida por la empresa SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A., amparos y vigencias:

ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.,		
N° DE PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)
4406779	CALIDAD DEL SERVICIO	28/11/2025	30/04/2026
4406779	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/11/2025	30/04/2026
4406779	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/11/2025	30/12/2028

10. Que, durante la ejecución del contrato, el supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Que, el Supervisor certifica que el contratista ha ejecutado las actividades contratadas y relacionadas en el objeto del contrato que hace parte integral de la presente acta.

12. Que, a la fecha, el Municipio de Floridablanca adeuda a **100% MEDIOS S.A.S** (CONTRATISTA) lo correspondiente al periodo del 28/11/2025 al 16/12/2025 por valor de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000)**

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto, las partes

ACUERDAN

1. Dar por liquidado el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. No. 02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358 del 27/11/2025**, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, una vez el municipio de Floridablanca efectúe el pago correspondiente a los valores adeudados del periodo comprendido del 28/11/2025 al 16/12/2025 por valor de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000).**

2. Conforme a la función de control y vigilancia asignada al supervisor del contrato, este declara: Que las obligaciones del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. No. 02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358 del 27/11/2025**, se ejecutaron a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. Que, una vez la Tesorería del Municipio efectúe el pago correspondiente a los valores adeudados del periodo comprendido del 28/11/2025 al 16/12/2025 por valor de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000)**, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. No. 02820 – 2025 CO1.PCCNTR.8642358 del 27/11/2025,** comprometiéndose a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

4. Autorizar a la Tesorería del Municipio de Floridablanca efectuar el pago de la suma de **SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($72.963.000)**

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral 3:

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del gasto

DIANA CRISTINA PEREZ PEDROZO
CARGO DEL SUPERVISOR
COORDINADORA PROGRAMA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y DISCAPACIDAD

Profesional Universitario Grado 01
Supervisor

ALEJANDRO URIBE REYES identificado con Cedula de Ciudadanía No.5.764.719 de Socorro
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL
100% MEDIOS S.A.S identificado con Nit No. 804016983-1
Contratista

Proyectó: *Eduard Javier Pérez Olago. Abg. Contratación. Sec. Desarrollo Social*
Revisó: Laura Camila Rios Gomesz – Abogada CPS Oficina de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500852587

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$1.226.300
PRO UIS	$1.226.300
Total	**$2.452.600**
Ordenanza 012	$245.260
Total a Pagar	**$2.697.860**

Fecha de Expedición 2025/12/17 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/23

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040169831
Nombre 100 MEDIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio FLORIDABLANCA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500852587(3900)00000002697860(96)20251223

VALOR TOTAL CONTRATO	72.963.000
FECHA CONTRATO	27/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	72.963.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FATM11
VALOR BASE	61.313.445
NRO. CONTRATO	8642358

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500852587

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: 100 MEDIOS SAS
Dirección:
Número: 8040169831
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	72.963.000
FECHA CONTRATO	27/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	72.963.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FATM11
VALOR BASE	61.313.445
NRO. CONTRATO	8642358

PRO HOSPITAL	$1.226.300
PRO UIS	$1.226.300
Total	**$2.452.600**
Ordenanza 012	$245.260
Total a Pagar	**$2.697.860**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500852587

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$2.697.860**

Fecha de Expedición 2025/12/17 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/23

VALOR TOTAL CONTRATO	72.963.000
FECHA CONTRATO	27/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	72.963.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FATM11
VALOR BASE	61.313.445
NRO. CONTRATO	8642358

PRO HOSPITAL	$1.226.300
PRO UIS	$1.226.300
Total	**$2.452.600**
Ordenanza 012	$245.260

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500852587

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$1.226.300
PRO UIS	$1.226.300
Total	**$2.452.600**
Ordenanza 012	$245.260
Total a Pagar	**$2.697.860**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040169831
Nombre 100 MEDIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio FLORIDABLANCA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500852587(3900)00000002452600(96)20251223

Fecha de Expedición 2025/12/17
Fecha Limite de Pago 2025/12/23

VALOR TOTAL CONTRATO	72.963.000
FECHA CONTRATO	27/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	72.963.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FATM11
VALOR BASE	61.313.445
NRO. CONTRATO	8642358

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500852587

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040169831
Nombre 100 MEDIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio FLORIDABLANCA **Departamento** SANTANDER

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/12/17

Total a Pagar **$2.697.860**

(415)8902012356005(8020)02502500852587(3900)00000002452600(96)20251223

(415)8902012356006(8020)02502500852587(3900)00000000245260(96)20251223

PRO HOSPITAL	$1.226.300
PRO UIS	$1.226.300

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total
Ordenanza 012

Scanned with CamScanner

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

18/12/2025 9:10:12 Cajero: adrgompl

Oficina: 6001-BUCARAMANGA SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 655458420

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$2,452,600.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502500852587

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¶quese en Bogotß al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

18/12/2025 9:10:33 Cajero: adrgompl

Oficina: 6001-BUCARAMANGA SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 655458922

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$245,260.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 02502500852587

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¶quese en Bogotß al 5948500 resto de

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5df1e43a49bec4096c0be61a440ab87886d1d7e9838b7ed6d7af6ad132cdb110f229f60db0a36de70459325406803034

Número de Factura: FATM-11
Fecha de Emisión: 17/12/2025
Fecha de Vencimiento: 17/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: 100% MEDIOS S.A.S
Nombre Comercial: 100% MEDIOS S.A.S
Nit del Emisor: 804016983
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CL 26 9 118
Teléfono / Móvil: 3024706320
Correo: cienporcientomedios@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205176
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contabilidad@floridablanca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACION Y FORTALECIMIENTO DEL LIDERAZGO PARA ADOLESCENTES Y JOVENES DEL SECTOR URBANO Y RURAL DE FLORIDABLANCA,	A PARTIR DE CONOCIMIENTOS BASICOS SOBRE PRODUCCION AUDIOVISUAL ENFOCADO EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL	NIU	1,00	$ 61.313.445,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.649.554,62	19.00			$ 61.313.445,38

Notas Finales

Linea de negocio:

Scanned with CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
17/12/2025 16:37:06
Documento validado por la DIAN:
17/12/2025 16:37:06
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		61313445.38
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		61313445.38
IVA		11649554.62
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		11649554.62
Total neto factura (=)		72963000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 72963000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		61.313.445,38
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		61.313.445,38
IVA		11.649.554,62
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		11.649.554,62
Total neto factura (=)		72.963.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 72.963.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764085878342 Rango desde: 5 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-12-21

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904075206

(415)7707212489984(8020) 000001490407520 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 6 9 8 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
100% MEDIOS S.A.S

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
CL 26 9 118

42. Correo electrónico cienporcientomedios@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 4 7 0 6 3 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 0 4 0 3 1 7	7 3 1 0	2 0 0 4 0 3 1 7		5 8 1 3	6 3 9 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre URIBE REYES ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14904075206

(415)7707212489984(8020) **000001490407520 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 6 9 8 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	6 1 9	0 0 1
73. Fecha	2 0 0 4 0 3 1 7	2 0 2 2 0 1 2 8
74. Número de notaría	8	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 4 0 7	2 0 2 2 0 2 2 4
77. No. Matrícula mercantil	0 5 1 1 2 0 7 4 0 3	0 5 1 1 2 0 7 4 1 6
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 3 1 7	2 0 0 4 0 3 1 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 0 8 0 2 2 4		-
2	2 1	2 0 2 2 0 1 2 8		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14904075206

(415)7707212489984(8020) **000001490407520 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 6 9 8 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 7 6 4 7 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
URIBE	REYES	ALEJANDRO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

cienporcientomedios@hotmail.com

Floridablanca, Diciembre 18 de 2025

Señores
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Apreciados señores,

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO:

Que la empresa 100% MEDIOS S.A.S Identificada con Nit 804016983-1 dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha no tuvo personal a cargo y por ende no está obligada al cumplimiento de las normas y reglamentación relacionada con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos profesionales y por la misma razón expuesta, no le corresponde cumplir con los aportes obligatorios al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Por tal razón, me encuentro al día con las obligaciones del pago de los aportes a seguridad social.

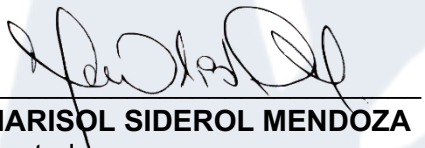
Se expide a los 18 días del mes de Diciembre de 2025

ACTÚO EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL



ALEJANDRO URIBE REYES
Representante Legal
C.C. Nº 5.764.719 de Socorro

ACTÚO EN MI CALIDAD DE CONTADORA



MARISOL SIDEROL MENDOZA
Contadora
TP: 198417-T
C.C. Nº 57.427.599

RADICADO 2023_5764719

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ALEJANDRO URIBE REYES** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **5764719** y número de Afiliación **905764719100**, esta Administradora mediante resolución No. **308758** de **2016** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Noviembre** de **2016.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 19 de diciembre de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 308758** de **2016**, concedió pensión **VEJEZ** a **ALEJANDRO URIBE REYES** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 5764719** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Enero de 2026 es de **$4,141,367.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2025-11** y **2025-11** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
EPS FAMISANAR	202511	202511	414,200	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 22 de diciembre de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5764719	ALEJANDRO URIBE REYES	calle 19 #24-68 Apt 501	3194686587	sonicu1920@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92595305	$185.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	185.500	185.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5764719	ALEJANDRO URIBE REYES	calle 19 #24-68 Apt 501	3194686587	sonicu1920@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92595305	$185.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	5764719	URIBE REYES ALEJANDRO	57	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5764719	ALEJANDRO URIBE REYES	calle 19 #24-68 Apt 501	3194686587	sonicu1920@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/12/2025	92632766	$31.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	29.700	0		0		0	20	400	0	30.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.300				1.300	20	100	1.400			13	1.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29.700	30.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.300	1.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	31.000	31.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5764719	ALEJANDRO URIBE REYES	calle 19 #24-68 Apt 501	3194686587	sonicu1920@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/12/2025	92632766	$31.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	5764719	URIBE REYES ALEJANDRO	57	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS017	237.250	29.700	14-11	237.250	1	1.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

19841-T



MARISOL
SIDEROL MENDOZA
C.C. 57427599

RESOLUCION INSCRIPCION 1757 FECHA 23/12/2014

UNIVERSIDAD C. U. DE CIENCIA Y DESARROLLO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 210602

200050

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.427.599**

SIDEROL MENDOZA

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1968**

PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

28-ABR-1988 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00190115-F-0057427599-20091024 **0017**43057A 1 6860

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A460B9687A9DA9DD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARISOL SIDEROL MENDOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 57427599 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 198417-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Scanned with CamScanner

Certificado
Bancario

Lunes, 22 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que 100 Ñ MEDIOS S.A.S identificado(a) con NIT 804016983, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09000003602	2023/02/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.