 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	VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS						
C.C. O NIT	1098667613 de Bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3028435621						
VALOR COBRADO	4,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 22	MES: 04	AÑO: 2026	—	DÍA: 21	MES: 05	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000951- Co1.pccntr.8983570	DÍA: 22	MES: 01	AÑO: 2026
CDP:26-00865	FECHA: 2026-01-13	RP:26-00988	FECHA: 2026-01-20	
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	

OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8983570 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	SCOTIABANK				
NÚMERO DE CUENTA	402043924	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE	<input type="checkbox"/>

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	Juan Angel Triana Hernandez		
CARGO SUPERVISOR	Director técnico		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:29	MES:05	AÑO: 2026

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

 <hr/> VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS CONTRATISTA	 <hr/> Juan Angel Triana Hernandez Director técnico SUPERVISOR
<hr/> REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____	<hr/> NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO	GC-F-14
			VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA ELAB	Febrero-2017
			FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN			TRD	103-14

ACTA No.	N° 4	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600000951- Co1.pccntr.8983570	FECHA DE CONTRATO	19 de enero de 2026		
NOMBRE CONTRATISTA	VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098667613 de bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.8983570 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR TECNICO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	27,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)			
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-00865	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-13		
No. DE RP	26-00988	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-20		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	N/A		
No. DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	N/A		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			Sanitas	Porvenir	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
MAYO	2026-05-12	9504597177	225,000.00	288,000.00	9,400.00
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO		
DEPARTAMENTAL	2502600333499		2026-05-19		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		22/04/2026 a 21/05/2026			
VALOR A PAGAR		\$ 4,500,000.00 DE PESOS M/CTE			
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	actividad 1. Coordinar y realizar 10 visitas de servicio de extensión agropecuaria mensuales a nuevos pequeños y medianos productores del municipio de Floridablanca, de acuerdo al registro RUEA. Instruyendo y/o capacitando en una de las siguientes actividades, buenas prácticas agrícolas, uso de TICS, manejo de registros, acceso a crédito	Realicé (11) once visitas brindando atención en extensión agropecuaria a pequeños y medianos productores agropecuarios, del municipio de Floridablanca en la vereda de Vericute. Total (11) visitas.		EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

	y bancarización y procesos asociativos.		
2	actividad 2. Gestionar y/o coordinar la realización de una (1) capacitación o charla que promueva el mejoramiento de las unidades productivas, con el ánimo de transferir, asistir, empoderar y generar competencias en los productores agropecuarios del municipio de Floridablanca.	acompañamiento de capacitación de setas y orellanas con la población interesada en mejoramiento de las unidades productivas con articulación con el Servicio de Aprendizaje SENA en práctica realizada en la Mesa de los Santos, Casiano bajo y cámara de comercio de Floridablanca	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3	actividad 3. Sistematizar la información relacionada a las visitas efectuadas en la prestación del servicio de extensión agropecuaria, en la herramienta dispuesta por la Dirección Técnica de Asistencia Rural, y realizar entrega de manera mensual de los formatos originales de actas, planillas, y demás entregables establecidos y aprobados por calidad.	se tabuló la información en la herramienta dispuesta por la Dirección Rural, de todos los usuarios visitados durante el periodo comprendido entre el (22-04-2026 AL 21-05-2026).	PANTALLAZO
4	actividad 4. Apoyar las actividades que se deriven y se requieran dentro de la implementación del Plan de seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Floridablanca.	participación en el Primer Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio de Floridablanca Reunión virtual con compañeras del equipo PSAN y desarrollar avances, tareas y compromisos en el proceso de apoyo de la armonización del plan de seguridad alimentaria y nutricional de Floridablanca. Reunión virtual con entidad BIF y el equipo de PSAN con el fin de informar sobre el avance y proceso de apoyo a la armonización del plan de seguridad alimentaria y nutricional de Floridablanca y concretar entregas de plan de acción años 2024-2025-2026	PANTALLAZO -FOTO
5	actividad 5. Dar cumplimiento a los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos, coadyuvando en la elaboración de los informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances apoyando el seguimiento del Plan de Desarrollo "Floridablanca en orden 2024-2027", haciendo cruce de la información en los registros de caracterización habilitados y establecidos por la administración municipal.	Planillas de enfoque diferencial, y caracterización de las capacitaciones realizadas con la articulación SENA de setas y orellanas participación en capacitación de gestión del cambio y gestión documental en la implementación del fortalecimiento administrativo y mejora continua	FOTO
6	actividad 6. Apoyar y dar acompañamiento en las actividades de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, y de la Dirección Técnica de Asistencia Rural y en los procesos que llevan a cabo en ejercicios de sus funciones y/o en los que se requieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar.	participación en evento del día del niño organizado por la Alcaldía Municipal de Floridablanca articulando con el apoyo de la Dirección Técnica de Asistencia Rural participación en reunión presencial con el Director de Asistencia Técnica Rural de Floridablanca para seguimiento de indicadores y programación evento del día de corpus cristi participación en la construcción del plan de extensión agropecuaria municipal PEAM realizado en la vereda vericute del municipio de Floridablanca, en el antiguo matadero "tienda Sotero"	FOTO
7	actividad 7. Apoyar, socializar, convocar y realizar la transcripción del acta de las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité de Seguridad	Transcripción del acta de la reunión del Primer Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio de Floridablanca Transcripción del acta de la reunión del Banco Inmobiliaria de Floridablanca "BIF" y el equipo	ACTA-PANTALLAZO



Alcaldía Municipal de Floridablanca

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

	Alimentaria y Nutricional de Floridablanca.	de trabajo de PSAN	
8	actividad 8. Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	Esta actividad se realizará al finalizar el CONTRATO.	N/A
9	actividad 9. Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Carta firmada de compromiso	PANTALLAZO DEL ACTA FIRMADA
10	actividad 10. Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	<p>asistencia a lanzamiento de evento de proyecto agro 360 dirigido a productores del departamento de Santander en el Centro de ferias, exposiciones y de convenciones de Bucaramanga CENFER</p> <p>Participación en conversatorio de ganadería regenerativa Espacio colaborativo entre Acoganar y la UDES</p> <p>cumplimiento en el 100% de la toma de coordenadas de usuarios relacionados en listado asignado para cumplimiento de procesos de registro y georreferenciación de actividades en los predios del área rural de Floridablanca</p> <p>Participación en la capacitación de producción de estrategias de apropiación ambiental del territorio dirigida a los funcionarios de la Dirección Técnica de Asistencia Rural de Floridablanca por parte del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.</p> <p>participación en reunión presencial con la Agencia Nacional de Tierras</p> <p>verificación en plataforma designada para consulta de población vulnerable llamada vivanto de los productores visitados en extensión agropecuaria en el periodo contractual y que presentan grupo perteneciente a víctima del conflicto armado.</p>	FOTO-PANTALLAZO

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO


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 este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, 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.

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

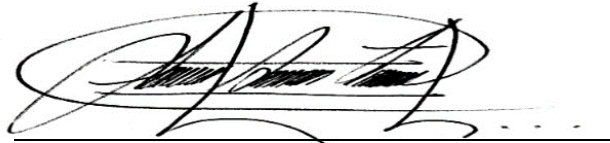
BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$27,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$4,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$4,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$4,500,000.00

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-14
		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$9,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 27,000,000.00	\$ 27,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 29 días del mes de mayo de 2026



JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ
 Director técnico
 Supervisor



VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS,
 C.C. No. 1098667613 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, Viviana Paola Villamizar Aceros, con documento de identificación No. 1.098.667.613 expedido en Bucaramanga

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 21 de Julio de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

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

CIUDAD Y FECHA. Floridablanca, 21 de mayo de 2026



FIRMA

Floridablanca, 21/05/2026

Señor:
JUAN ÁNGEL TRIANA HERNÁNDEZ
Director Técnico de Asistencia Rural
Supervisor del Contrato
Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico
Gobierno de Floridablanca

Asunto: Compromiso de confidencialidad de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. 00000951-2026 CO1.PCCNTR. 8983570

Respetado señor Triana:

En atención a las obligaciones establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicios No.** No. 00000951-2026 CO1.PCCNTR. 8983570, suscrito entre el Municipio de Floridablanca y quien suscribe el presente oficio, me permito manifestar de manera expresa que, en cumplimiento de las disposiciones contractuales y legales vigentes, **me comprometo a mantener absoluta reserva y confidencialidad** sobre toda información, documentación o dato del Municipio de Floridablanca al cual tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato mencionado.

Asimismo, declaro que **no difundiré, transmitiré ni revelaré a terceros** ninguna información obtenida en el ejercicio de mis funciones contractuales, ni la **utilizaré en beneficio propio, de mis familiares o de terceros**, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación, de conformidad con lo estipulado en las cláusulas contractuales y en la normatividad aplicable.

Sin otro particular, reitero mi disposición para cumplir con los compromisos adquiridos y atender las directrices de supervisión establecidas por su despacho.

Atentamente,



VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS

Contratista

C.C. No. 1098667613

Tel.: 3028435621

Correo electrónico: vivianaolavillamizaraceros@gmail.com

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600333499

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098667613
Nombre VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600333499(3900)00000000180000(96)20260525

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	8983570

BANCO DE OCCIDENTE 03219
 RECAUDO CODIGO BARRAS ***
 09:12:53 2026/05/19 Normal 658
 7709998038639 180,000.00 D
 55350894 180,000.00 EF

Total a Pagar **\$180.000**

Fecha de Expedición 2026/05/19 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/25
 Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Referencial :02502600333499
 Referencia2 :
 TGD ESTAMPILLAS

- -

Trámite

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**
 Tipo de Doc. C.C. Número: 1098667613
 Nombre: VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS
 Dirección: **Teléfono:**

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	8983570

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

Total a Pagar **\$180.000**



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
 Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



11167623



00065304

Referencial : 02502600333499
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS

BANCO DE OCCIDENTE 03219 84
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348
09:12:53 2026/05/19 Normal 658
7709998038639 180,000.00 D
55350894 180,000.00 EF

CUSTODIAR

***-**



11167623



BANCO DE OCCIDENTE 03219 84 00065304
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348 CUSTODIAR
09:12:53 2026/05/19 Normal 658
7709998038639 180,000.00 D
55350894 180,000.00 EF

***-**

Referencial : 02502600333499
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS



11167623



00065304

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098667613		VILLAMIZAR ACEROS VIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 124 47 26	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3028435621	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000570	9504597177	I	2026/06/03	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$522,400

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)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0
1	CC 1098667613	VILLAMIZAR VIVIANA	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098667613		VILLAMIZAR ACEROS VIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 124 47 26	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3028435621	No

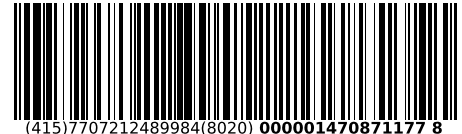
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000570	9504597177	I	2026/06/03	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$522,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400	

2. Concepto Inscripción

4. Número de formulario

14708711778



(415)7707212489984(8020) 000001470871177 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 8 6 6 7 6 1 3

6. DV

5

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 0 9 8 6 6 7 6 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

VILLAMIZAR

32. Segundo apellido

ACEROS

33. Primer nombre

VIVIANA

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

BRR 124 47 26 BRR ZAPAMANGA V ETAPA

42. Correo electrónico

Vivianavillamizar04@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 8 4 6 5 4 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 5 0 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 6 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

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	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2020-09-07 / 11:19:40AM

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 OSORIO VILLAMIZAR PEDRO ANTONIO

985. Cargo Analista I



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS identificado con CC. 1098667613 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	2026/01/21	Fecha inicio contrato	2026/01/20
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/07/21
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de mayo del 2026.

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: **CC15052026N1098667613A18127457**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

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

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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS