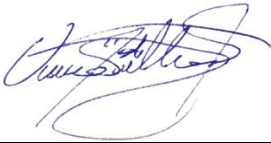


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

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: 06	AÑO: 2026	—	DÍA: 21	MES: 07	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	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	Juan Angel Triana Hernandez						
CARGO SUPERVISOR	Director técnico						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:03	MES:08	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							
 VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS CONTRATISTA  Juan Angel Triana Hernandez Director técnico SUPERVISOR							
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN				NÚMERO DE RADICADO			
No. Folios:				Fecha: . Hora:			

 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:	03/08/2026.	ACTA N°	CUENTA FINAL
-----------------------	-------------	----------------	--------------

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)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS 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 Compañía DE SEGUROS
JUNIO	2026-06-11	9504837189	225,000.00	288,000.00	9,400.00

	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

JULIO	2026-07-07	9506497998	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	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	25026000443519	2026-07-08

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	22/01/2026 al 21/07/2026

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: <i>“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”,</i> 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 (22/01/2026 a 21/07/2026) 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 \$ 4,500,000.00 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 202600000951-Co1.pccntr.8983570, comprometiéndose la OFICINA/SECRETARIA DE SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.



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

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

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

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$27,000,000.00	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	\$0.00	N/A
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$4,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$4,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	\$4,500,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$4,500,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	\$4,500,000.00
PAGO	CUENTA FINAL	\$4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 27,000,000.00	\$ 27,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 03 días del mes de agosto de 2026.

JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ
Director técnico

VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS,
C.C. No. 1098667613 de Bucaramanga

Proyectó: VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS - CONTRATISTA
Revisó: JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ - SUPERVISOR

 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

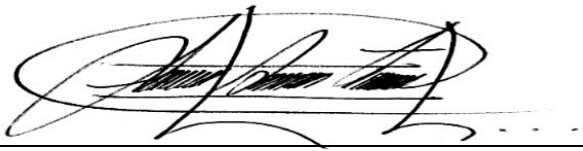
No. DE CONTRATO	202600000951-Co1.pccntr.8983570	FECHA DE CONTRATO	19 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098667613 expedida en Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.8983570 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR TECNICO		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	22/06/2026 a 21/07/2026		
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.	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 y bancarización y procesos asociativos.	Se dio cumplimiento a la Meta 324 mediante la realización de diez (10) visitas mensuales a pequeños y medianos productores agropecuarios de las veredas, Vericute y Helechales brindando servicio de extensión agropecuaria La información fue recopilada, registrada y validada conforme a los lineamientos técnicos establecidos, garantizando la calidad, confiabilidad y actualización de los datos, de acuerdo al registro RUEA y seguimiento de las acciones institucionales en el sector rural. Como resultado de la ejecución contractual, se dio cumplimiento a cabalidad a la presente obligación, se realizaron un total de sesenta (63) visitas de productores agropecuarios durante el periodo ejecutado, instruyendo y/o capacitando a los productores y dando cumplimiento a las metas establecidas en el contrato.	Evidencia fotográfica formatos de caracterización Informes de evidencias
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.	Se dio cumplimiento a cabalidad de la coordinación de capacitación con el fin de promover el mejoramiento de unidades productivas enfocadas en la generación de competencias de aprendizaje a los productores agropecuarios en formación de setas y orellanas en el municipio de Floridablanca.	Evidencia fotográfica formatos de caracterización Informes de evidencias
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 realizó la tabulación de la información de visitas de extensión agropecuaria, garantizando el cargue oportuno, completo y confiable de la información, de acuerdo con los lineamientos establecidos. Asimismo, se entregaron los formatos físicos a la Dirección de Asistencia Técnica para su respectiva revisión, consolidación y seguimiento. De esta manera, se dio cumplimiento a cabalidad a las actividades programadas y a las obligaciones establecidas durante el periodo de ejecución contractual	Macro de Excel (Pantallazo) Informes de evidencias

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.	Durante el período reportado se dio continuidad al proceso de articulación, acompañamiento y seguimiento técnico con las instituciones integrantes del Comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CMSAN), orientado a la consolidación de los Planes de Acción institucionales. En desarrollo de esta actividad se realizó el seguimiento a la información remitida por las entidades participantes, incorporando los avances reportados por IDEFLORIDA y efectuando la consolidación de los insumos técnicos requeridos para fortalecer el documento del Plan de Acción del comité. Asimismo, se mantuvo el acompañamiento a las demás entidades para la gestión y consolidación de la información pendiente. En consecuencia, se dio cumplimiento a la presente obligación mediante la articulación, consolidación y seguimiento de los Planes de Acción de las instituciones que conforman el CMSAN, dejando consolidados los avances e insumos técnicos obtenidos durante la ejecución contractual para la continuidad del proceso.	Pantallazos actas
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.	Se apoyó la revisión y actualización de los registros de productores agropecuarios, contribuyendo al mejoramiento de la calidad y confiabilidad de la información. Asimismo, se diligenciaron y consolidaron las planillas de caracterización y la matriz estadística, realizando la entrega de los formatos correspondientes a la Dirección de Asistencia Técnica. De igual manera, se elaboraron y presentaron los informes trimestrales y de rendición de cuentas correspondientes al periodo ejecutado. Toda la información y documentación generada como soporte de las actividades realizadas reposa en el Drive institucional dispuesto para tal fin, garantizando su Organización y se cumplió los lineamientos de gestión documental archivando los documentos físicos en el archivo de la dirección rural, disponibilidad y trazabilidad. De esta manera, se dio cumplimiento a cabalidad con la presente obligación durante el periodo de ejecución contractual, atendiendo las actividades programadas y los requerimientos establecidos.	Informe de evidencias en el drive institucional. informes digitales de la meta 324 entregados al supervisor.
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.	Participé en la asamblea municipal campesina, realizado el día 6 de julio en el auditorio del Colegio José Elías Puyana, brindando apoyo en las actividades de la secretaria de Turismo y Desarrollo Económico requeridas para el adecuado desarrollo de la jornada. De esta manera, se dio cumplimiento a cabalidad con la presente obligación durante el periodo ejecutado, atendiendo de manera oportuna y satisfactoria las funciones y	Evidencia fotografía

		actividades asignadas por parte de la Dirección Técnica de Asistencia Rural.	
7.	Apoyar, socializar, convocar y realizar la transcripción del acta de las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Floridablanca.	Se dio cumplimiento a cabalidad a esta obligación durante el periodo ejecutado, mediante la participación activa en las actividades desarrolladas los días 20 y 23 de abril, correspondientes a la realización del primer Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional, respectivamente. En el marco de estas jornadas, se brindó apoyo en la convocatoria de los participantes, así como la organización y logística de las sesiones, de igual manera se participó en el desarrollo de las actividades programadas, así como en la elaboración y transcripción de las respectivas actas y seguimiento de los compromisos establecidos.	Evidencia fotográfica - Informes de evidencias
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.	Se dio cumplimiento a cabalidad a las obligaciones contractuales establecidas, mediante la organización, consolidación y entrega oportuna de las evidencias requeridas, así como la actualización permanente de la documentación en los medios digitales dispuestas y el envío de la información a los canales autorizados, garantizando la trazabilidad y el adecuado seguimiento y control de las actividades ejecutadas durante el periodo. Como resultado de la ejecución contractual se garantizó la adecuada organización y preparación de la documentación para su entrega en medio digital	Informe de evidencia en PDF en el drive de la dirección rural.
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.	Se asumió y cumplió a cabalidad el compromiso de confidencialidad respecto de la información relacionada con la Meta 324 del Plan de Desarrollo 2024–2027, garantizando en todo momento la reserva, protección y manejo responsable de la información y los datos obtenidos en el desarrollo de las actividades asignadas, Asimismo, se mantuvo el compromiso de no divulgar, compartir, transmitir ni utilizar de manera indebida información de carácter institucional perteneciente a la Dirección Técnica de Asistencia Rural del municipio de Floridablanca, dando cumplimiento a los principios de confidencialidad y reserva establecidos. De esta manera, se dio cumplimiento a la presente obligación durante el periodo ejecutado, garantizando el adecuado manejo y protección de la información institucional.	Informes de evidencias
10.	Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	Se dio cumplimiento a cabalidad a las funciones adicionales asignadas por el supervisor, atendiendo de manera oportuna y responsable las actividades requeridas en el marco del objeto contractual y contribuyendo al desarrollo de las acciones programadas por la Dirección Técnica de Asistencia Rural durante el periodo. Asistí a la reunión programada por el supervisor el día 15 de julio de 2026, realizada en las instalaciones de la	Evidencia fotográfica – planillas de visita

		Secretaría, con el propósito de recibir capacitación y orientación sobre las actividades y lineamientos establecidos para la realización de las visitas de verificación correspondientes al proceso del 5 x 1000. Participé y realicé las visitas de verificación correspondientes al proceso del 5 x 1000 a los productores de la vereda Casiano, llevadas a cabo los días 16 y 17 de julio de 2026. Esta actividad permitió validar las líneas productivas de los productores y verificar la información suministrada, con el fin de adelantar el proceso correspondiente para la entrega del certificado de productor agropecuario, en cumplimiento de las actividades asignadas por el supervisor.	
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 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, a los 03 días del mes de agosto de 2026.

 JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ Director técnico	 VIVIANA PAOLA VILLAMIZAR ACEROS, C.C. No. 1098667613Bucaramanga
--	---

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VIVIANA	PAOLA	VILLAMIZAR	ACEROS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1098667613

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA
Dirección	<input 5="" 8-25="" antiguo"]"="" calle="" casco="" no.="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$51.292.500,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$51.292.500,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$4.932.831,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HELI	YADIR	BENITEZ	DURAN

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1096247579

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

**CERTIFICADO DE 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, 3 de agosto de 2026

FIRMA



Floridablanca, 10/07/2026

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°
2502600443519

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

Total a Pagar \$180.000

Fecha de Expedición 2026/07/08
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha Limite de Pago 2026/07/14

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



(415)770998038639(8020)02502600443519(3900)00000000180000(96)20260714

VALOR BASE	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
NRO. CONTRATO	8983570
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

BANCO DE OCCIDENTE 03425
RECAUDO CONTIGO BARRAS ***
08:16:51 2026/07/08 Normal 658
7709998038639 180,000.00 D
60884604 180,000.00 EF

Referencial :02502600443519
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502600443519

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

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 BASE	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
NRO. CONTRATO	8983570
NUMERO ORDEN DE PAGO	6

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.



11217675



00076499

BANCO DE OCCIDENTE 03425 16
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348
08:16:51 2026/07/08 Normal 658
7709998038639 180,000.00 0
60884604 180,000.00 EF
CUSTODIAR
Referencial : 02502600443519
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS



11217675



BANCO DE OCCIDENTE 03425 16 00076499
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348 CUSTODIAR
08:16:51 2026/07/08 Normal 658
7709998038639 180,000.00 0
60884604 180,000.00 EF

Referencial : 02502600443519
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS



11217675



00076499

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2026-06	2026-06	04837189		9504837189	I	2026/07/03	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	\$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	Valor
2026-06	2026-06	04837189		9504837189	I	2026/07/03	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	\$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	

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

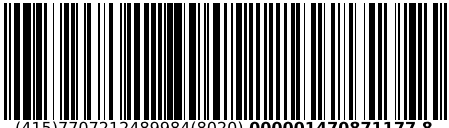
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	1000001407		9506497998	I	2026/08/05	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	\$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	Valor
2026-07	2026-07	1000001407		9506497998	I	2026/08/05	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	\$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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14708711778		 (415)7707212489984(8020) 000001470871177 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1098667613		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 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1098667613	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Santander 68		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 001	
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 169		39. Departamento Santander 68		40. Ciudad/Municipio Floridablanca 276	
41. Dirección principal BRR 124 47 26 BRR ZAPAMANGA V ETAPA					
42. Correo electrónico Vivianavillamizar04@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3168465411		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7500		47. Fecha inicio actividad 20180612		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 20					
20- Obtención NIT					
Uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI X 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 administracion publica, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/07/22	Estado del contrato	Retirado

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de julio 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: **CC22072026N1098667613A20208432**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

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

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

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

