

## ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO Y/O CONVENIO: J- 017 DE 2026.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b><br><b>NOMBRE:</b> COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SECTOR PUBLICO COLOMBIANO FOINSEP O.C., NIT 900.316.388-4, REPRESENTADA LEGALMENTE POR OSCAR HUGO MADERO ALARCON, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 91.072.279 DE SAN GIL<br><b>DIRECCION:</b> carrera 9 no. 10- 65 apartamento 501 barrio centro<br><b>CIUDAD Y DEPARTAMENTO:</b> Bucaramanga, Santander<br><b>NÚMERO DE TELEFONO FIJO Y CELULAR:</b> 7213179 - 3165283968 | <b>SUPERVISOR:</b><br><b>NOMBRE:</b> HUMBERTO ACEVEDO MUÑOZ<br><b>FECHA DE ACTO DESIGNACION DE SUPERVISOR:</b> 23 ENERO 2026<br><b>CARGO:</b> Profesional Universitario- Área de Planeación e Inventarios del IDESAN |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>NÚMERO DE CONTRATO Y/O CONVENIO:</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | J-017-2026    |
| <b>FECHA</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 23 ENERO 2026 |
| <b>OBJETO:</b>                                                         | EL CONTRATISTA, DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, SE OBLIGA PARA CON EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER (IDESAN) A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA DE COBRO PERSUASIVO Y COBRO COACTIVO, ORIENTADOS A LA GESTIÓN, IMPULSO, SUSTANCIACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EXPEDIENTES DE CARTERA Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RECAUDO, ASÍ COMO A BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA A LA GERENCIA EN ASUNTOS RELACIONADOS CON LA RECUPERACIÓN DE CARTERA, ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, CONCEPTOS, RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS Y DEMÁS GESTIONES QUE SEAN REQUERIDAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES INSTITUCIONALES |               |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>                     | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6215          |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 23-01 - 2026  |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>                                          | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6431          |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 23-01 - 2026  |
| <b>VALOR:</b>                                                          | VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$27.000.000, 00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN (SI APLICA):</b> | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA            |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN (SI APLICA):</b>                      | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA            |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA            |
| <b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>                                      | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| <b>VALOR TOTAL:</b>                                                    | VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$27.000.000, 00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| <b>PÓLIZA:</b>                                                         | <b>ASEGURADORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA            |
|                                                                        | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA            |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA            |
| <b>PRÓRROGA PÓLIZA (SI APLICA)</b>                                     | <b>ASEGURADORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA            |
|                                                                        | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA            |
|                                                                        | <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA            |
| <b>PLAZO:</b>                                                          | Seis (6) Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
| <b>PLAZO CON ADICIÓN (SI APLICA) :</b>                                 | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                                                | 26- 01 - 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>                                           | 25- 07 - 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |

|                   |                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIT 890.205.565-1 | TELÉFONO (57) (607) 6430301<br>FAX (57) (607) 6473850<br>www.idesan.gov.co | CALLE 48 No. 27- A - 48.<br>PISOS 2 Y 3<br>C.P. 680003<br>BUCARAMANGA, SANTANDER, COLOMBIA | CORREO:<br>idesan@idesan.gov.co<br><br>NOTIFICACIONES JUDICIALES:<br>judicial@idesan.gov.co<br>juridica1@idesan.gov.co |  X- Twitter: @idesan<br> Facebook: @idesan<br> Instagram: @idesan |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                    |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (SI APLICA):      | NA                                                                                                              |
| I.B.C.:                                            | \$1.750.905                                                                                                     |
| PERIODO DE COTIZACIÓN                              | JUNIO Y JULIO DE 2026                                                                                           |
| EPS:                                               | SANITAS EPS-- Número Planilla 37842555 del 2026-07-15<br>SALUD TOTAL - Número Planilla 38071035 del 2026-07-29  |
| ARL:                                               | POSITIVA-- Número Planilla 37842555 del 2026-07-15<br>POSITIVA- Número Planilla 38071035 del 2026-07-29         |
| FONDO DE PENSIONES:                                | COLPENSIONES -- Número Planilla 37842555 del 2026-07-15<br>PROTECCIÓN - Número Planilla 38071035 del 2026-07-29 |
| SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - CERTIFICADO | NA                                                                                                              |

Entre el INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE SANTANDER "IDESAN", representado legalmente por NESTOR AUGUSTO SALCEDO SILVA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.200.821 expedida en ciudad Bucaramanga, Santander, quien actúa en su calidad de Gerente, quien en adelante se denominará EL INSTITUTO, HUMBERTO ACEVEDO MUÑOZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.230.119 expedida en Bucaramanga, Santander, en su condición de supervisor del Contrato y la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SECTOR PUBLICO COLOMBIANO FOINSEP O.C., NIT 900.316.388-4, REPRESENTADA LEGALMENTE POR OSCAR HUGO MADERO ALARCON, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 91.072.279 DE SAN GIL, Santander, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, nos hemos reunido con el fin de dar por terminado el Contrato y/o Convenio No. J-017-2026 de fecha 23 DE ENERO DE 2026, en razón a que el contratista ha cumplido con la ejecución del objeto del contrato a satisfacción, por la cual hemos acordado de mutuo acuerdo terminar el Contrato y/o Convenio. En constancia de lo aquí escrito firman quienes intervinieron en el Acta.

En Bucaramanga, a los once (11) días del mes de agosto de 2026,

NESTOR AUGUSTO SALCEDO SILVA  
GERENTE

  
OSCAR HUGO MADERO ALARCON  
CONTRATISTA

  
HUMBERTO ACEVEDO MUÑOZ  
SUPERVISOR

PROYECTO: Humberto Acevedo Muñoz – Profesional de planeación e inventarios  
REVISÓ ASPECTOS JURÍDICOS: SIRLY DAYARI TRIANA CONTRERAS- Abogada Gestión Contractual 

NIT 890.205.565-1

TELÉFONO (57) (607) 6430301  
FAX (57) (607) 6473850  
www.idesan.gov.co

CALLE 48 No. 27 - A - 48,  
PISOS 2 Y 3  
C.P. 680003  
BUCARAMANGA, SANTANDER, COLOMBIA

CORREO:  
idesan@idesan.gov.co  
NOTIFICACIONES JUDICIALES:  
judicial@idesan.gov.co  
juridica1@idesan.gov.co

 X- Twitter: @idesan  
 Facebook: @idesan  
 Instagram: @idesan