FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
JIMENEZ	GARCES	ANA DE DIOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63504492	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 11 AÑO 1973	CARRERA 17 62 73			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	SANTA ROSA DEL SUR	TELÉFONO		EMAIL	anajimenezgarces@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO		X			05	2012	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202793351	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	01	Año	2026	Día	18	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0PS CONTRATO 424 DE 2011	DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3202793351	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	02	Año	2025	Día	25	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION					DIRECCIÓN AVENIDA 19 5 Avenida Bucarica						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202793351	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	14	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION					*DIRECCIÓN* - CASA ANTIGUA PARAGUITAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ASISTENCIAL I	*DEPENDENCIA* 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL -FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	16	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 - 4 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2019	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 4 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 4 27						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION RIESGO					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 4 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2016	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 4 27						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3202793351	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	08	*Año*	2014	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GESTION RIESGO					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 N 4 27						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

HOJA DE VIDA APROBADA Y
VALIDADA
13/08/2026
OFICINA DE CONTRATACION

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES



HOJA DE VIDA

APELLIDOS	Jiménez Garcés
NOMBRES	Ana de Dios
FECHA DE NACIMIENTO	29 de noviembre de 1973
LUGAR DE NACIMIENTO	Santa rosa sur de bolívar
CEDULA DE CIUDADANÍA	63.504.492 Bucaramanga (Sder)
EDAD	52 años
ESTADO CIVIL	Unión libre
DIRECCIÓN	Cra 17 62-73 la trinidad
CIUDAD	Floridablanca (Santander)
TELÉFONOS	3202793351

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CRA 17 62-73
LA TRINIDAD - Floridablanca
TEL: 3202793351
anajimenezgarces@hotmail.com

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIOS	Instituto caldas
Ciudad	Floridablanca
Año finalización	1981
SECUNDARIOS	Instituto de Educación Formal EUSE
Ciudad	Floridablanca
Título obtenido	Bachiller Académico 2009
Año finalización	
TECNICOS	**ESCUELA DE CAPACITACION ECAM** Técnica laboral en administración publica
DIPLOMADOS	- Universidad cooperativa de Colombia diplomado en derecho constitucional - Universidad pontificia bolivariana Diplomado promotora en derechos y convivencia - Universidad de Santander Diplomado Administración a líderes sociales
SENA	•Identificación, promoción y venta de un producto Turístico. •Formulación de proyectos •Informática básica. •Cursó de informática avanzada. •Acabados para muros interiores. •Interpretación de planos estructurales. •Emprendedor en identificación de

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CRA 17 62-73
LA TRINIDAD - Floridablanca
TEL: 3202793351
anajimenezgarces@hotmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

SECRETARÍA DE PLANEACION
Cargo: Apoyo a la oficina ENCUESTADORA DEL SISBEN
Jefe inmediato: FREDY ARTURO PEÑA
Teléfono: 6497777
Tiempo: agosto del 2010- diciembre 2010
Floridablanca – Santander

SECRETARIA DEDESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: JULIO VILLAMIZAR JAIMES
Cargo del jefe: coordinador empresarial
Teléfono: (7) 6396005- 3124774673
Cargo: apoyo logístico y empresarial
Tiempo: junio 2011- diciembre 2011

SECRETARÍA DE PLANEACION
Cargo: Apoyo a la oficina ENCUESTADORA DEL SISBEN
Jefe inmediato: ING. ISRAEL BARRAGAN JEREZ
Cargo jefe: asesor de la oficina de planeación
Teléfono: 6497777
Tiempo: Febrero del 2012 – Diciembre del 2012
Floridablanca – Santander

SECRETARIA DEDESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ
Cargo del jefe inmediato: secretario de desarrollo económico y social
Coordinador: CECILIO AVILA NAVARRO
Cargo del coordinador: coordinador del programa de la mujer, habitante de calle, juventudes, afrocolombiano.
Teléfono: 3172464413-3154150231
Cargo: apoyo a la gestión de la secretaria económica y social y apoyo a la mujer
Tiempo: 1 marzo 2013- 24 de diciembre 2013

SECRETARIA DEDESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
Cargo del jefe inmediato: secretario de desarrollo económico y social
Coordinador: CECILIO AVILA NAVARRO
Cargo del coordinador: coordinador del programa de la mujer, habitante de calle, juventudes, afrocolombiano.
Teléfono: 3172464413-3154150231
Cargo: apoyo a la gestión de la secretaria económica y social y apoyo a la mujer

Tiempo: 21 enero 2014- 30 de julio 2014.

SECRETARIA DEDESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
Cargo del jefe inmediato: secretario de desarrollo económico y social
Coordinador: Adriana Ximena carrero
Cargo del coordinador: coordinador del programa de la mujer y habitante de la calle, juventudes, afrocolombiano.
Teléfono: 3172464413-3154150231
Cargo: apoyo a la gestión de la secretaria económica y social y apoyo a la mujer
Tiempo: 01 Enero 2015 – 6 de agosto 2015

SECRETARIA DEDESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: LUDWING MANTILLA CASTRO
Cargo del jefe inmediato: secretario de desarrollo económico y social
Coordinador: Claudia marcela mantilla diaz
Cargo del coordinador: coordinador del programa de la mujer y habitante de la calle, juventudes, afrocolombiano.
Cargo: apoyo a la gestión de la secretaria económica y social y apoyo a la mujer
Tiempo: 06 agosto 2015 – 20 de noviembre 2014

SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Jefe inmediato: LUDWING MANTILLA CASTRO
Cargo del jefe inmediato: secretario de desarrollo económico y social
Coordinador: Claudia marcela mantilla diaz
Cargo del coordinador: coordinador del programa de la mujer y habitante de la calle, juventudes, afrocolombiano.
Cargo: apoyo a la gestión de la secretaria económica y social y apoyo a la mujer
Tiempo: 25 de noviembre 2015- 25 de Diciembre 2015

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Cristian Edwin Madiedo Gomez
Cargo del coordinador: coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 20 de abril 2016 - 19 de agosto 2016 (Contrato 0882).

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 3 de Noviembre 2016 – 29 de Diciembre del 2016. (Contrato 2013).

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 5 de Abril – 04 de Agosto 2017 (Contrato 941).

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 23 de Noviembre– 30 de Diciembre 2017 (contrato 2169).

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 22 de Enero – 21 de julio 2018 (contrato 500).

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CRA 17 62-73
LA TRINIDAD - Floridablanca
TEL: 3202793351
anajimenezgarces@hotmail.com

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES

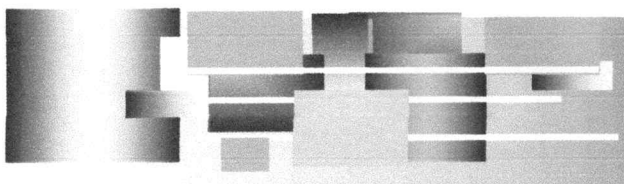
SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: Coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: apoyo a la gestión de acoyundar a la oficina de gestión de riesgo de Floridablanca.
Tiempo: 24 de octubre – 24 de diciembre 2018 (contrato 2409).

SECRETARIA DEL INTERIOR
Jefe inmediato: FRANCISCO JAVIER GONZALES GAMBOA
Cargo del jefe inmediato: secretario del interior
Coordinador: Maria Lucia Higuera Pino
Cargo del coordinador: Coordinador del consejo m/pal para la gestión del riesgo de desastre.
Cargo: prestar los servicios personales como apoyo a la gestión del consejo municipal para la gestion el riesgo de desastres en todo lo referente a la organización de archivos
Tiempo: 01 de abril a 1 de agosto 2019 (contrato 1087).

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL
Jefe inmediato: Diego Mauricio Castro Muñoz
Supervisora: Marlene Camacho correa
Cargo supervisora: secretaria cód 440 grado 5
Cargo: prestar los servicios de apoyo a la gestión en el proyecto de eventos y demás actividades que se requiera en atención a su competencia.
Tiempo: 17 de enero a 16 Julio 2022 (contrato 055).

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL
Jefe inmediato: Diego Mauricio Castro Muñoz
Supervisora: Marlene Camacho correa
Cargo supervisora: secretaria cód 440 grado 5
Cargo: prestar los servicios de apoyo a la gestión en el proyecto de eventos y demás actividades que se requiera en atención a su competencia.
Tiempo: 26 de Agosto a 25 Diciembre 2022 (contrato 162).

CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL
Jefe inmediato: Diego Mauricio Castro Muñoz
Supervisora: Marlene Camacho correa
Cargo supervisora: secretaria cód 440 grado 5
Cargo: prestar los servicios de apoyo a la gestión en el proyecto de eventos y demás actividades que se requiera en atención a su competencia.
Tiempo: 15 de Marzo a 14 Junio 2023 (contrato 067).



ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CRA 17 62-73
LA TRINIDAD - Floridablanca
TEL: 3202793351
anajimenezgarces@hotmail.com

INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA
Supervisor: BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Cargo del supervisor: TECNICO OPERATIVO
Cargo: Prestar servicios de apoyo en las diferentes actividades y programas de promoción de la actividad física y la recreación del instituto para la recreación y el deporte del municipio de Floridablanca - IDEFLORIDA. En marco del proyecto "fortalecimiento de los procesos formativos y competitivos en la práctica deportiva del municipio de Floridablanca".
Duración: 26-02-2025 - 25-06-2025

INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA
Supervisor: HELIO TORRES TOLOZA
Cargo del supervisor: DIRECTOR GENERAL
Cargo: Prestar servicios de apoyo en las diferentes actividades y programas de promoción de la actividad física y la recreación del instituto para la recreación y el deporte del municipio de Floridablanca - IDEFLORIDA. En marco del proyecto "fortalecimiento de los procesos formativos y competitivos en la práctica deportiva del municipio de Floridablanca".
Duración: 19/01/2026 - 18/07/2026.

REFERENCIAS LABORALES

MARIA LUCIA HIGUERA PINO	**COORDINADORA GESTION DEL RIESGO** Teléfono: 6497777 EXT 250 Floridablanca
FRANCISCO JAVIER GONZALES	**SECRETARIO DEL INTERIOR** Floridablanca
ING. MARTHA PINZON	**COORDIANDORA DEL SISBEN** Teléfono: (7) 6396005- 31184855272 Floridablanca

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES

CECILIO AVILA

COORDINADOR DEL PROGRAMA MUJER SECRETARIA DE DESARROLLO.
Teléfono: 3172464413-3154150231
Floridablanca

REFERENCIAS PERSONALES

CARMENZA JIMENEZ

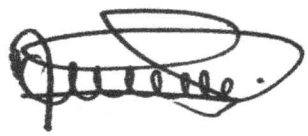
JEFE DE CARTERA HOSPITAL SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR
Teléfono: 3115187778
Teléfono: 3177555697

BAUDILO JEREZ

ADMINISTRADOR DE SERVICIOS EN SALUD
Cel: 3185113758

GRENCY SANABRIA

CONTADORA PUBLICA
Cel:3203660578



ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CC 63.504.492. De Bucaramanga

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto de Educación Formal EDUSE

Para Jóvenes y Adultos

Floridablanca - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental

según Resolución No. 09381 del 05 de Mayo de 2000.

Confiere a:

Ana de Dios Jiménez Garcés

Identificado (a) con C.C. No 63.504.492 Expedida en Bucaramanga

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - **P.E.I.** - del Instituto

INSTITUTO EDUSE — Rector — Secretaria

Registrado en el control interno del plantel en el

Libro No 2 Folio No 35 Diploma No 61

Floridablanca, a 12 de Diciembre de 2009

ECAM
formar para crear!

Primero
Floridablanca
Nestor Fernando Diaz Barrera Alcalde Municipal

LA ESCUELA DE CAPACITACION MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Segun Resolución 0808 de 19 de Agosto de 2010, expedida por la Secretaria de Educación del Municipio de Floridablanca Confiere el Certificado Laboral por Competencias

Técnico Laboral en Administración Pública

A:

Ana de Dios Jiménez Garces

C.C. N° 63.504.492 expedida en Bucaramanga

Quien cursó y aprobó satisfactoriamente los requisitos exigidos para el Programa Técnico Laboral con 987 horas
Segun Acta No. 01 Libro 01 Folio de Registro 001
En constancia de lo anterior se Firma este certificado en
Floridablanca, a los 27 dias del mes de Julio de 2012

Rosmary Mejía Serrano
Directora

Blanca Nury Esteban Caicedo
Coordinadora Académica

ACTA DE TERMINACION DE CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

ACTA No.	06	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*1163*	**FECHA DE CONTRATO**	*13 DE AGOSTO DE 2014*
NOMBRE CONTRATISTA	*ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES*		
NÚMERO DE CEDULA	*63.504.492 DE BUCARAMANGA*		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LOS EVENTOS DE LA PROGRAMACION Y PARTICIPACION DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.			
No. DE CDP	*14-01741*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	12 AGOSTO 2014
No. DE RP	*14-02867*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	14 AGOSTO 2014
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (04) MESESY 08 DIAS*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*14 DE AGOSTO DE 2014*		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	*21 DE DICIEMBRE DE 2014*		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
NOMBRE DE LA EPS	*NUEVA EPS*		
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	*COLPENSIONES*		
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	*POSITIVA*		
PLANILLA No.	*8691899847*		
PERIODO COTIZADO	*DICIEMBRE*		
FECHA DE PAGO	*2014/11/12*		
PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI Aplica)W3			
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*NO APLICA*		
NÚMERO DE PÓLIZA	*NO APLICA*		
FECHA DE APROBACIÓN	*NO APLICA*		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
TIPO ESTAMPILLA	*DEPARTAMENTALES*		
FECHA DE ESTAMPILLA	18 DICIEMBRE de 2014		

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato, revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
4. Las partes (contratante y contratista) acuerdan que no habrán 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 la cual no se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0186 del 10 de Julio del 2014, se delega a los Secretarios de Despacho y Directivos para suscribir Acta de Terminación del presente contrato
5. Se adjunta Informe Final de Actividades del Contratista
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Floridablanca Tiene Futuro!	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: CO – F – 103-18.005
		VERSIÓN 02

ACTA DE TERMINACION DE CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: CONTRATACIÓN

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**14 DE DICIEMBRE A 2014 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2014**	
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN	*100%*	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	*$8.917.333*	**VALOR EJECUTADO PARCIAL**
PRIMER PAGO		*$2.090.000*
SEGUNDO PAGO		*$2.090.000*
TERCER PAGO		*$2.090.000*
CUARTO PAGO		*$2.090.000*
QUINTO Y ULTIMO PAGO		*$417.996*
SALDO A FAVOR DE MUNICIPIO		*$139.337*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$8.917.333*	*$8.917.333*

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA					
NOMBRE DEL BANCO	*BANCO SUDAMERIS*				
NÚMERO DE CUENTA	*90700876810*	**AHORROS**	X	**CORRIENTE**	

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.

ADRIANA XIMENA CARRERO URIBE
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
Supervisor

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
Contratista

GILBERTO MORENO ARDILA
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACION

Floridablanca ahora más	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CODIGO	
		VERSION	03

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO** CONTRATACIÓN

ACTA No.	03	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	2013	**FECHA DE CONTRATO**	3 DE NOVIEMBRE DE 2016
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NUMERO DE CEDULA	63.324.482 DE BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION EN LA OFICINA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, EN TODO LO CONCERNIENTE AL CONOCIMIENTO,REDUCCION Y MANEJO DE DESASTRES, TENIENDO EN CUENTA LOS PRINCIPIOS DE RESPONSABILIDAD,IGUALDAD,SOLIDARIDAD SOCIAL Y AUTOCONSERVACION"			
No. DE CDP	16-03826	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	28 DE OCTUBRE DE 2016
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	(SOLO SI APLICA)	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	(SOLO SI APLICA)
No. DE RP	16-04343	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	3 DE NOVIEMBRE DE 2016
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	(SOLO SI APLICA)	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	(SOLO SI APLICA)
NOMBRE DEL SUPERVISOR		MARIA LUCIA HIGUERA PINO	
CARGO DEL SUPERVISOR		COORDINADOR DEL CONSEJO MPAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE	
OFICINA GESTORA		SECRETARIA DEL INTERIOR	
PLAZO DEL CONTRATO		UN (1) MES Y VEINTIUN (21) DIAS	
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		NO APLICA	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		09 DE NOVIEMBRE DE 2016	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		29 DE DICIEMBRE DE 2016	
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO		NO APLICA	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
NOMBRE DE LA EPS		NUEVA EPS	
PLANILLA No.		32341563 32346923	
PERIODO DE COTIZACIÓN		NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2016	
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO		$ 100.000 (12-12-2016) $ 100.000 (12-12-2016)	
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN		PORVENIR	
PLANILLA No		32346563 32346923	
PERIODO DE COTIZACIÓN		NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2016	
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO		$ 126.000 (12-12-2016) $ 126.000 (12-12-2016)	
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES		POSITIVA	
PLANILLA No		32346563 32346923	
PERIODO COTIZADO		NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2016	
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO		$4.200 (12-12-2016) $4.200 (12-12-2016)	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA		DEPARTAMENTAL 250160052408	

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA

Floridablanca ahora puedes más	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO CO – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	03

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: CONTRATACIÓN

FECHA DE ESTAMPILLA	26 DE DICIEMBRE 2016

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato, revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
4. Las partes acuerdan que no habrán 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 se consignan observaciones u objeciones.
5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos laborales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ QUE ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	8 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DEL 2016				
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	100 %		PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN		% (SI APLICA)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.400.000		VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	$ 00 (SI APLICA)	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000	PRIMER PAGO		$ 00 (S/A)
SEGUNDO PAGO		$ 1.400.000			
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$00	$ XXX
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 3.400.000	$ 3.400.000	TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 00	$ 00

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016.

MARIA LUCIA HIGUERA PINO
COORDINADOR DEL CONSEJO M/PAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
SUPERVISOR

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

Floridablanca ahora puedes más	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO CO – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	03
ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			
OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: CONTRATACIÓN		

ACTA No.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	2169/2017	FECHA DE CONTRATO	21/11/2017
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NÚMERO DE CEDULA	C.C. 63.504.492		
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTION DEL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, EN TODO LO REFERENTE A LA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DE CORRESPONDENCIA, ATENCION AL PUBLICO Y ACOMPAÑAMIENTO A EVENTOS PUBLICOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"			
No. DE CDP	N° 17-04106	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	10/11/2017
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	(NA)	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN	(NA)
No. DE RP	No.17-04755	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	23/11/2017
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	(NA)	FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN	(NA)

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA LUCIA HIGUERA PINO
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA CMGRD
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DEL INTERIOR
PLAZO DEL CONTRATO	(1) MES Y (10) DIAS
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	(NA)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	23/11/2017
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30/12/2017
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO.	(SOLO SI APLICA)
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE DE LA EPS	NUEVA EPS
PLANILLA No.	35477294
PERIODO DE COTIZACIÓN	DICIEMBRE 2017
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	$ 128.000 - 26-12-2017
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
PLANILLA No.	35477294
PERIODO DE COTIZACIÓN	DICIEMBRE 2017
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	$ 100.000 - 26-12-2017
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	POSITIVA
PLANILLA No.	35477294
PERIODO COTIZADO	DICIEMBRE 2017
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	$8.400 - 26-12-2017
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA	DEPARTAMENTAL / No. 2501700503872
FECHA DE ESTAMPILLA	26-12-2017

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato, revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión)
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | PROCESO: CONTRATACIÓN

4. Las partes acuerdan que no habrán 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 se consignan observaciones u objeciones.
5. Se adjunta informe final de actividades del contratista
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos laborales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ QUE ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	23/12/2017 AL 28/12/2017				
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	100%		PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN		% (SI APLICA)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$2.666.666		VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	$ 00 (SI APLICA)	
PRIMER PAGO		$2.000.000	PRIMER PAGO		$ 00 (S/A)
SEGUNDO PAGO		$ 400.000			
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		$266.666	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ XXX
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$2.666.666	$2.666.666	TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 00	$ 00

DO EN FLORIDABLANCA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2017

MARIA LUCIA HIGUERA PINO
COORDINADORA CMGRD

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

más (17) todos	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CÓDIGO	CO – F – 103-18.005
		VERSIÓN	03

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

ACTA No.	1	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	500	**FECHA DE CONTRATO**	17/01/2018
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NUMERO DE CEDULA	63.554.492		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTION DEL CONSEJO MUNICIPAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, EN TODO LO REFERENTE A LA ORGANIZACION DE ARCHIVOS, CORRESPONDENCIA, ATENCION AL PUBLICO Y ACOMPAÑAMIENTO A EVENTOS PUBLICOS QUE ESTE MUNICIPIO REQUIERA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

No. DE CDP	N° 18-00573	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	05-01-2018
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	N° 18-02305	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	11-05-2018
No. DE RP	N° 18-00547	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	19-01-2018
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	N° 18-02506	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	21-05-2018

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA LUCIA HIGUERA PINO
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA CMGRD
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DEL INTERIOR
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO MESES (4)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	DOS MESES (2)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22/01/2018
FECHA DE TERMINACION INICIAL	21/05/2018
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO.	21/07/2018
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE DE LA EPS	NUEVA EPS
PLANILLA No.	37030252 - 37260010
PERIODO DE COTIZACION	Junio - julio
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	(100.000) / 27/06/2018 – (100.000) 23/07/2018
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
PLANILLA No.	37030252 - 37260010
PERIODO DE COTIZACIÓN	Junio - julio
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	(128.000) / 27/06/2018 – (128.000) 23/07/2018
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	POSITIVA
PLANILLA No	37030252 - 37260010
PERIODO COTIZADO	Junio - julio
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	(8.400) / 27/06/2018 - (8.400) 23/07/2018
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA	2501800296191
FECHA DE ESTAMPILLA	23/07/2018

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo

1. Las partes de común acuerdo damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de

Página 1 de 2

seguridad social (salud y pensión)

3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
4. Las partes acuerdan que no habrán 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 se consignan observaciones u objeciones.
5. Se adjunta informe final de actividades del contratista
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos laborales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ QUE ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PAGO ENTRE EL PERIODO DEL	22 DE JUNIO AL 21 DE JULIO 2018				
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	100 %		PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN		100 %
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.000.000		VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	$ 4.000.000	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000	PRIMER PAGO		$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000	SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000
TERCER PAGO		$ 2.000.000			
CUARTO PAGO		$ 2.000.000			
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 000	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 8.000.000	$ 8.000.000	TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 4.000.000	$ 4.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 24 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018

MARIA LUCIA HIGUERA PINO
COORDINADORA CMGRD

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

2016 más para todos	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CODIGO: CO – F – 103-18.005
		VERSIÓN: 05

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACION | **PROCESO: CONTRATACIÓN**

ACTA No.	05	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	1087	**FECHA DE CONTRATO**	27 DE MARZO DE 2019
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NUMERO DE CEDULA	63.504.492 DE BUCARAMANGA		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTION DEL CONSEJO MUNICIPAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, EN TODO LO REFERENTE A LA ORGANIZACION DE ARCHIVOS, CORRESPONDENCIA, ATENCION AL PUBLICO Y ACOMPAÑAMIENTO A EVENTOS PUBLICOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - N° y FECHA	N° 19-01424	15-03-2019	**CDP - N° y FECHA**	**N° N/A**	**DIA/MES/AÑO**
RP - N° y FECHA	N° 19-01613	28-03-2019	**RP - N° y FECHA**	**N° N/A**	**DIA/MES/AÑO**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	HIGUERA PINO MARIA LUCIA		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO		
OFICINA GESTORA	OFICINA Y GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	N/A
VALOR CONTRATO	$ 5.000.000 PESOS M/CTE	**VALOR CONTRATO CON ADICION**	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	01 DE ABRIL DE 2019		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	01/08/2019	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICION**	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD NUEVA EPS	VALOR PENSION PORVENIR	VALOR ARL POSITIVA
JULIO	01/08/2019	40982120	$103.600	$132.500	$4.400

POLIZA DE GARANTIAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	**N° ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2501900179533	**03-05-2019**

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplio a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo

1. Las partes contratantes de comun acuerdo damos por terminado el presente Contrato
2. El supervisor del contrato, reviso y verifico el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión)
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplio a cabalidad con el objeto contractual
4. Las partes (contratante y contratista) 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 se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 16 de agosto de 2016, se delega a la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato
5. Se adjunta informe final de actividades del contratista
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos

más para todos	Alcaldía Municipal de Floridablanca	CODIGO: CO – F – 103-18 005	
		VERSION	05

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: CONTRATACIÓN

profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASI: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 02-07-2019 AL 01-08-2019

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.000.000	
VALOR ADICIÓN	N/A	N/A
PRIMER PAGO		$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000
TERCER PAGO		$ 2.000.000
CUARTO PAGO		$ 2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 8.000.000	$ 8.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 05 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2019

HIGUERA PINO MARIA LUCIA
SUPERVISOR

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA | GOBIERNO DE FLORIDABLANCA | unidos avanzamos | ALCALDE MIGUEL MORENO

ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION 2022

ACTA No.	06	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	CCPS-CD-055- 2022	FECHA DE CONTRATO	17/01/2022
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NÚMERO DE CEDULA	C.C. 63.504.492		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA."

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 22-00053	12/01/2022	CDP - Nº y FECHA	Nº 22-00223	16/05/2022
RP - Nº y FECHA	Nº 22-00046	17/01/2022	RP - Nº y FECHA	Nº 22-00304	16/05/2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE CAMACHO CORREA		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 5		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE SE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	DOS (02) MESES
VALOR CONTRATO	$ 7.200.000	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	$ 10.800.000
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17/01/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16/05/2022	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	16/07/2022

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			$125.000	$160.000	$5.300
JUNIO	22/07/2022	8620254494	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	NOMBRE ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	ARL SURA
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			$70.900	$90.700	$3.000
JULIO	29/07/2022	8620325141	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	NOMBRE ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	ARL SURA

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
PROUIS-PROHOSPITAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
PRO. BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO
PRO CULTURA (si es el caso)	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
4. Las partes (contratante y contratista) 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 se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 18 de agosto de 2016, se delega a cada oficina gestora a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces o

Scanned with CamScanner

ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION 2022

el supervisor designado, para suscribir acta de terminación del presente contrato.

5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZDOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$7.200.000=*	
VALOR ADICIÓN	*$3.600.000=*	
PRIMER PAGO		*$1.800.000=*
SEGUNDO PAGO		*$1.800.000=*
TERCER PAGO		*$1.800.000=*
CUARTO PAGO		*$1.800.000=*
QUINTO PAGO		*$1.800.000=*
SEXTO PAGO		*$1.800.000=*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	***$10.800.000=***	***$10.800.000=***

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 01 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022

MARLENE CAMACHO CORREA
CARGO – SUPERVISOR

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA	unidos ALCALDE MIGUEL MORENO

CONSTANCIA DE PAZ Y SALVO 2022

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION)
No. CCPS-CD-162-2022

NOMBRE CONTRATISTA	**ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ**
C.C	**63.504.492 DE BUCARAMANGA**
SUPERVISOR:	**MARLENE CAMACHO CORREA**
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA**

Que ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ Identificado con C.C 63.504.492 DE BUCARAMANGA, en calidad de contratista, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con las siguientes dependencias.

1. TESORERIA
2. ASPECTOS JURIDICOS Y/O CONTRACTUALES
3. BIBLIOTECA
4. ESCUELA DE MUSICA LUIS FRANCISCO ADARME

Se firma en Floridablanca a los 26 días del mes de diciembre de 2022.

LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO Tesorero	**RAMIRO ACEVEDO CALDERON** Director Escuela de Música "Luis Francisco Adarme"
MARLENE CAMACHO CORREA Auxiliar administrativa – Biblioteca	**JOSE ALBERTO ROMAN** ASPECTOS JURIDICOS

PIEDRA DEL SOL
CASA DE LA CULTURA

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

unidos
ALCALDE MIGUEL MORENO

HOJA DE RUTA 2022

Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No.	**CCPS-CD-162-2022**
Contratista: **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ**	Valor: **$ 1.800.000**
CC. NIT: **63.504.492 DE BUCARAMANGA**	Pago: **04 de 04**

Las cuentas deben presentarse en **original y 1 copia al supervisor del contrato A COLOR**

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTO SI/NO		FECHA DEVOLUCION / FECHA CORRECION	
1	*Obligación contraída* ***(Siempre)***	✓			
2	*Informe parcial de actividades* ***(si aplica)***	—	✓		
3	*Informe final de actividades* ***(si aplica)***	✓			
4	*Acta de Terminación y Liquidación Final* ***(con el ultimo pago)***	—			
5	*Planilla DNP población inscrita* ***(si aplica)***	—			
6	*Factura* ***(si es persona jurídica)***	—			
7	*Certificado paz y salvo de seguridad social contador si es Persona Jurídica junto con antecedente y tarjeta profesional* ***(si aplica)***	—			
8	*Estampillas* ***(si aplica)***	—			
9	*Soporte de Pago seguridad social Salud, Pensión y ARL* ***(planilla de seguridad social)***	✓			
10	*Certificado de Salud,* ***(activo cotizante)*** *Pensión activo y ARL* ***(vigencia de un mes certificados) (PRIMER PAGO)***	—			
11	*Certificación Bancaria* ***(PRIMER PAGO, VIGENCIA 1 MES), Si se cambia de Banco deberá allegar nueva certificación***	—			

LAS CUENTAS DEBEN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y 1 COPIA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO A COLOR.

1. Revisado y aprobado Supervisor.	2. Vb Archivo por parte de Jurídica.

La Ley 1150 de 2007 contempla en su Articulo 19. Del derecho de turno. El artículo 4° de la Ley 80 de 1993, tendrá un numeral 10 del siguiente tenor.

"Artículo 4°.

"10. Respetarán el orden de presentación de los pagos por parte de los contratistas. Sólo por razones de interés público, el jefe de la entidad podrá modificar dicho orden dejando constancia de tal actuación.

Para el efecto, las entidades deben llevar un registro de presentación por parte de los contratistas, de los documentos requeridos para hacer efectivos los pagos derivados de los contratos, de tal manera que estos puedan verificar el estricto respeto al derecho de turno. Dicho registro será público.

Lo dispuesto en este numeral no se aplicará respecto de aquellos pagos cuyos soportes hayan sido presentados en forma incompleta o se encuentren pendientes del cumplimiento de requisitos previstos en el contrato del cual se derivan".

PIEDRA DEL SOL
CASA DE LA CULTURA

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

unidos
ALCALDE MIGUEL MORENO

OBLIGACION CONTRAIDA 2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA						
NOMBRE COMPLETO	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ					
C.C. O NIT	63.504.492 DE BUCARAMANGA					
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	320 2793351					
VALOR COBRADO	$ 1.800.000 UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE					
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 26	MES: 11	AÑO: 2022	DÍA:25	MES: 12	AÑO: 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	CCPS-CD-162-2022	DÍA:26	MES:08	AÑO:2022	
CDP: 22-00330	FECHA: 22 AGOSTO DE 2022	RP: 22-00470	FECHA:26 AGOSTO DE 2022		
CDP ADICIONAL: 22-00476	FECHA: 17 NOVIEMBRE DE 2022	RP ADICIONAL: 22-00657	FECHA: 21 NOVIEMBRE DE 2022		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	GNB SUDAMERIS				
NÚMERO DE CUENTA	90700876810	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	MARLENE CAMACHO CORREA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 5		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 26	MES: 12	AÑO: 2022

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

Anade Dios Jimenez

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

MARLENE CAMACHO CORREA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____

Hora: _____

PIEDRA DEL SOL
CASA DE LA CULTURA

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

unidos
ALCALDE MIGUEL MORENO

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 2022

No. DE CONTRATO	CCPS-CD-162-2022	FECHA DE CONTRATO	24/08/2022
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ		
NÚMERO DE CEDULA	C.C. 63.504.492 DE BUCARAMANGA		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE CAMACHO CORREA
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 5

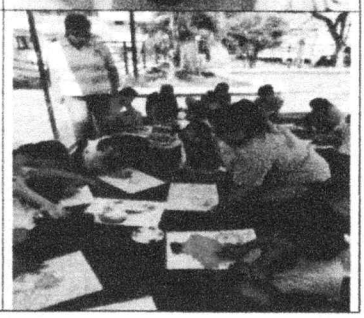
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

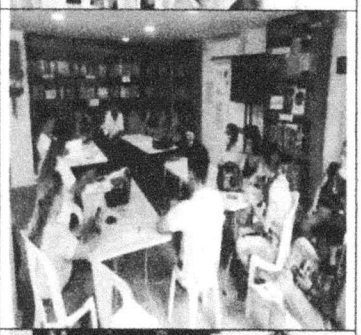
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	(**26/11/2022** A **25/12/2022**)
VALOR A PAGAR	$1.800.000

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

PERIODO COMPRENDIDO (DEL (26/11/2022 A 25/12/2022))

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de eventos de las actividades artísticas y culturales adelantadas por la Entidad.	APOYO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES REALIZADAS POR LA ENTIDAD **26/11/2022** A **25/12/2022**	
2	Apoyar la logistica de eventos de las actividades artísticas y culturales impulsadas por la Entidad.	APOYO LOGISTICO DE LAS ACTIVIDADES A POR LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL. **26/11/2022** A **25/12/2022**	
3	Apoyar la organización de talleristas y artistas invitados que intervengan en las actividades artísticas, asi como las actividades culturales impulsadas por la Entidad.	APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ASISTENCIA DE LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL **26/11/2022** A **25/12/2022**	

4	Apoyar en el registro e inscripción de talleres realizado por la comunidad.	APOYO EN EL DILIGENCIAMIENTO EN LOS REGISTROS DE INSCRIPCION DE LOS TALLERES REALIZADOS POR LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL **26/11/2022** A **25/12/2022**	
5	Apoyar en la lista de asistencia en los diferentes eventos realizados en la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS TALLERISTAS EN LAS DIFERENTES ARTÍSTICAS Y CULTURALES RECOPILANDO LA POBLACION BENEFICIADA POR CADA ACTIVIDAD RELIZADA POR LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL. **26/11/2022** A **25/12/2022**	
6	Apoyar en la tabulación de datos recolectados en los diferentes eventos desarrollados en la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	APOYO EN LA TABULACION Y ENTREGA DE REPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 2022 PARA ENTREGA DE INFORMES. **26/11/2022** A **25/12/2022**	
7	Y las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen del objeto contractual.	**ASISTENCIA A REUNION PARA LA ENTREGA DE INFORMES FINALES REALIZADA EN LA CASA PARAGUITAS POR LA OFICINA DE JURIDICA DE LA ENTIDAD. 26/11/2022** A **25/12/2022**	

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo ya sea CD, Registro Fotográfico, Actas u otros

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Alcaldia de Floridablanca y tomando como base la presente Acta Parcial se certifican las actividades realizadas.

Población Beneficiada

Barrio-sector-vereda	1ra Infancia		Infancia		Adolescentes		Jóvenes		Adultos		Adulto Mayor		TOTAL
	0-5		6-11		12-17		18-28		29-59		>60		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Alumnos nuevos													
TOTAL													

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 2022

Enfoque poblacional

Barrio-sector-vereda	1.NNA 0-17		2.MUJERES Mayores 18		3. P.C. DISCAPAC		4.VICTIMAS		5.REINTEG.		6.MIGRANT			
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

MARLENE CAMACHO CORREA
CARGO – SUPERVISOR

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ
CONTRATISTA

PIEDRA DEL SOL
CASA DE LA CULTURA

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

unidos
ALCALDE MIGUEL MORENO

ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION 2022

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	*CCPS-CD-162-2022*	**FECHA DE CONTRATO**	*24/08/2022*		
NOMBRE CONTRATISTA	*ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ*				
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 63.504.492 DE BUCARAMANGA*				
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROYECTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	**N.º 22-00330**	22/08/2022	CDP - Nº y FECHA	**N.º 22-00476**	17/11/2022
RP - Nº y FECHA	**N.º 22-00470**	26/08/2022	RP - Nº y FECHA	**N.º 22-00657**	21/11/2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*MARLENE CAMACHO CORREA*				
CARGO DEL SUPERVISOR	*SECRETARIA CODIGO 440 GRADO 5*				
PLAZO DEL CONTRATO	*03 MESES*		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*01 MESES*	
VALOR CONTRATO	*$5.400.000*		VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*$7.200.000*	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**26/08/2022**				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**25/11/2022**		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	**25/12/2022**	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NUMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			$125.000	*$160.000*	*$5.300*
DICIEMBRE	*13/12/2022*	*8622515804*	**NOMBRE EPS**	**NOMBRE AFP**	**NOMBRE ARL**
			NUEVA EPS	*PORVENIR*	*SURA*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
PROUIS-PROHOSPITAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

ESTAMPILLA MUNICIPAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
PRO. BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO
PRO CULTURA (si es el caso)	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

El suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes al último periodo ejecutado, por tal motivo:

1. Las partes contratantes y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión).
3. El contratista ha desarrollado las actividades correspondientes al objeto del contrato en el plazo estipulado, por tal motivo, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
4. Las partes (contratante y contratista) 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 se consignan observaciones u objeciones. Mediante Decreto 0343 del 18 de agosto de 2016, se delega a cada oficina gestora a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces o el supervisor designado, para suscribir acta de terminación del presente contrato.
5. Se adjunta informe final de actividades del contratista.
6. Se deja la salvedad que este contrato de prestación de servicios se encontró protegido por riesgos profesionales dentro del periodo contratado, pero que el contratista al momento de su afiliación, extendió su protección en plazo superior al tiempo de finalización del contrato.

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL

ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION 2022

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.		
EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZDOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$5.400.000*	
VALOR ADICIÓN	$1.800.000	
PRIMER PAGO		$1.800.000
SEGUNDO PAGO		$1.800.000
TERCER PAGO		$1.800.000
CUARTO PAGO		$1.800.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$7.200.000*	*$7.200.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

MARLENE CAMACHO CORREA
CARGO – SUPERVISOR

Ana de Dios Jimenez G.
ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ
CONTRATISTA

PIEDRA DEL SOL

ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO

ACTA N.°	02	TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ				
CC o NIT N.°	63.504.492		TELEFONO	3202793351	
CONTRATO N.°	CCPS-CD-067-2023		PLAZO TOTAL	3 MESES	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO A LOS TALLERISTA EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA				
VIGENCIA	**DESDE**	15/03/2023		**HASTA**	14/06/2023
NOMBRE SUPERVISOR	MARLENE CAMACHO CORREA		**CARGO**	SECRETARIA GRADO 05 CODIGO 440	
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	NO	DESDE DIA/MES/AÑO	HASTA DIA/MES/AÑO	
	PRORROGA	NO	DESDE DIA/MES/AÑO	HASTA DIA/MES/AÑO	

CDP		RP	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
23-00082	N/A	23-00113	N/A
09/03/2023	N/A	14/03/2023	N/A

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LO EJECUTADO DURANTE LA VIGENCIA
1.	Apoyar la planeación y acompañamiento en la ejecución de las actividades artísticas y culturales adelantadas por la Entidad.	Apoyo en la actividad de picnic literario de barrio la cumbre.
2.	Apoyar la logística de las actividades artísticas y culturales impulsadas por la Entidad	Apoyo y acompañamiento logístico en las actividades artísticas y culturales realizadas por la casa de la cultura piedra del sol.
3.	Apoyar la organización de talleristas y artistas invitados que intervengan en las actividades artísticas, así como las actividades culturales impulsadas por la Entidad.	Apoyo en la organización de los materiales y salones para los alumnos de las clases de los profesores de Pintura.
4.	Apoyar en el registro e inscripción de talleres realizado por la comunidad.	Registro e inscripción a los talleres de Pintura que dicta la casa de la cultura piedra del sol.
5.	Apoyar en la lista de asistencia de los alumnos inscritos en los diferentes talleres realizados en la Casa de la Cultura Piedra del Sol.	Apoyo en la recopilación del listado de asistencia de los alumnos inscritos a los talleres de Pintura dictados por la casa de la cultura piedra del sol.
6.	Apoyar en la tabulación de datos recolectados en las diferentes actividades artísticas y/o culturales desarrolladas en la Casa de la Cultura Piedra del Sol	Apoyo, recopilación y entrega de planillas tabuladas de la población beneficiada en las diferentes actividades realizadas por la casa de la cultura piedra del sol.

EL SUPERVISOR:

1. Se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, correspondientes a la vigencia contratada; Los informes y sus evidencias fueron validadas y es aprobado en la plataforma SECOP II.
2. Se revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y los pagos del sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018

Las partes contratista y en representación del contratante el Supervisor designado, de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.

PIEDRA DEL SOL
CASA DE LA CULTURA

ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
VALOR ADICIÓN	$5.400.000	
PRIMER PAGO		$1.800.000
SEGUNDO PAGO		$1.800.000
TERCER PAGO		$1.800.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL	***$5.400.000***	***$5.400.000***

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL FIN DE REALIZAR EL BALANCE FINAL DE ESTE CONTRATO ASÍ: QUE, ATENDIENDO EL TIEMPO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE PROCEDE A SUSCRIBIR EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

MARLENE CAMACHO CORREA
CARGO – SUPERVISOR

Ana de Dios Jimenez G.
ANA DE DIOS JIMENEZ GARCEZ
CONTRATISTA

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
NO. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-132-2025	FECHA DE CONTRATO	24-02-2025
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NÚMERO DE CÉDULA	63504492 de Bucaramanga (Santander)		

OBJETO DEL CONTRATO
"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."

REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº Y FECHA	25-00156	20-02-2025	CDP - Nº Y FECHA	25-00359	12-06-2025
RP - Nº Y FECHA	25-00156	25-02-2025	RP - Nº Y FECHA	25-00397	18-06-2025

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO(4) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	DOS (2) MESES
VALOR CONTRATO	$8.000.000	VALOR ADICIÓN	$4.000.000
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26-02-2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25-06-2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	25-08-2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
JULIO	25-08-2025	8637652602	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700
AGOSTO	25-08-2025	34487665	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500540066	25-08-2025

En Floridablanca, a los 26 días del mes de agosto de 2025 se reunieron, **HELIO TORRES TOLOZA**, en calidad de Director General de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**, como Supervisor del Contrato, y **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES**, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-132-2025 de 24-02-2025.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES** se celebró el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-132-2025 de 24-02-2025., cuyo objeto es: ""PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."".
2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-132-2025 de 24-02-2025..

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 26 del mes de agosto de 2025.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de doce millones de pesos moneda cte ($12.000.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.000.000	
VALOR ADICIÓN	$4.000.000	
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$2.000.000
CUARTO PAGO		$2.000.000
QUINTO PAGO		$2.000.000
SEXTO PAGO		$2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$12.000.000	$12.000.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. IDEFLO-CPS-132-2025, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 26 días del mes de agosto del año 2025

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
TECNICO OPERATIVO
SUPERVISOR

Ana de Dios Jimenez
ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
CONTRATISTA

HELIO TORRES TOLOZA
DIRECTOR GENERAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NO. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-160-2026	FECHA DE CONTRATO	17 DE ENERO 2026
NOMBRE CONTRATISTA	ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES		
NÚMERO DE CÉDULA	63.504.492 de Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° Y FECHA	26- 00176	16 de enero de 2026.	CDP - N° Y FECHA	N/A	N/A
RP - N° Y FECHA	26- 00180	19 de enero de 2026.	RP - N° Y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	HELIO TORRES TOLOZA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR GENERAL		
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	18.000.000	VALOR ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA
JUNIIO	16-07-2026	37842416	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700
JULIO	24-07-2026	38133212	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600461237	16-07-2026

En Floridablanca, a los 27 días del mes de julio de 2026 se reunieron, **HELIO TORRES TOLOZA** en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, **HELIO TORRES TOLOZA** , como Supervisor del Contrato, y **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES** quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 160 de 17 DE ENERO DE 2026.**

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES** se celebró el Contrato de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 160 de 17 DE ENERO DE 2026**cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".**

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No 160 de 17 DE ENERO DE 2026**

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 27 del mes de julio de **2026.**

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 15.000.000)** equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	
VALOR ADICION	N/A	
PRIMER PAGO		$ 2.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.500.000
TERCER PAGO		$ 2.500.000
CUARTO PAGO		$ 2.500.000
QUINTO PAGO		$ 2.500.000
SEXTO PAGO		$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 15.000.000	$ 15.000.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Subdirección administrativa de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.500.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. liquidación por mutuo acuerdo del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 160 de 17 DE ENERO DE 2026.**, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a **los 27 días del mes de JULIO del año 2026**

HELIO TORRES TOLOZA
Supervisor

Ana de Dios Jimenez

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
Contratista

HELIO TORRES TOLOZA
DIRECTOR GENERAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.504.492

JIMENEZ GARCES

APELLIDOS

ANA DE DIOS

NOMBRES



CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1973

SANTA ROSA DEL SUR
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,65 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-SEP-1993 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00136093-F-0063504492-20081211 0007935464A 1 6880010319

CS Escaneado con CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES identificado(a) con CC 63504492 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 26/08/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA-TR2**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes 8 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **63.504.492**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901751252

(415)7707212489984(8020) 000001490175125 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 0 4 4 9 2	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	63504492	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	GARCES	ANA	DE DIOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CR 17 62 73 BRR LA TRINIDAD

42. Correo electrónico anajimenezgarces@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 9 5 8 5 8	3 2 0 2 7 9 3 3 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-03-09 / 01:03:12PM

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 JIMENEZ GARCES ANA DE DIOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCTOR
CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
CALLE 6 # 6-16 FLORIDABLANCA TEL 6482556
REG MED 18460 MPS LIC S.O. 15828/16 S.S.S.

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



FECHA: **FEBRERO 17 DE 2025** CIUDAD **FLORIDABLANCA**

Nombres y apellidos: **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES**

Cédula: **63.504.492** Empresa: **INDEPENDIENTE**

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS: **NUEVA EPS** AFP: **PORVENIR** ARL: **POSITIVA**

TIPO DE EXAMEN MEDICO: **INGRESO O PREOCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

CLASIFICACION DE APTITUD

- [X] APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES
- [ ] APLAZADO O TEMPORALMENTE NO APTO PARA EL CARGO
- [ ] APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS
- [ ] APLAZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS

EXAMENES PERIODICOS O DE RETIRO

- [ ] EXAMEN PERIODICO — [ ] SIN PATOLOGIA — [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL — [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS
- [ ] EXAMEN DE RETIRO — [ ] SIN PATOLOGIA — [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL — [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS REVISADOS

OPTOMETRIA [ ] AUDIOMETRIA [ ] GLICEMIA [ ] COLESTEROL [ ] TRIGLICERIDOS [ ] CUADRO HEMATICO [ ]

OTROS: NINGUNO

RESTRICCIONES O LIMITACIONES (EXIMIR DE):

- [X] NINGUNA RESTRICCION
- [ ] MANIPULACION DE CARGAS
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] EXPOSICION A RUIDO
- [ ] EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO

OTRA (CUAL):

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA MEDIA HORA

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL - INDICACIONES PREVENCION COVID19

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

X RCV ____ RIESGO BIOMECANICO ____ RIESGO VISUAL ____ RIESGO AUDITIVO ____ RIESGO QUIMICO

SOLICITUD DE REMISIONES

- [X] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL
- [ ] REMITIR A LA AFP (FONDO DE PENSIONES)

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: **CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, CONTROL POR NUTRICIONISTA**

CONTROL POR MEDICINA INTERNA CADA 3 MESES

DR. CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TP 18460 M.P.S LSO 15828/2016 S.S.S.

Ana Jimenez G.

Firma del Trabajador Examinado

Declaro que fui informado de los hallazgos del examen y todos los datos registrados corresponden a la verdad

República de Colombia

Gobernación de Santander

RESOLUCION NÚMERO 15828 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolucion 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO:

Que **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91215243 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 14780 de 13 de octubre del 2006 de la Secretaria de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolucion 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTÍCULO 1 Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO.** - MEDICO Y CIRUJANO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 91215243 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2 La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3 Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTÍCULO 4 Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 21 SEP 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó Yelitza Hernandez G – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S O G C
Proyectó Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S O G C

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-12 18:03

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANA	DE DIOS	JIMENEZ	GARCES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	63504492

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOLÍVAR	Municipio	SANTA ROSA DEL SUR

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	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["kilometro 1 via piedecuesta Estadio Alvaro Gomez Hurtado"]
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	$20.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$20.000.000,00

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	$0,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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

Tipo documento [ ] Número [ ]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de agosto de 2026, a las 16:56:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63504492
Código de Verificación	63504492260812165638

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301098438

PIB
00:09:16

Bogotá DC, 13 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63504492:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:23:37 PM horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63504492**
Apellidos y Nombres: **JIMENEZ GARCES ANA DE DIOS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/08/2026 01:03:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63504492** y Nombre: **ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **145883933** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63504492 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 12/08/2026 05:13 PM

Código Verificación: **V7BNLDPC3Q**

Válida hasta: **10/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Floridablanca, 31 AGO 2026

Señores,
INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA

Referencia: Autorización consulta de inhabilidades (Ley 1918 de 2018) por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes menores de 18 años.

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES identificado(a) con cédula de ciudadanía No 63.504.492 de Bucaramanga (Santander) autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice dentro del proceso de vinculación contractual cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**", a realizar la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, tal como se encuentra establecido por la Ley 1918 de 2018.

La anterior autorización, se otorga en virtud de lo señalado en el artículo primero del Decreto 753 de 2019, el cual reglamenta la Ley 1918 de 2018, en donde se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores. Así mismo de la misma se dejará constancia dentro del expediente contractual durante mi vinculación contractual con IDEFLORIDA.

Así mismo, se autoriza a IDEFLORIDA, para que realice la respectiva consulta en el registro público cada cuatro (04) meses durante el tiempo que dure la relación contractual con la entidad y se mantenga una relación directa y/o habitual con niños, niñas y adolescentes menores de 18 años en el desempeño de mis obligaciones contractuales, de acuerdo con el Decreto 753 de 2019, y las demás normas concordantes y complementarias.

De la misma manera, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad relacionada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

ANA DE DIOS JIMENEZ GARCES
C.C N° 63.504.492 de Bucaramanga (Santander)

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:16:57 horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63504492,** Apellidos y Nombres **JIMENEZ GARCES ANA DE DIOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDEFLORIDA**, con NIT **804007267-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 17:20:17 ANA DE DIOS JIMEN...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Volver | **Últimas modificaciones** | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar | (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6783750	350	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA	Entidad Estatal	09/10/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	19/12/2025 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANA DE DIOS JIMÉNEZ GARCES	8.000.000 COP	Terminado	Detalle
7370690	160	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA	Entidad Estatal	19/01/2026 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24 días de tiempo transcurrido *(18/07/2026 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANA DE DIOS JIMÉNEZ GARCES	15.000.000 COP	En ejecución	Detalle
6130988	132	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA	Entidad Estatal	26/02/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25/08/2025 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANA DE DIOS JIMÉNEZ GARCES	12.000.000 COP	Terminado	Detalle
3979410	CO1.PCCNTR.5122931	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-	Entidad Estatal	26/06/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25/12/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANA DE DIOS JIMÉNEZ GARCES	10.800.000 COP	En ejecución	Detalle
3661598	CO1.PCCNTR.4759006	CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-	Entidad Estatal	15/03/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14/06/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANA DE DIOS JIMÉNEZ GARCES	5.400.000 COP	En ejecución	Detalle

Ver más

Cambiar el estilo de paginación

OPCIONES

VERSIÓN

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

Floridablanca, 31 AGO 2026

Señores,
INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA

Referencia: Autorización para afiliación como trabajador independiente o contratista a la Administradora de Riesgos Laborales Positiva Compañía de Seguros.

Ana de Dios Jimenez Garces identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63.504 492 autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice el trámite de afiliación como contratista de la Entidad al Sistema General de Seguridad Social de Riesgos Laborales a través de la ARL Positiva, y así mismo, certifico que tengo afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensión como independiente.

Igualmente, manifiesto que suministraré información clara y precisa al operador de pago, tal como el código de actividad económica e inicio de dicha cobertura, con el fin de evitar inconsistencias con la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).

Así mismo, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro afiliado a una ARL diferente a Positiva. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el Decreto 723 de 2013, específicamente en lo relacionado con su artículo 9°, el cual reza:

> "**Artículo 9°. Afiliación cuando existen varios contratos**. Cuando los contratistas a los que les aplica el presente decreto celebren o realicen simultáneamente varios contratos, deben estar afiliados al Sistema General de Riegos Laborales por la totalidad de los contratos suscritos, en una misma Administradora de Riesgos Laborales.
>
> El contratista debe informar al contratante, la Administradora de Riesgos Laborales a la cual se encuentra afiliado, para que este realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato." (Énfasis fuera del texto original)

De la misma manera me permito remitir la información necesaria para la realización de dicha afiliación:

A. **Nombre completo**: Ana de Dios Jimenez Garces
B. **Cédula**: 63.504 492
C. **Fecha de nacimiento**: 29. 11. 1973
D. **Dirección de residencia**: Cra 17 # 62 73
E. **Municipio de residencia**: Floridablanca
F. **Correo electrónico**: anajimenezgarces@Hotmail.com
G. **Celular**: 3202793351
H. **EPS**: Nueva EPS.
I. **Fondo de pensiones**: porvenir

Además, me comprometo a informar al Instituto, por medio escrito y de manera oportuna, cualquier novedad con relación a la afiliación a la ARL, así como cambios de Administradora, ampliaciones de la cobertura, terminaciones anticipadas, o cualquiera que se pueda generar durante la ejecución del contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

Nombre: Ana de Dios Jimenez G.
Cédula: 63.504 492