PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA N.º	08	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES**					
CC o NIT N.º	*1.095.815.425*	**TELEFONO**	*3184636370*			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-002-2025	**PLAZO TOTAL**	*6 MESES*			
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA"					
META:	N/A					
NOMBRE SUPERVISOR:	**LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO**	**CARGO:**	*TESORERO GENERALTU*			
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	VEINTISEIS (26) DIAS sin exceder vigencia fiscal del año 2024			
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000=	**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	$ 9.000.000.00			
FECHA DE INICIO	23 ENERO DE 2025					
FECHA DE TERMINACION	22 MAYO DE 2025	**FECHA DE TERMINACION CON ADICIÓN** (si aplica)	22 JULIO DE 2025			
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
25-00004	**24-00163**	**24-00004**	**25-00228**
17/01/2025	14-05-2025	22-01-2025	21/05/2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
			EPS SURA	COLFONDOS	POSSITIVA ARL
JUNIO	11/07/2025	**7975400497**	$225.600	$ 288.800	$9.500

POLIZA DE GARANTIAS

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

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	**2502500464590**	$ 198.000=

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

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$18.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 9.000.000.00	
PRIMER PAGO		$4.500.000.00
SEGUNDO PAGO		$4.500.000.00
TERCER PAGO		$4.500.000.00
CUARTO PAGO		$4.500.000.00
QUINTO PAGO		$4.500.000.00
SEXTO PAGO		$4.500.000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$ 0.00
TOTAL	**(27.000.000.00)**	**(27.000.000.00)**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 24 del Mes Julio del año dos mil veinticinco (2025).

LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
C.C. No. 1.095.815.425
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA N.º	07	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES**				
CC o NIT N.º	*1.095.815.425*	**TELEFONO**	*3184636370*		
CONTRATO N.º	CCPS-CD-105-2024	**PLAZO TOTAL**	*4 MESE Y 26 DIAS*		
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA"				
META:	N/A				
NOMBRE SUPERVISOR:	**LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO**	**CARGO:**	*TESORERO GENERALTU*		
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	VEINTISEIS (26) DIAS sin exceder vigencia fiscal del año 2024		
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.000.000=	**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	$ 3.466.667.00		
FECHA DE INICIO	06 AGOSTO DE 2024				
FECHA DE TERMINACION	06 DICIEMBRE DE 2024	**FECHA DE TERMINACION CON ADICIÓN** (si aplica)	31 DICIEMBRE DE 2024		
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
24-00173	**24-00346**	**24-00354**	**24-00704**
02/08/2024	02-12-2024	05-08-2024	03/12/2024

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
			EPS SURA	COLFONDOS	POSSITIVA ARL
DICIEMBRE	31/12/2024	**7952486777**	$200.000	$ 256.000	$8.400

POLIZA DE GARANTIAS

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

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	**2502400755994**	$ 152.460=

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

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 3.466.667.00	
PRIMER PAGO		$4.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$4.000.000.00
TERCER PAGO		$4.000.000.00
CUARTO PAGO		$4.000.000.00
QUINTO PAGO		$3.466.667.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$ 0.00
TOTAL	**(19.466.667.00)**	**(19.466.667.00)**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 31 del Mes DICIEMBRE del año dos mil veinticuatro (2024).

LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
C.C. No. 1.095.815.425
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**

ACTA N.º	0008	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES**					
CC o NIT N.º	*1.095.815.425*	**TELEFONO**	*3184636370*			
CONTRATO N.º	CCPS-CD-002-2024	**PLAZO TOTAL**	SEIS (6) MESES SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA.					
META:	N/A					
NOMBRE SUPERVISOR	LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO	**CARGO**	TESORERO			
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	DOS (2) MESES SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL (2024).			
VALOR DEL CONTRARO	$ 16.000.000	**VALOR CONTRATO CON ADICION**	$24.000.000=			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29 ENERO DE 2014					
FECHA DE TERMINACION INICIAL	28 MAYO DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	28 JULIO DE 2024			
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
24-00005	**24-00132**	**24-00005**	**24-00266**
22-01-2024	**27-05-2024**	**29-01-2024**	**28-05-2024**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS SURA	COLFONDOS	POSITIVA
JUNIO	**7930573341**	**2024/07/09**	**$200.200**	**$256.200**	**$8.500**
JULIO	**7933802641**	2024/07/30	***$200.000***	***$256.000***	***$8.400***

POLIZA DE GARANTIAS

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

ESTAMPILLA

SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LAS ORDENES DE PAGO

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

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 8.000.000.00	
PRIMER PAGO		$ 4.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$ 4.000.000.00
TERCER PAGO		$ 4.000.000.00
CUARTO PAGO		$ 4.000.000.00
QUINTO PAGO		$ 4.000.000.00
SEXTO PAGO		$ 4.000.000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$ 0.00
TOTAL	$ 24.000.000.00	$ 24.000.000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día treinta (30) del Mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO
TESORERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
C.C. 1.095.815.425
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:	CO1.PCCNTR.6738231	FECHA DEL CONTRATO:	06/09/2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	16/12/2024		
CARGO SUPERVISOR:	DIRECTORA TECNICA DE TESORERIA E IMPUETOS		
SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CONTRATISTA:	NELSON JAVIER MEDINA JAIMES		
RUT:	1.095.815.425-1		

REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)		

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA DIRECCION DE TESORERIA E IMPUESTOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y MEJORAMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS MEDIANTE LA CONTRATACION DE PERSONAL PROFESIONAL, TECNICO Y DE APOYO A LA GESTION DURANTE LA VIGENCIA 2024 PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DE PIEDECUESTA – SANTANDER
NÚMERO DE PÓLIZA	N/A
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	(09/09/2024)
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	(08/12/2024)

ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa

FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD	N/A

Entre los suscritos, a saber, JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.102.356.330 de Piedecuesta quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO, DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ con cedula de ciudadanía N°1.098.623.211 de Piedecuesta COMO SUPERVISOR y SUPERVISOR DE APOYO (N/A), NELSON JAVIER MEDINA JAIMES mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1095815425 de Floridablanca, que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II: CO1.PCCNTR.6738231 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

1. Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que

puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

2. Que JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA, nombrado según Resolución No 014-P-2021 de fecha 07/01/2021, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre de 2020.

3. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga

.

4. Que el valor total del Contrato fue de (DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) ($10.500.000), respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 24-00745 del 22/07/2024 y, Registro Presupuestal No. 24-03602 del 06/09/2024

5. Que el contratista NELSON JAVIER MEDINA JAIMES cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.6738231, suscrito con el MUNICIPIO y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.

7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	TRES (03) MESES
Plazo Adicional:	N/A
Plazo Total:	**TRES (03) MESES**

Valor Inicial del contrato:	$ 10.500.000
Valor Adicional del contrato:	$ N/A
Valor Total del Contrato:	$ 10.500.000

2. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	$ 10.500.000	30	3.500.000	33.33%
Acta Parcial Nº 2		30	3.500.000	33.33%
Acta Parcial Nº 3		30	3.500.000	33.34%
Por Ejecutar del Contrato		0.00	0.00	0.00
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 10.500.000	90	10.500.000	100%

Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben de la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II: CO1. PCCNTR.6738231 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los 16/12/2024

FIRMAS		
CONTRATISTA	SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
Nombre: NELSON JAVIER MEDINA JAIMES **CÉDULA:** 1095815425	**Nombre:** DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ **CARGO:** DIRECTORA DE TECNICA DE TESORERIA E IMPUESTOS	**Nombre:** N/A **CARGO:** N/A
ORDENADOR DEL GASTO **Nombre:** JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA **CARGO:** SECRETARIO DE HACIENDA		

CONTRATO No. SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA:	CO1.PCCNTR.5936630	**FECHA DEL CONTRATO:**	**13/02/2024**
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	**15/08/2024**		
CARGO SUPERVISOR:	DIRECTORA TECNICA DE TESORERIA E IMPUETOS		
SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CARGO SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)		
CONTRATISTA:	NELSON JAVIER MEDINA JAIMES		
RUT:	1.095.815.425-1		

REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	**X**	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA DIRECCION DE TESORERIA E IMPUESTOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE CONTRATACION DE PERSONAL PROFESIONAL, TECNICO Y DE APOYO A LA GESTION DURANTE LA VIGENCIA 2024 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA – SANTANDER.

NÚMERO DE PÓLIZA	N/A								
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	N/A								
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A								
FECHA ACTA DE INICIO	(14/02/2024)								
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA EN EL CONTRATO	(13/06/2024)								
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
FECHA DE TERMINACIÓN CON NOVEDAD	(13/08/2024)								

Entre los suscritos, a saber, JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.102.356.330 de Piedecuesta quien para efectos de la presente acta de terminación y/o liquidación se denominará ORDENADOR DEL GASTO, JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA SECRETARIO DE HACIENDA Y DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ con cedula de ciudadanía N°1.098.623.211 de Piedecuesta COMO SUPERVISOR y SUPERVISOR DE APOYO (N/A), NELSON JAVIER MEDINA JAIMES mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1095815425 de Floridablanca, que para los efectos de la presente denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en suscribir la presente ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACIÓN del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II: CO1.PCCNTR.5936630 y que se describe en la minuta.

CONSIDERANDO

1. Que el presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993. Para ello mediante la suscripción de un acta se establecerán las sumas que puedan resultarse a deber entre sí los contratantes, incorporando de manera detallada la liquidación que arrojen los saldos correspondientes, de no existir deuda alguna que reconocer, declararse a Paz y Salvo entre sí.

2. Que JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA, nombrado según Resolución No 014-P-2021 de fecha 07/01/2021, posesionado según acta que reposa en los archivos de la Oficina de Personal de la Entidad, se encuentra facultado para liquidar contratos y/o convenios según Decreto Municipal N° 0074 de fecha 30 de junio de 2020 y modificado por el Decreto 0160 de 30 de diciembre de 2020.

3. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 la liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga

.

4. Que el valor total del Contrato fue de (VEINTI UN MILLONES DE PESOS) ($21.000.000), suma inicial de CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 24-00029 del 16/01/2024 y, Registro Presupuestal No. 24-00475 del 13/02/2024 y valor adicional de SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) respaldada por el MUNICIPIO con Certificados de Disponibilidad Presupuestal No 24-00447 del 16/05/2024 y, Registro Presupuestal No. 24-02092 del 31/05/2024.

5. Que el contratista NELSON JAVIER MEDINA JAIMES cumplió en su totalidad con el objeto del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.5936630**,** suscrito con el MUNICIPIO y conforme con el acta suscrita por el supervisor donde se hace constar de forma inequívoca el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual.

6. Que el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión durante la vigencia del Contrato que se liquida, tal como consta dentro de las actas suscritas por el supervisor y/o interventor donde consta la verificación del pago de la seguridad social.

7. Que con el fin de dar aplicación al artículo 60 de la ley 80 de 1993, y proceder al pago se firma la siguiente liquidación:

Plazo Inicial:	CUATRO (4) MESES
Plazo Adicional:	DOS (2) MESES
Plazo Total:	**SEIS (6) MESES**

Valor Inicial del contrato:	$ 14.000.000
Valor Adicional del contrato:	$ 7.000.000
Valor Total del Contrato:	$ 21.000.000

BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 21.000.000	30	3.500.000	16.67%
Acta Parcial Nº 2		30	3.500.000	16.67%
Acta Parcial Nº 3		30	3.500.000	16.67%
Acta Parcial Nº 4		30	3.500.000	16.67%
Acta Parcial Nº 5		30	3.500.000	16.67%
Acta Final		30	3.500.000	16.65%

Por Ejecutar del Contrato		0.00	0.00	0.00
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 21.000.000	180	21.000.000	100%

Nota: Se pueden agregar las filas necesarias de acuerdo al número de pagos. Si no existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Por lo anterior las partes de común acuerdo suscriben de la presente Acta de Terminación y/o Liquidación del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. SECOP II:** CO1.PCCNTR.5936630 en señal de aceptación, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Se expide en Piedecuesta a los 15/08/2024

FIRMAS		
CONTRATISTA **Nombre:** NELSON JAVIER MEDINA JAIMES **CÉDULA:** 1095815425	SUPERVISOR **Nombre:** DEYSI TATIANA QUINTERO JIMENEZ **CARGO:** DIRECTORA DE TECNICA DE TESORERIA E IMPUESTOS	SUPERVISOR DE APOYO **Nombre:** N/A **CARGO:** N/A

ORDENADOR DEL GASTO

Nombre: JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA

PIEDRA DEL SOL CASA DE LA CULTURA FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ACTA N.º	07	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES**				
CC o NIT N.º	*1.095.815.425*	**TELEFONO**	*3184636370*		
CONTRATO N.º	CCPS-CD-105-2024	**PLAZO TOTAL**	*4 MESE Y 26 DIAS*		
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR EN LA CASA DE LA CULTURA PIEDRA DEL SOL Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN ATENCION A SU COMPETENCIA"				
META:	N/A				
NOMBRE SUPERVISOR:	**LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO**	**CARGO:**	*TESORERO GENERALTU*		
PLAZO DEL CONTRATO:	CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO:**	VEINTISEIS (26) DIAS sin exceder vigencia fiscal del año 2024		
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.000.000=	**VALOR CONTRATO CON ADICION:**	$ 3.466.667.00		
FECHA DE INICIO	06 AGOSTO DE 2024				
FECHA DE TERMINACION	06 DICIEMBRE DE 2024	**FECHA DE TERMINACION CON ADICIÓN** (si aplica)	31 DICIEMBRE DE 2024		
NOVEDADES	SUSPENSIÓN	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO
	PRORROGA	SI/NO	DESDE	DIA/MES/AÑO	HASTA	DIA/MES/AÑO

REGISTRO PRESUPUESTALES

CDP		**RP**	
INICIAL	**ADICIONAL**	**INICIAL**	**ADICIONAL**
24-00173	**24-00346**	**24-00354**	**24-00704**
02/08/2024	02-12-2024	05-08-2024	03/12/2024

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
			EPS SURA	COLFONDOS	POSSITIVA ARL
DICIEMBRE	31/12/2024	**7952486777**	$200.000	$ 256.000	$8.400

POLIZA DE GARANTIAS

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

ESTAMPILLA

ESTAMPILLA	**NUMERO DE ESTAMPILLA**	**VALOR**
DEPARTAMENTAL	**2502400755994**	$ 152.460=

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

Corresponde al funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Las partes contratista, el Supervisor designado y el funcionario de mayor nivel, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 3.466.667.00	
PRIMER PAGO		$4.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$4.000.000.00
TERCER PAGO		$4.000.000.00
CUARTO PAGO		$4.000.000.00
QUINTO PAGO		$3.466.667.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR Y/O SALDO A FAVOR		$ 0.00
TOTAL	**(19.466.667.00)**	**(19.466.667.00)**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 31 del Mes DICIEMBRE del año dos mil veinticuatro (2024).

LUIS ANTONIO GALVIS ACEVEDO
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
C.C. No. 1.095.815.425
CONTRATISTA

OLIVERIO SOLANO CALA
DIRECTOR DE LA CASA DE LA CULTURA

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	09
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	09/03/2023
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**TRD**	103-14

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	2695-2023- CO1.PCCNTR.5629804	**FECHA DE CONTRATO**	*05 Diciembre de 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES cc 1095815425**		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*TESORERIA*		
PLAZO DEL CONTRATO	VEINTIUN (21) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2023	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	*N/A*
VALOR DEL CONTRATO	*$ 2.310.000=*	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica)	*N/A*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	06 de Diciembre de 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26 de Diciembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	*N/A*

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**Nº** 23-04718	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**29-11-2023**
No. DE RP	**Nº** 23-05776	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**06-12-2023**

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	*N/A*
No. DE RP	*N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	*N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS SURA	**COLFONDOS**	**POSITIVA ARL**
DICIEMBRE	12/12/2023	**7907928580**	$ 126.500=	$162.000=	$ 5.300

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
XXXX *o N/A*	#### o N/A	DIA/MES/AÑO *o N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LASORDENES DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	06/12/2023 a 26/12/2023

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o *N/A*

Qué en el marco del Decreto municipal No. 0343 del 18 de agosto de 2016, modificado parcialmente por el Decreto municipal No. 0306 del 24 de julio de 2019, por el Decreto municipal No. 0342 del 20 de agosto de 2019, por el Decreto municipal No. 0436 del 15 de diciembre de 2020 y por el Decreto municipal No. 0440 del 16 de diciembre de 2020 y modificados parcialmente por el Decreto municipal No. 0509 del 30 de diciembre de 2021, corresponde a cada oficina o secretaria a la cual se adscriba la supervisión, a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos recursos provengan de funcionamiento e inversión, según lo establecido en el presupuesto municipal; así como de los contratos y

convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El FUNCIONARIO DE MAYOR NIVEL de la oficina gestora, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 2.310.000=*	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	*N/A*	
PRIMER PAGO		*$ 2.310.000=*
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		
TOTAL (sumas iguales)	*$ 2.310.000=*	*$ 2.310.000=*

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Veintisiete (27) de Diciembre del dos mil veintitrés (2023).

CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON MEDINA JAIMES
C.C. No. 1095815425
CONTRATISTA

RICARDO FLOREZ RUEDA
SECRETARIO DE HACIENDA
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

Proyectó: Nombre Abg. CPS Profesional
Revisó:

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	09
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	09/03/2023
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**TRD**	103-14

ACTA No.	06	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	1629-2023- CO1.PCCNTR.5125162	**FECHA DE CONTRATO**	*26 junio de 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES cc 1095815425**		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*TESORERIA*		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2023	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	UN (1) MESES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	*$ 9.900.000=*	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica)	*$ 14.850.000=*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27 de Junio de 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26 de septiembre de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	10 noviembre de 2023

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	**Nº** 23-02614	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**23-06-2023**
No. DE RP	**Nº** 23-02715	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**26-06-2023**
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	**23-03727**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**13-09-2023**
No. DE RP	**23-04476**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**25-09-2023**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS SURA	**COLFONDOS**	**POSITIVA ARL**
OCTUBRE	14/11/2023	**7900636150**	$ 166.000=	$212.500=	$ 7.000
NOVIEMBRE	22/11/2023	**7904479531**	$ 60.500=	$ 77.500=	$ 2.600=

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
XXXX *o N/A*	#### o N/A	DIA/MES/AÑO *o N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LASORDENES DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	27/06/2023 a 10/11/2023

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o *N/A*
Qué en el marco del Decreto municipal No. 0343 del 18 de agosto de 2016, modificado parcialmente por el Decreto municipal No. 0306 del 24 de julio de 2019, por el Decreto municipal No. 0342 del 20 de agosto de 2019, por el Decreto municipal No. 0436 del 15 de diciembre de 2020 y por el Decreto municipal No. 0440 del 16 de diciembre de 2020 y modificados parcialmente por el Decreto municipal No. 0509 del 30 de diciembre de 2021, corresponde a cada oficina o secretaria a la cual se adscriba la supervisión, a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos

recursos provengan de funcionamiento e inversión, según lo establecido en el presupuesto municipal; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El FUNCIONARIO DE MAYOR NIVEL de la oficina gestora, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 9.900.000=*	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	*$4.950.000=*	
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.300.000=*
TERCER PAGO		*$3.300.000=*
CUARTO PAGO		*$3.300.000=*
QUINTO PAGO		*$1.650.000=*
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		
TOTAL (sumas iguales)	*$ 14.850.000=*	*$ 14.850.000=*

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Veintisiete (27) de noviembre del dos mil veintitrés (2023).

CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON MEDINA JAIMES
C.C. No. 1095815425
CONTRATISTA

ALBERTO BARON
SECRETARIO DE HACIENDA
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

Proyectó: Nombre Abg. CPS Profesional
Revisó:

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	09
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	09/03/2023
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	**TRD**	103-14

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	0468-2023-CO1.PCCNTR.4746069	**FECHA DE CONTRATO**	*09 marzo de 2023*
NOMBRE CONTRATISTA	**NELSON JAVIER MEDINA JAIMES cc 1095815425**		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*TESORERIA*		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2023	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	*$ 9.900.000*=	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	10 de marzo de 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	10 de junio de 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	**Nº** 23-00931	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**07/03/2023**
No. DE RP	**Nº** 23-00863	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**09/03/2023**
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	XXXX *o N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	DIA/MES/AÑO *o N/A*
No. DE RP	XXXX *o N/A*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	DIA/MES/AÑO *o N/A*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS SURA	**COLFONDOS**	**POSITIVA ARL**
MAYO	13/06/2023	**7881278989**	$ 165.000=	$211.200=	$ 6.900
JUNIO	13/06/2023	**7885155873**	$ 70.400=	$ 55.000=	$ 2.300=

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
XXXX *o N/A*	#### o N/A	DIA/MES/AÑO *o N/A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	N/A	SE DESCUENTA DIRECTAMENTE DE LASORDENES DE PAGO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PERIODO	
CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*10/03/2023 A 10/06/2023*

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
Descripción breve de la situación o *N/A*
Qué en el marco del Decreto municipal No. 0343 del 18 de agosto de 2016, modificado parcialmente por el Decreto municipal No. 0306 del 24 de julio de 2019, por el Decreto municipal No. 0342 del 20 de agosto de 2019, por el Decreto municipal No. 0436 del 15 de diciembre de 2020 y por el Decreto municipal No. 0440 del 16 de diciembre de 2020 y modificados parcialmente por el Decreto municipal No. 0509 del 30 de diciembre de 2021, corresponde a cada oficina o secretaria a la cual se adscriba la supervisión, a través del funcionario de mayor nivel o quien haga sus veces, la suscripción del acta de terminación y/o del acto bilateral o unilateral de liquidación en la etapa postcontractual, de todos los procedimientos contractuales que estén bajo su competencia, cuyos

recursos provengan de funcionamiento e inversión, según lo establecido en el presupuesto municipal; así como de los contratos y convenios que no tengan afectación y/o erogación presupuestal.

Por lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución, por tal motivo:

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo.

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El FUNCIONARIO DE MAYOR NIVEL de la oficina gestora, el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente Contrato y declaran estar a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 9.900.000*=	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)		
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000*=
SEGUNDO PAGO		*$ 3.300.000*=
TERCER PAGO		*$3.300.000*=
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		
TOTAL (sumas iguales)	*$ 9.900.000*=	*$ 9.900.000*=

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día Catorce (14) de Junio del año dos mil veintitres (2023).

CESAR AUGUSTO DUARTE ARIAS
TESORERO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

NELSON MEDINA JAIMES
C.C. No. 1095815425
CONTRATISTA

ALBERTO BARON
SECRETARIO DE HACIENDA
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

Proyectó: Nombre Abg. CPS Profesional
Revisó:

ACTA No.	06	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	1945-2022-001.PCCNTR.3918206	**FECHA DE CONTRATO**	*17/08/2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	**Nº22-03887**	**10/08/2022**	**CDP - Nº y FECHA**	**Nº 22-02715**	**15/11/2022**
RP - Nº y FECHA	**Nº22-04631**	**17/08/2022**	**RP - Nº y FECHA**	**Nº 22-03042**	**21/11/2022**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CESAR AUGUSTO DUARTE*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*03 MESES*	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	*1 MESES*
VALOR CONTRATO	*$ 9.900.000=*	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN**	*$ 13.200.000=*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**18/AGOSTO/2022**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**18/NOV/2022**	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	**18/DIC/2022**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
NOVIEMBRE	*21-12-2022*	**7860449945**	*$ 167.500=*	*$ 214.400=*	*$ 7.100=*
DICIEMBRE	*21-12-2022*	**7863708240**	*$ 104.500=*	*$ 133.800=*	*$ 4.400=*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTALES	**N.A**	**SE DESCUENTA EN 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 TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (18-08-2022 AL 18-12-2022		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZDOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 9.900.000=*	
VALOR ADICIÓN	*$ 3.300.000=*	
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.300.000=*
TERCER PAGO (19-10-2022 A 21-10-2022)		*$ 330.000=*
TERCER PAGO (22-10-2022 A 18-11-2022)		*$ 2.970.000=*
CUARTO PAGO		*$ 3.300.000=*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 13.200.000=*	*$ 13.200.000=*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

CESAR AUGUSTO DUARTE
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA No.	07	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	325-2022-CO1.PCCNTR.3212539	**FECHA DE CONTRATO**	*13/01/2022*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	**Nº22-00740**	**11/01/2022**	**CDP - Nº y FECHA**	**Nº 22-02715**	**13/05/2022**
RP - Nº y FECHA	**Nº22-00507**	**17/01/2022**	**RP - Nº y FECHA**	**Nº 22-03042**	**18/05/2022**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JIRSON AGUILLON RAMIREZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*04 MESES*	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	*2 MESES*
VALOR CONTRATO	*$ 13.200.000=*	**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN**	*$ 19.800.000=*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**17/ENERO/2022**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**17/MAYO/2022**	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	**17/JULIO/2022**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
JUNIO	*21-07-2022*	7842800120	*$ 165.000=*	*$ 211.200=*	*$ 6.900=*
JULIO	*21-07-2022*	7845978001	*$ 99.000=*	*$ 126.800=*	*$ 4.200=*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTALES	**N.A**	**SE DESCUENTA EN 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 TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SE PROCEDE REALIZAR EL PAGO FINAL DEL CONTRATO.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO (17-01-2022 AL 17-07-2022		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZDOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 13.200.000=*	
VALOR ADICIÓN	*$ 6.600.000=*	
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.300.000=*
TERCER PAGO		*$ 3.300.000=*
CUARTO PAGO		*$ 3.300.000=*
QUINTO PAGO		*$ 3.300.000=*
SEXTO PAGO		*$ 3.300.000=*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 19.800.000=*	*$ 19.800.000=*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

JIRSON AGUILLON RAMIREZ
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA No.	06	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*1446-CO1.PCCNTR.2754097*	FECHA DE CONTRATO	*13 AGOSTO DE 2021*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º y FECHA	Nº 21-02829	09/08/2021	CDP - N.º y FECHA	Nº21-01926	Nº 21-04445
RP - Nº y FECHA	Nº 21-03650	17/08/2021	RP - N.º y FECHA	Nº21-02199	Nº 21-05506

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JIRSON AGUILLON RAMIREZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*TRES (3) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	UN (1) MES Y DOCE (12) DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO INICIAL, SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2021.		
VALOR CONTRATO	*$ 9.000.000=*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*$13.200.000=*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*17-08-2021*		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	17/11/2021	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	29/12/2021

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
DICIEMBRE	*27-12-2021*	**7821253146**	*150.000*	*192.000*	*6.300*

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
		SE DESCUENTA EN 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 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 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 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, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 17 AGOSTO AL 29 DICIEMBRE 2021		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$9.000.000=*	
VALOR ADICIÓN	*$4.200.000=*	
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000=*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000=*
CUARTO PAGO		*$ 3.000.000=*
QUINTO PAGO		*$ 1.200.000=*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$13.200.000=*	*$13.200.000=*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021

JIRSON AGUILLON RAMIREZ
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA No.	07	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*0090*	FECHA DE CONTRATO	*01 FEBRERO DE 2021*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO

REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º y FECHA	Nº21-0159	26/01/2021	CDP - N.º y FECHA	Nº21-01926	01-06-2021
RP - Nº y FECHA	Nº21-0198	03/02/2021	RP - N.º y FECHA	Nº21-02199	09-06-2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JIRSON AGUILLON RAMIREZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (4) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*DOS MESES APARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PERIODO INICIAL, SIN EXCEDER LA VIGENCIA*		
VALOR CONTRATO	*$ 12.000.000=*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*$18.000.000=*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*03-02-2021*		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	03/08/2021

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
Junio	*05-08-2021*	**7803998843**	*150.000*	*192.000*	*6.300*
Julio	*05-08-2021*	**7806432689**	*150.000*	*192.000*	*6.300*
Agostol	*06-08-2021*	**4405762456**	*15.200*	*19.400*	*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
		SE DESCUENTA EN 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 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 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 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, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 03 FEBRERO AL 03 AGOSTO 2021		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$12.000.000=*	
VALOR ADICIÓN **VALOR ADICIÓN**	*$ 6.000.000=*	
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000=*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000=*
CUARTO PAGO		*$ 3.000.000=*
QUINTO PAGO		*$ 3.000.000=*
SEXTO PAGO		*$ 3.000.000=*
SEPTIMO PAGO		**N/A**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**0**
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$18.000.000=*	*$18.000.000=*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 06 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2021

JIRSON AGUILLON RAMIREZ
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA No.	4	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*1300*	FECHA DE CONTRATO	*21 SEPTIEMBRE DE 2020*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRAL DE TESORERÍA, PARA DESARROLLAR LOS PROCESOS DE DEPURACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL MUNICIPIO

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N.º y FECHA	Nº20-2021	11/09/2020	CDP - N.º y FECHA		
RP - Nº y FECHA	Nº20-2885	24/09/2020	RP - N.º y FECHA		

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JIRSON AGUILLON RAMIREZ*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*TRES(3) MES(ES) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO*		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*(SOLO SI APLICA)*		
VALOR CONTRATO	*$9.000.000=*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*24-09-2020*		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	*24-12-2020*	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			EPS SURA	COLFONDOS	POSITIVA
NOVIEMBRE	*23-12-2020*	7774100211	*$150.000=*	*$192.000=*	*$6.300=*
DICIEMBRE	*23-12-2020*	7774577032	*$125.000=*	*$160.000=*	*$5.300=*

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	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 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 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 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.

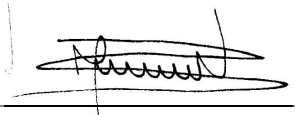
Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, el supervisor certifica que ha verificado personalmente su ejecución con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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 24 SEPTIEMBRE AL 24 DICIEMBRE 2020		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$9.000.000=*	
VALOR ADICIÓN **VALOR ADICIÓN**		
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000=*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000=*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000=*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$9.000.000=*	*$9.000.000=*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020



JIRSON AGUILLON RAMIREZ
SUPERVISOR



NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	*2326*	**FECHA DE CONTRATO**	*28 NOVIEMBRE DE 2019*		
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*				
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN LA OFICINA DE TESORERÍA. EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO DE DEPURACIÓN CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	**Nº 19-04250**	**15-11-2019**	**CDP - Nº y FECHA**	**N/A**	
RP - Nº y FECHA	**Nº 19-05409**	**28-11-2019**	**RP - Nº y FECHA**	**N/A**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*OTONIEL MORENO BAUTISTA*				
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*				
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*				
PLAZO DEL CONTRATO	*UN MES (1) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE EL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2019*		**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	*N/A*	
VALOR CONTRATO	*$ 3.300.000*		**VALOR CONTRATO CON ADICIÓN**	*N/A*	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**29-11-2019**				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**30-12-2019**		**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**		

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	COLFONDOS	POSITIVA
NOVIEMBRE	*20/12/2019*	*7739744953*	*$104.700*	*$133.900*	*$4.500*
DICIEMBRE	*20/12/2019*	*7739745658*	*$ 165.000*	*$ 211.200*	*$6.900*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	**2501900536211**	**20-12-2019**

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 deja constancia que el contratista no presentó planilla con los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión) y estampilla Departamental.
3. El contratista se compromete a presentar con posterioridad a pago, los soportes de

cancelación de seguridad social (salud y pensión) y estampilla departamental correspondientes al mes de diciembre de 2018.

4. 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.

5. 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 la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato.

6. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

7. 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 (29 NOVIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE)		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 3.300.000*	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 3.300.000*	*$ 3.300.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

OTONIEL MORENO BAUTISTA
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | PROCESO: CONTRATACIÓN

ACTA No.	11	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*105*	FECHA DE CONTRATO	*25 ENERO DE 2019*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN LA OFICINA DE TESORERÍA, EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO DE DEPURACIÓN CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	N° 19-00123	11-01-2019	CDP - N° y FECHA	N°19-03161	28/08/2019
RP - N° y FECHA	N° 19-00179	28-01-2019	RP - N° y FECHA	N° 19-03681	29/08/2019

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*OTONIEL MORENO BAUTISTA*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*SIETE MESES (7) CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE EL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2019*	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*DOS (2) MESES OCHO (08) DIAS CONTANDO APARTIR DEL VENCIMINETO DEL PLAZO INICIAL SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2019*
VALOR CONTRATO	*$ 23.100.000*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*$ 7.480.000*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28-01-2019		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	28-08-2019	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	05/11/2019

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	COLFONDOS	POSITIVA
SEPTIEMBRE	*06/11/2019*	*7732822673*	*$ 168.700*	*$ 215.900*	*7.100*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2501900445912	13-11-2019

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 deja constancia que el contratista no presentó planilla con los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión) y estampilla Departamental.

3. El contratista se compromete a presentar con posterioridad a pago, los soportes de cancelación de seguridad social (salud y pensión) y estampilla departamental correspondientes al mes de diciembre de 2018.

4. 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.

5. 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 la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato.

6. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

7. 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 (29 OCTUBRE A 05 DE NOVIEMBRE)		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 23.100.000*	
VALOR ADICIÓN	*$ 7.480.000*	
PRIMER PAGO		*$ 3.300.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.300.000*
TERCER PAGO		*$ 3.300.000*
CUARTO PAGO		*$ 3.300.000*
QUINTO PAGO		*$ 3.300.000*
SEXTO PAGO		*$ 3.300.000*
SEPTIMO PAGO		*$ 3.300.000*
OCTAVO PAGO		*$ 3.300.000*
NOVENO PAGO		*$ 3.300.000*
DECIMO PAGO		*$ 880.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 30.580.000*	*$ 30.580.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 04 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2019

OTONIEL MORENO BAUTISTA
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | PROCESO: CONTRATACIÓN

ACTA No.	06	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*1546*	FECHA DE CONTRATO	*14 DE AGOSTO 2018*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONALES EN CONTADURIA PUBLICA PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL PROCESO DE DEPURACION CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 18-03012	02-08-2018	CDP - Nº y FECHA		
RP - Nº y FECHA	Nº 18-03826	16-08-2018	RP - Nº y FECHA		

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*OTONIEL MORENO BAUTISTA*		
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*		
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*		
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE EL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2018*	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*XXX*
VALOR CONTRATO	*$ 13.500.000=*	VALOR CONTRATO CON ADICIÓN	*XXXX*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	16-08-2018		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31-12-2018	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	XXX

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	COLFONDOS	POSITIVA

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA 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 de común acuerdo, damos por terminado el presente Contrato.
2. El supervisor del contrato, revisó y verificó el informe de ejecución del contrato y deja constancia que el contratista no presentó planilla con los pagos del sistema de seguridad social (salud y pensión) y estampilla Departamental.

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN	PROCESO: CONTRATACIÓN

3. El contratista se compromete a presentar con posterioridad a pago, los soportes de cancelación de seguridad social (salud y pensión) y estampilla departamental correspondientes al mes de diciembre de 2018.

4. 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.

5. 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 la oficina de contratación para suscribir acta de terminación del presente contrato.

6. Se adjunta informe final de actividades del contratista.

7. 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 (17 DICIEMBRE A 31 DE DICIEMBRE 2018)		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZDOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 13.500.000*	
VALOR ADICIÓN	*NO APLICA*	
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000*
TERCER PAGO		*$ 3.000.000*
CUARTO PAGO		*$ 3.000.000*
QUINTO PAGO		*$ 1.500.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 13.500.000*	*$ 13.500.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 31 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018

OTONIEL MORENO BAUTISTA
SUPERVISOR

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

ACTA No.	007	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*0852*	**FECHA DE CONTRATO**	*22 DE ENERO 2018*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CEDULA	*C.C. 1.095.815.425*		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONALES EN CONTADURIA PUBLICA PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL PROCESO DE DEPURACION CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
No. DE CDP	**Nº 18-01196**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**18-01-2018**
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)	*(SOLO SI APLICA)*	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	*(SOLO SI APLICA)*
No. DE RP	**Nº 18-00900**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**24-01-2018**
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)	*(SOLO SI APLICA)*	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	(SOLO SI APLICA)

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*OTONIEL MORENO BAUTISTA*
CARGO DEL SUPERVISOR	*TESORERO GENERAL*
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*
PLAZO DEL CONTRATO	*SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE EL ACTA DE INICIO*
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*(SOLO SI APLICA)*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**25-01-2018**
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**24-07-2018**
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO.	*(SOLO SI APLICA)*
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE DE LA EPS	**SURA**
PLANILLA No.	*7792975924 JUNIO / 7795104142 JULIO*
PERIODO DE COTIZACIÓN	*JUNIO / JULIO*
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$152.500 (29/ 06/2018) / $152.500 (30/07/2018)*
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	**COLFONDOS**
PLANILLA No.	*7792975924 JUNIO / 7795104142 JULIO*
PERIODO DE COTIZACIÓN	*JUNIO / JULIO*
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$195.200 (29/ 06/2018) / $195.100 (30/07/2018)*
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIE SGOS LABORALES	**POSITIVA**
PLANILLA No.	*7792975924 JUNIO / 7795104142 JULIO*
PERIODO COTIZADO	*JUNIO / JULIO*
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$6.500 (29/ 06/2018) / $6.500 (30/07/2018)*
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA	*DEPARTAMENTAL / 2501800299417*
FECHA DE ESTAMPILLA	*24-07-2018*

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 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:	*25/06/2018 AL 24/07/2018*				
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	*100%*		PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN		*% (SI APLICA)*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$18.000.000=*		*VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO*	*$ 00 (SI APLICA)*	
PRIMER PAGO		*$ 3.000.000=*	PRIMER PAGO		*$ 00 (S/A)*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.000.000=*			
TERCER PAGO		*$ 3.000.000=*			
CUARTO PAGO		*$ 3.000.000=*			
QUINTO PAGO		*$ 3.000.000=*			
SEXTO PAGO		*$ 3.000.000=*			
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 000*	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ XXX*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 18.000.000=*	*$ 18.000.000=*	TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 00*	*$ 00*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018

OTONIEL MORENO BAUTISTA
TESORERO GENERAL

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

ACTA DE TERMINACION DE CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*2005*	**FECHA DE CONTRATO**	*14- DE OCTUBRE 2017*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON JAVIER MEDINA JAIMES*		
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 1.095.815.425*		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONALES EN CONTADURIA PUBLICA PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN EL PROCESO DE DEPURACION CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
No. DE CDP N.º	**N.º 17-03610**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	**20/09/2017**
No. CDP ADICIÓN (SI APLICA)		**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP ADICIÓN**	
No. DE RP	**N.17-04316**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	**18/10/2017**
No. RP ADICIÓN (SI APLICA)		**FECHA DE EXPEDICIÓN RP ADICIÓN**	

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA AZUCENA MORENO FAJARDO
CARGO DEL SUPERVISOR	TESORERA GENERAL
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA
PLAZO DEL CONTRATO	*CUATRO (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE EL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER VIGENCIA FISCAL 2017*
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*(SOLO SI APLICA)*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**18-10-2017**
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**30/12/2017**
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA CTO.	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE DE LA EPS	EPS SURA
PLANILLA No.	*7677716025*
PERIODO DE COTIZACIÓN	*DICIEMBRE*
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$ 151.800 / DICIEMBRE / 22/12/17*
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	COLFONDOS
PLANILLA No.	*7677716025*
PERIODO DE COTIZACIÓN	*DICIEMBRE*
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$ 194.300* DICIEMBRE *22/12/17*
NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOSLABORALES	POSITIVA
PLANILLA No.	*7677716025*
PERIODO COTIZADO	DICIEMBRE
VALOR PAGADO / FECHA DE PAGO	*$ 6.400* DICIEMBRE *22/12 /2017*
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)	
NOMBRE DE LA ASEGURADORA	*N/A*
NÚMERO DE PÓLIZA	*N/A*
FECHA DE APROBACIÓN	*N/A*
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	
TIPO ESTAMPILLA / No. DE ESTAMPILLA	**DEPARTAMENTAL 2501700505491**
FECHA DE ESTAMPILLA	**DICIEMBRE 26 DE 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 TERMINACION DE CONTRATO

OFICINA DE CONTRATACIÓN | **PROCESO:** CONTRATACIÓN

4. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual no 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 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					
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**18/12/2017** al **28/12/2017**				
PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN INICIAL	78,88 %		**PORCENTAJE ESTADO DE EJECUCIÓN ADICIÓN**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.000.000=		**VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO**		
PRIMER PAGO		$ 3.000.000	**PRIMER PAGO**		
SEGUNDO PAGO		$ 3.000.000			
TERCER PAGO		$ 1.100.000			
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		$1.900.000=	**SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO**		
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 9.000.000	$ 9.000.000	**TOTAL (SUMAS IGUALES)**		

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

MARTHA AZUCENA MORENO FAJARDO
TESORERA GENERAL

NELSON JAVIER MEDINA JAIMES
CONTRATISTA

NELSON JAVIER
MENDINA JAIMES

GRUPO CONCRESA

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE GESTIÓN HUMANA
DE GRUPO CONCRESA S.A.
NIT. 900.048.455-1

CERTIFICA QUE

El señor **NELSON JAVIER MEDINA JAIMES,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.095.815.425 de Floridablanca, laboró en la empresa desde el 06 de abril de 2015 hasta el 13 de junio de 2017, el cargo desempeñado fue **AUXILIAR CONTABLE,** con tipo de contrato laboral a término indefinido.

Se expide a solicitud del interesado, en Girón el trece (13) de junio de 2017.

Atentamente,

CAROLINA SÁNCHEZ WANDURRAGA
Directora de Gestión Humana

ELABORÓ: Kattya Cortés P.
REVISÓ: Carolina Sánchez Wandurraga
APROBÓ: Carolina Sánchez Wandurraga