POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ identificado con CC. 1090420272 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO		
Tipo y Numero de Documento	NI - 807004665		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/10/10	**Fecha inicio contrato**	2026/10/09
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/09
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/09	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de octubre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09102026N1090420272A23626652.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033073047

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163231988

(415)7707212489984(8020) 000014116323198 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 4 2 0 2 7 2	7	Impuestos de Cúcuta	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 2 0 2 7 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	El Zulia 2 6 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	ORTIZ	MARLON	OSWALDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	El Zulia 2 6 1

41. Dirección principal: MZ C LT 33 BRR VISTA HERMOSA

42. Correo electrónico: maroswal_11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 2 7 3 3 3 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 1 2	2 0 1 5 0 1 1 2	6 9 2 0	2 0 2 2 0 1 1 2			2 4 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: 2025-02-19 / 07:17:06PM

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: FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-09-2028 02:20:03PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.090.420.272

FLOREZ ORTIZ

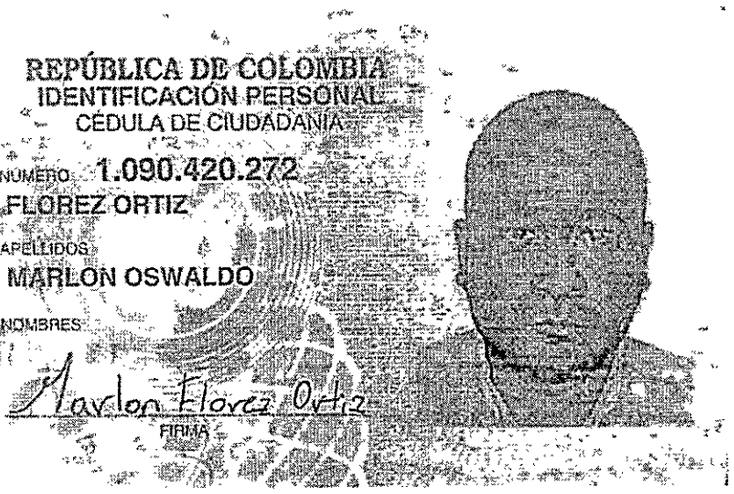
APELLIDOS

MARLON OSWALDO

NOMBRES

Marlon Florez Ortiz

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1990

EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

04-JUL-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2503800-01263395-M-1090420272-20211105 0076134951A 1 8502376354

	E.S.E. HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO NIT. 807.004.665-3	Código: GDO-FO
		Versión: 0
	ACTA DE INDUCCION Y REINDUCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO	Fecha Aprobación: 1/08/2020
		Página: 1 de 2

FIRMA DE LAS DEPENDENCIAS INDUCCION Y REINDUCCION					
FECHA	09-10-26	INDUCCION	X	REINDUCCION	X
NOMBRE	Marlon Flover Ortiz			CEDULA	1090470272
AREA/ SECCION	Administrativo		CARGO	Auditor Cuentas	
RESPONSABLE DE LA INDUCCION			SGSST		

AREA	FIRMA
CONTRATACION	
TALENTO HUMANO	
SGSST	
CONTROL INTERNO	N/A
LABORATORIO	N/A
SIAU	N/A
COORDINACIÓN DE EBAS	N/A
CALIDAD	N/A
GERENCIA	N/A
TESORERIA	
FACTURACION	N/A
PRESUPUESTO	
CONSULTA EXTERNA	N/A
COORDINADOR MEDICO	N/A
AUDITOR MEDICO	N/A

Firma Colaborador: Marlon Flover Ortiz

NIT 900682294-9
Dir Calle 1 #11e-26 Quinta Oriental
Cel 350 425 4758 - 313 326 8751 - FIJO 583 2221
Correo cirssat.servicioalcliente@gmail.com
cirssat.examenes@gmail.com
www.ipscirssat.com
Cúcuta - Norte de Santander

CIRSSAT



N° 42.428

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	10 MES	2026 AÑO	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA DE PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO	MASCULINO	36 AÑOS 8 MESES 26 DÍAS	CC (Tipo)	1090420272 (Numero)

Cargo: ADMINISTRATIVO

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	CONSENTIMIENTO INFORMADO ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS SACAR CITA EN SU ENTIDAD DE SALUD POR NUTRICION	USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL CAPACITACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, AUTOCUIDADO, ERGONOMÍA Y USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PROMOVER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	HÁBITOS SALUDABLES FORTALECIMIENTO MUSCULAR CONTROL DE PESO ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA NO FUMAR DIETA BALANCEADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dra. Lina Marcela Molina Ortiz
MEDICA CIRUJANA UNIBOYACA
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 874 Resolución 4491 del 7 de diciembre de 2022

Firma: Lina Marcela Molina Medina

Nombre: CC 49045604 LINA MARCELA MOLINA

R.M. 874 L.S.O.: 4491

Código de Seguridad
K1023Q1W42428

Aspirante o Trabajador

Firma: Marlon Florez O.

Nombre: FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO

CC: 1090420272

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f95c1c3e-b2b5-436d-bd87-7e259ca7c637

Nombres y apellidos / Full name: MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1090427272

Fecha de nacimiento / Date of birth: 11/01/1990

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3185223333

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	09	11	2018		221502016B	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	MERCEDES RUBIO FONSECA
COVID SINOVAC	Primera	17	07	2021	Sinovac	202105013P	CÚCUTA CLINICA SAN JOSE	ROSA LORENA ESTUPIÑAN ACUÑA
COVID SINOVAC	Segunda	14	08	2021	Sinovac	2021060600	CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A SEDE QUINTA ORIENTAL	RAQUEL JAZMIN DUARTE VERA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	03	02	2022	PFIZER	FN3815	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	LILIBETH VALENCIA VARGAS
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	01	2025	Green Cross	V50524004	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	YESENIA JOHANNA PEÑARANDA CABALLERO - CC1094164918 - ACTIVO
Fiebre Amarilla	Única	22	01	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23F0168	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	YESENIA JOHANNA PEÑARANDA CABALLERO - CC1094164918 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FLOREZ	ORTIZ	MARLON OSWALDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1090420272	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 90011153100 D.M. 35

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 01 AÑO 1990	CALLE 11 0C 33 VISTA HERMOSA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NORTE DE SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	EL ZULIA		
MUNICIPIO	EL ZULIA	TELÉFONO		EMAIL	maroswal_11@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	2006

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	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	2020	319216

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	14	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* DESPACHO SECRETARÍA HABITAT						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	26	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HABITAT						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5 null null ANTIGIO BANCO DE LA REPUBLIVA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HABITAT						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5 null null ENTRE CALLE14-15 CUPULA CHATA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	25	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HABITAT						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5 null null ENTRE CALLE 14-15. CUPULA CHATA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES ABBI S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	13	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE 1	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* AVENIDA 1 19 53 BARRIO BLANCO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* AVENIDA 5C 13Y 14 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Cl. 15 #4-104, Cúcuta, Norte de Santander					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	26	*Mes*	09	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Cl. 15 #4-104, Cúcuta, Norte de Santander					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE ZULIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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*					

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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**

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*

La República de Colombia
y en su Nombre

La Institución Educativa
Colegio Integrado
Francisco de Paula Santander
El Zulia - Norte de Santander

Creado mediante Decreto Departamental No. 000829 de Septiembre 30 de 1987
Reconocimiento oficial según Resolución No. 001798 del 23 de Noviembre
de 2006 de la Secretaría de Educación Departamental

Confiere a:

Marlon Oswaldo Flórez Ortiz

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 900111-53100 de Cúcuta

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas establecidos en el P.E.I. del Colegio en concordancia con la Ley 115 y el Decreto 1860 de 1994

El Rector

Camilo Antonio Buitrago Bohórquez
C.C. 13.154.765 de Pamplona

La Secretaria

Carmen Odilia Peñaloza Cárdenas
C.C. 60.386.002 de Cúcuta

Acta de Grado

INSTITUCION EDUCATIVA
COLEGIO INTEGRADO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

EL ZULIA N. DE S.

[illegible] Dane [illegible]

[illegible] Municipio de El Zulia a los 6 días del mes de Diciembre de 2006, se reunieron con el fin de [illegible] la graduación de los estudiantes de último grado, el suscrito Rector y secretaria de la INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO INTEGRADO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER [illegible] aprobada en el nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la [illegible] de Educación de Norte de Santander para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO [illegible] No. [illegible] del 23 de Noviembre de 2006

[illegible] aprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procede a [illegible] BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos Nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Marlon Oswaldo Flórez Ortiz

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 900111-53100 de Cucuta

[illegible] copia tomada del Acta original general No. 05 de fecha Diciembre 6 de 2006 que consta de 54 [illegible] graduados [illegible] con el nombre de Acevedo Patiño Jesus y se cierra con el nombre de [illegible] Jimenez Leidy Labiola

[illegible] y sellada por Camilo Antonio Buitrago Bohórquez, Rector y Carmen Edilia Peñaloza Cardenas, [illegible]

[illegible] a los 6 días del mes de Diciembre de 2006

[illegible] por [illegible] en [illegible] lo ordenado en el Artículo 7o. [illegible] de 1981 [illegible] de Educación según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994

República de Colombia

UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ

C.C. Nº 1.090.420.272 de CÚCUTA

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Contador Público

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la institución.

Decana

En la ciudad de CUCUTA
15 de diciembre de 2022
Acta 2123, Folio 92, Libro 12

El Rector

Digitally signed by: TITULO - UNIVERSIDAD LIBRE
Date: 31 mar 2023 20:39:38 UTC

215926

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
15 de diciembre de 2022
Registro 16081, Folio 137, Libro de Registro 29

Jefe de Admisiones y Registro

COPIA ELECTRONICA AUTENTICA

Acta de Grado No. 2124
Folio No. 92

En el Aula Máxima de la Universidad Libre Seccional Cúcuta, siendo las 10:00 am del día 15 del mes diciembre del año 2022, se reunieron los Doctores DEBORA LUZ GUERRA MORENO, Rectora Seccional, DENNYS JAZMIN MANZANO LOPEZ, Decana Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables y YENNI KATHERINE CADENA ALBARRACIN, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 001 de 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10° del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del Egresado: FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1090420272 de Cúcuta, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **CONTADOR PÚBLICO.**

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cúcuta, a los 15 días del mes de diciembre del año 2022.

Rector Seccional

El Decano

El Secretario Académico

Marlon Florez Ortiz
El Graduado (a)

Powered by CamScanner

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8888793
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	1 día de tiempo transcurrido *(14/01/2026 8:28:33 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CD-SHAB-00612-2026
Objeto del contrato	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Si☑No
Duración del contrato	7 Meses
Fecha de inicio de contrato	4 horas de tiempo transcurrido *(16/01/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	15/08/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Si☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Si☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Si☑No *
Reversión	☐Si☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

Gobernación Norte de Santander*

COLOMBIA, Cucuta

☆☆☆☆☆

0 Recomendación (es)

☑

Información del Proveedor contratista

florez ortiz

COLOMBIA, El Zulia
Número de documento 1090420272

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ	BANCO AGRARIO	Ahorros	45110012380-2

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ* *Fecha de aprobación:* *15/01/2026 7:20:38 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN* *Fecha de aprobación:* *15/01/2026 8:00:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_8888793_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	Secretaría Hábitat
Proceso de Contratación	CD-SHAB-00612-2026
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	23.887.500 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Si☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Si☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
El contrato puede ser prorrogado	☐Si☑No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Si☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	☑Si☐No			
Garantías por lotes, grupos o etapas	☐Si☑No			
Cumplimiento	☑Si☐No			
☑	Cumplimiento del contrato			
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	4 horas de tiempo transcurrido *(16/01/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	16/11/2026 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑	Calidad del servicio			
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	4 horas de tiempo transcurrido *(16/01/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	16/11/2026 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	☐Si☑No			
Fecha límite para entrega de garantías:	-		Fecha de entrega de garantías:	21 horas de tiempo transcurrido *(15/01/2026 1:37:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.18922685	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	9.555.000,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	16/11/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobado	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?	☐Si☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8888793
Proveedor MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO
Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Cúcuta
Dirección AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO
Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.8888793

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
23.887.500,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL	1,00	UN	22.750.000,00	23.887.500,00	23.887.500,00

2 CO1.PCCNTR.8888793

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
23.887.500,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL	1,00	UN	22.750.000,00	23.887.500,00	23.887.500,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐

RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
a) Carta de presentación de la propuesta firmada, en la que declare bajo la gravedad de juramento, no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad que le impida celebrar la orden contractual.	☑	☐
b) Hoja de vida formato SIGEP/validada por la entidad.	☑	☐
c) Hoja de vida con un (1) año de experiencia las ultimas relacionadas con su perfil	☑	☐
d) Soportes académicos.	☑	☐
e) Soportes de experiencia.	☑	☐
f) Cédula de ciudadanía.	☑	☐
g) Libreta Militar	☑	☐
h) RUT actualizado según directrices de la DIAN.	☑	☐
i) Tarjeta Profesional	☑	☐
j) Certificado de sanciones vigentes y antecedentes disciplinarios	☑	☐
k) Declaración de bienes y rentas. (link https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth)	☑	☐
l) Certificado ó formulario ó registro de novedad de afiliación a salud.	☑	☐
m) Certificado ó formulario ó registro de novedad de afiliación a pensión.	☑	☐
n) Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas (no superior a 30 días).	☑	☐
o) Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM. (Ley 2097 de 2021).	☑	☐
p) Certificado de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).	☑	☐
q) Examen médico ocupacional (vigencia de tres años), lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015. r) Certificación bancaria actualizada (no superior a 30 días).	☑	☐
r) Certificación bancaria actualizada (no superior a 30 días).	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
a) Carta de presentación de la propuesta firmada, en la que declare bajo la gravedad de juramento, no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad que le impida celebrar la orden contractual.	OFERTA .pdf	Detalle	No	☐
b) Hoja de vida formato SIGEP/validada por la entidad.	MARLONFLOREZ13012026.pdf	Detalle	No	☐
c) Hoja de vida con un (1) año de experiencia las ultimas relacionadas con su perfil	HOJA DE VIDA MARLON.pdf	Detalle	No	☐
d) Soportes académicos.	ESTUDIOS ACADEMICOS.pdf	Detalle	No	☐
e) Soportes de experiencia.	CERTIFICADOS LABORALES.pdf	Detalle	No	☐
f) Cédula de ciudadanía.	CEDULA DE CIUDADANIA.pdf	Detalle	No	☐
g) Libreta Militar	TARJETA MILITAR.pdf	Detalle	No	☐
h) RUT actualizado según directrices de la DIAN.	RUT.pdf	Detalle	No	☐
i) Tarjeta Profesional	TARJETA PROFESIONAL.pdf	Detalle	No	☐
j) Certificado de sanciones vigentes y antecedentes disciplinarios	CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf	Detalle	No	☐

k) Declaración de bienes y rentas. (link https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth)	DECLARACION DE BIENES Y RENTAS.pdf	Detalle	No	☐
l) Certificado ó formulario ó registro de novedad de afiliación a salud.	CERTIFICADO NUEVA EPS.pdf	Detalle	No	☐
m) Certificado ó formulario ó registro de novedad de afiliación a pensión.	CERTIFICADO PENSION.pdf	Detalle	No	☐
n) Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas (no superior a 30 días).	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf	Detalle	No	☐
o) Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM. (Ley 2097 de 2021).	REDAM.pdf	Detalle	No	☐
p) Certificado de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).	DELITOS SEXUALES A MENORES.pdf	Detalle	No	☐
q) Examen médico ocupacional (vigencia de tres años), lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015. r) Certificación bancaria actualizada (no superior a 30 días).	CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL.pdf	Detalle	No	☐
r) Certificación bancaria actualizada (no superior a 30 días).	CERTIFICADO BANCARIO.pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido *(15/01/2026 7:20:37 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
BPIN - ajuste # 7 HABITAT.pdf	BPIN - ajuste # 7 HABITAT.pdf	(detalle)
FORMATO CERTIFICADO INSUFICIENCIA DE PERSONAL MARLON.pdf	FORMATO CERTIFICADO INSUFICIENCIA DE PERSONAL MARLON.pdf	(detalle)
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1219.pdf	CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1219.pdf	(detalle)
FORMATO ANALISIS DEL SECTOR .pdf	FORMATO ANALISIS DEL SECTOR .pdf	(detalle)
FORMATO ESTUDIO TECNICO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD.pdf	FORMATO ESTUDIO TECNICO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD.pdf	(detalle)
CLAUSULADO GENERAL.pdf	CLAUSULADO GENERAL.pdf	(detalle)
CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf	CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf	(detalle)
PLAN DE CONTRATACION.pdf	PLAN DE CONTRATACION.pdf	(detalle)
FORMATO CONSTANCIA DE IDIONIDAD Y EXPERIENCIA.pdf	FORMATO CONSTANCIA DE IDIONIDAD Y EXPERIENCIA.pdf	(detalle)
INVITACION A OFERTAR.pdf	INVITACION A OFERTAR.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	SAMIR FERNANDO CAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88279892	Guardar y notificar
Supervisor	JUAN CARLOS CRUZ C	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88160550	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	SAMIR FERNANDO CAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88279892	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN	1 día de tiempo transcurrido *(15/01/2026 8:00:53 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
Ordenador del Gasto	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN	1 día de tiempo transcurrido *(15/01/2026 8:00:53 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
Supervisor	JUAN CARLOS CRUZ CHONA	1 día de tiempo transcurrido *(15/01/2026 8:00:53 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐ SI ☑ No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:	**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐ SI ☑ No *
Sistema General de Participaciones - SGP	☐ SI ☑ No *

Sistema General de Regalías - SGR	☐ SI ☑ No *		
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑ SI ☐ No *	23.887.500	
Recursos de Crédito	☐ SI ☑ No *		
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐ SI ☑ No *		
	Total	23.887.500	

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024004540033	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ SI ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	00001219	CDP	No se ha iniciado		23.887.500 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP	0 COP
Saldo de vigencias futuras	0 COP
Saldo total a comprometer	0 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	00000511	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	23.887.500 COP	23.887.500 COP	23.887.500 COP	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP	23.887.500 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	23.887.500 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO

Precio estimado total: 12.800.000 COP
Número del proceso CPS-HJLL-067-2025
Título: MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
Fase: Presentación de oferta
Estado: Publicado
Descripción: PRESTAR LOS SERVICIO PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA.
Tipo de proceso Contratación régimen especial

MiPyme

Limitación de todo el proceso a MiPymes ☐SI☑No

Datos del contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios
Justificación de la modalidad de contratación Regla aplicable
Duración del contrato: 4 (Meses)
Fecha de terminación del contrato: 26/05/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Dirección de ejecución del contrato Calle 6 margen izquierdo entrada principal El Zulia El Zulia Norte de Santander COLOMBIA
Código UNSPSC 80111701 - Servicios de contratación de personal
Lista adicional de códigos UNSPSC
Lotes? ☐SI☑No

Plan anual de adquisiciones

¿Es una adquisición del PAA? ☑SI☐No
PAA 2025
Misión y visión: MISIÓN La ESE Hospital Juan Luis Londoño, es una entidad comprometida con prestar servicios de salud propios del primer y segundo nivel de complejidad, tanto en atención ambulatoria como hospitalaria, con un enfoque en la atención humanizada, segura, eficiente y sostenible, respaldada por tecnologías adecuadas y personal calificado que acredita la calidad de estos servicios, promoviendo estilos de vida saludables y contribuyendo a mejorar las condiciones de salud de la población, siendo parte de la formación de estudiantes de la región mediante convenios docencia servicio. VISIÓN Para el año 2027, la ESE Hospital Juan Luis Londoño se proyecta como una institución líder en la prestación de servicios de salud en la región, reconocida por la calidad humana de sus empleados, eficiencia, sostenibilidad financiera, competitividad y excelencia, que se verán reflejados en la satisfacción de las necesidades de los usuarios.
Valor total estimado de adquisiciones: 2.917.378.099 COP

Adquisiciones planeadas

Código UNSPSC	Descripción	Tipo	Fuente de los recursos	Valor total estimado	Unidad de contratación
80111701	Servicios de contratación de personal	Contratación directa	Recursos propios	2.917.378.099,00 COP	Grupo Contratación

Publicidad Proceso

Tercix Publicity

¿Uso del módulo de forma publicitaria? Sí — De acuerdo con el artículo 53 de la Ley 2195 de 2022, las entidades estatales de régimen especial deben publicar su actividad contractual en SECOP II. Mediante este módulo podrán gestionar sus procesos de manera publicitaria o transaccional.
Proveedor adjudicado MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ

Identificación

Dar publicidad al proceso Sí

Documentos Tipo

Documentos Tipo No — Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2026

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? No — El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Proceso asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Cronograma

Zona horaria:	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Fecha de Firma del Contrato	27/01/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de inicio de ejecución del contrato	27/01/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Plazo de ejecución del contrato	26/05/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de publicación	30/01/2025 10:13:12 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera

Definir Plan de Pagos?	No
¿Solicitud de garantías?	No

Documentación

Nombre del documento	
CDP 01 0068.pdf	Descargar
CONTRATO 067.pdf	Descargar
INICIO.pdf	Descargar
RESOLUCION.pdf	Descargar
OTRO SI.pdf	Descargar
POLIZA.pdf	Descargar
RP.pdf	Descargar
ACTA POLIZA.pdf	Descargar
CDP.pdf	Descargar

Visita al lugar de ejecución

¿Permitir visitas al lugar de ejecución?	No

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz	☐SI ☑No
Destinación del gasto	Funcionamiento

Fuente de los recursos:

		Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐SI ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐SI ☑No *	
Sistema General de Regalías - SGR	☐SI ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐SI ☑No *	
Recursos de Crédito	☐SI ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑SI ☐No *	12.800.000
Valor total		12.800.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐SI ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Modalidad de selección	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
010068	CDP	No se ha iniciado	9.600.000 COP		00-00-00	-
040016	CDP	No se ha iniciado	3.200.000 COP		00-00-00	-

Saldo de CDP	
Saldo de vigencias futuras	
Saldo total a comprometer	12.800.000 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

Cuestionario

- Cuestionario

Lista de precios de la oferta — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							0,00
1	80111701	PRESTAR LOS SERVICIO PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE EL ZULIA.	1,00	UN	12.800.000,00		

Observaciones y Mensajes

Tipo	Referencia	Asunto	Fecha		
Notificación	CO1.REQ.7608661	Publicación modificación	25/04/2025 3:00 PM *(UTC-5 horas)*	Detalle	Detalle de la modificación

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7910369
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	35 minutos de tiempo transcurrido [illegible]
Número del contrato	CO1.PCCNTR.7910369
Objeto del contrato	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Si ☑ No
Duración del contrato	7 Meses
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	25/12/2025 12:59 PM *
Tiempo adiciones en dias	0 días
Liquidación	☐ Si ☑ No *
Obligaciones Ambientales	☐ Si ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Si ☑ No *
Reversión	☐ Si ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

Gobernacion Norte de Santander*

COLOMBIA, Cucuta

0 Recomendacion (es)

Información del Proveedor contratista

flomz ortiz

COLOMBIA, El Zulia
Numero de documento 1090420272

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ	BANCO AGRARIO	Ahorros	45110011935-1

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por [illegible] *Fecha de aprobación* 23-5-2025 [illegible] PM [illegible] Bogota [illegible]

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por SAMIR [illegible] CASADIEGO SANJUAN *Fecha de aprobación:* 23/05/2025 3:11:25 PM [illegible] Bogota [illegible]

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐ Si ☑ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las

órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Si☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Si☑No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Si☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Si☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Si☑No

Cumplimiento ☑Si☐No

☑ Cumplimiento del contrato				
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	2 horas para terminar	[illegible]
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	23/05/2026 8:00:00 AM	[illegible]
☑ Calidad del servicio				
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	2 horas para terminar	[illegible]
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	23/05/2026 8:00:00 AM	[illegible]

Responsabilidad civil extra contractual ☐Si☑No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Si☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7910369
Proveedor MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO

Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Cúcuta
Dirección AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 CENTRO
Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AVENIDA 5 CALLE 13 Y 14 GOBERNACION NORTE DE SANTANDER	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

1 CO1.PCONTR.7910369

Ítems Del Proceso Contractual En La Entidad Estatal

Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal: 22.750.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111800	SERVICIOS DE PERSONA TEMPORAL	1,00	UN	22.750.000,00	22.750.000,00	22.750.000,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 5 minutos de tiempo transcurrido

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	BPIN 2024004540033.pdf	BPIN 2024004540033.pdf	(detalle)
☐	CERTIFICADO DE INSUFICIENCIA.pdf	CERTIFICADO DE INSUFICIENCIA.pdf	(detalle)
☐	CERTIFICADO DE CDP.pdf	CERTIFICADO DE CDP.pdf	(detalle)
☐	FORMATO ANALISIS DEL SECTOR.pdf	FORMATO ANALISIS DEL SECTOR.pdf	(detalle)
☐	FORMATO ESTUDIO TECNICO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD.pdf	FORMATO ESTUDIO TECNICO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD.pdf	(detalle)
☐	FORMATO ANALISIS DEL SECTOR.pdf	FORMATO ANALISIS DEL SECTOR.pdf	(detalle)
☐	CLAUSULADO GENERAL.pdf	CLAUSULADO GENERAL.pdf	(detalle)
☐	CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf	CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf	(detalle)
☐	PLAN DE CONTRATACION MARLON.pdf	PLAN DE CONTRATACION MARLON.pdf	(detalle)
☐	CONCEPTO JURIDICO.pdf	CONCEPTO JURIDICO.pdf	(detalle)
☐	INVITACION.pdf	INVITACION.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	SAMIR FERNANDO CAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88279892	Guardar y notificar
Supervisor		Tipo de documento		Número de documento		Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	SAMIR FERNANDO CAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88279892	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN	23/05/2025 3:11:25 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
Ordenador del pago	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN	23/05/2025 3:11:25 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐ SI ☑ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de Intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la	

Nación - PGN	☐ SI ☑ No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐ SI ☑ No *	
Sistema General de Regalías - SGR	☐ SI ☑ No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑ SI ☐ No *	22.750.000
Recursos de Crédito	☐ SI ☑ No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐ SI ☑ No *	
Total		22.750.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024004540033	2025	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ SI ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo *	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	00002654	CDP	No se ha iniciado		22.750.000 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP	
Saldo de vigencias futuras	
Saldo total a comprometer	0 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de compromisos CDP	
Saldo de compromisos AVF	
Saldo total comprometido	
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-

De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y los lineamientos generales impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública "COLOMBIA COMPRA EFICIENTE", se procede a efectuar el Cierre del Expediente del Proceso de Contratación, cuyo objeto corresponde a: "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO. PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO", una vez vencidos los términos de la(s) garantía(s) exigida(s) al contratista para el cumplimiento a cabalidad de su objeto contractual.

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ				
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.090.420.272 EL ZULIA (NORTE DE SANTANDER				
NÚMERO DE CONTRATO	CD-SHAB-02103-2025.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 DE MAYO DE 2025				
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES				
PRÓRROGA	N/A				
FECHA DE INICIO	26 DE MAYO DE 2025				
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 2025				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($22.750.000)				
ADICIONALES	N/A				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($22.750.000)				
ACTA DE FINALIZACIÓN O TERMINACIÓN	SI	X	NO		
GARANTÍA Y OBLIGACIONES	POLIZA N°	460-47-994000087460			
	ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia.			
	CUMPLIMIENTO: Valor asegurado: $ 4.550.000 Desde: 23/05/2025 hasta: 26/05/2026				
	CALIDAD DEL SERVICIO: Valor asegurado: $ 4.550.000 Desde: 23/05/2025 hasta: 26/05/2026				
CUMPLIMIENTO	El Contrato se ejecutó de manera satisfactoria cumpliendo con los Compromisos y Obligaciones establecidos en el clausulado del mismo.				

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL	$22.750.000
VALOR ADICIÓN (SI las hubo)	$0
VALOR TOTAL DE PAGOS	$22.750.000
VALOR A RETENER DESTINO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES POR IBC INFERIOR AL DE LEY (U OTRO CONCEPTO -SI HAY LUGAR A ELLO)	$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0
SUMAS IGUALES	$22.750.000

Mediante el presente documento, se deja constancia del cierre del expediente del contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión No. CD-SHAB-02103-2025 DE 23 DE MAYO DE 2025 celebrado entre la Secretaria de Hábitat de la Gobernación Norte de Santander y MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.090.420.272 expedida en El Zulia. Lo que significa que las garantías constituidas finalizaron su cobertura.

SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
SECRETARIO DE DESPACHO
Secretaria de Hábitat

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Juan Carlos Cruz Chona	Asesor	
Revisión Jurídica:	Juan Carlos Cruz Chona	Asesor	
Aprobó.	Samir Fernando Casadiego Sanjuan	Secretario de Hábitat	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

1. GENERALES DEL CONTRATO.

CONTRATO No:	**CD-SHAB-02874-2024** DEL 9 DE OCTUBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, PARA BRINDAR APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LA SECRETARÍA DE HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO.
DEPENDENCIA CONTRATANTE:	SECRETARIA DE HÁBITAT
CONTRATISTA	**MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ**
C.C.	N° 1.090.420.272 de Cúcuta (Norte de Santander)
VALOR. (en números y letras)	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000,00), incluido IVA y demás descuentos a que haya lugar.
VALOR ADICIÓN Y/O MODIFICATORIO. (Si hay lugar a ello)	**PAGO Y PLAZO INICIAL:** DOS (2) PAGOS mensuales vencidos por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($3.375.000,00) y un (1) último pago por 20 días por un valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($2.250.000,00) un término de OCHENTA (80) días **SE MODIFICA POR:** DOS (2) PAGOS mensuales vencidos por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000) y un (1) último pago por quince (15) días por un valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000) SETENTA Y CINCO (75) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL 15/10/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000,00), incluido IVA y demás descuentos a que haya lugar.
FORMA DE PAGO.	EL DEPARTAMENTO cancelará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato de la siguiente forma: DOS (2) PAGOS mensuales vencidos por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000) y un (1) último pago por quince (15) días por un valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000), previa presentación.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

	por parte del Contratista del informe de ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del contrato, certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, y de la presentación de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, y riesgos profesionales, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y en la Ley 1562 de 2012, y demás normas vigentes. Ante el incumplimiento de estas obligaciones, el DEPARTAMENTO dará aviso de tal situación a las autoridades competentes.
LUGAR DE EJECUCIÓN.	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
PLAZO INICIAL.	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS
PRÓRROGA. (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN.	08 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE INICIO.	15 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE REINICIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**MARTHA FABIOLA CORREA RODRIGUEZ,** PROFESIONAL UNIVERSITARIO, DESIGNADO MEDIANTE MEMORANDO DE FECHA DE 09 DE OCTUBRE DE 2024.
INTERVENTOR (No. De Contrato)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 006009 DE 08 DE OCTUBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 004270 DE 02 DE OCTUBRE DE 2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
GACETA DEPARTAMENTAL (Si hay lugar a ello fecha y valor)	NO APLICA
GACETA DEPARTAMENTAL ADICIONAL O MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello fecha y valor)	NO APLICA

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	**NO. 460-47-994000078740 ASEGURADORA SOLIDARIA**

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

Garantía Única.
No. 460-47-994000078740
Aseguradora Solidaria de Colombia
Fecha de Expedición: 08/10/2024
Fecha de aprobación: 08/10/2024
Anexo 1
Fecha de Expedición: 15/10/2024
Fecha de aprobación: 15/10/2024

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento	$900.000,00	08/10/2024	30/04/2025
Calidad	$900.000,00	08/10/2024	30/04/2025
Anticipo	N/A	N/A	N/A
Otros riesgos amparados (describirlos):	N/A	N/A	N/A

AMPARO ADICIONAL (si hay lugar a ello)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A
Calidad	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A
Otros riesgos amparados (describirlos): Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A

OTRAS GARANTÍAS PRESTADAS (SI HAY LUGAR A ELLO)

GARANTÍA	No PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Póliza de Estabilidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros (según el contrato):	N/A	N/A	N/A	N/A

AMORTIZACIONES ANTICIPO (SI HAY LUGAR A ELLO)

CONCEPTO	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR ENTREGADO	VALOR DESCONTADO
Anticipo (%)	N/A	N/A	N/A
Amortización Acta No.	N/A	N/A	N/A
Amortización Acta No.	N/A	N/A	N/A
TOTALES	N/A	N/A	N/A

PAGOS REALIZADOS	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

1. 21 NOV 2024	CE 013760	$ 3.600.000
2. 16 DIC 2024	.CE 015907	$ 3.600.000
3. 19 DIC 2024	CE 016747	$ 1.800.000

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO.

VALOR INICIAL	$9.000.000,00
VALOR ADICIÓN (Si las hubo)	$0.00
VALOR TOTAL DE PAGOS	$9.000.000,00
VALOR A RETENER DESTINO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES POR IBC INFERIOR AL DE LEY (U OTRO CONCEPTO -SI HAY LUGAR A ELLO)	$0.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0.00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0.00
SUMAS IGUALES	$9.000.000,00

Conforme a lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y al artículo 11 de la ley 1150 de 2007, se reunieron en la ciudad de San José de Cúcuta, a los 17 (diecisiete) días del mes de enero de 2025, en las oficinas de Secretaria de Hábitat, las siguientes personas: **SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN,** en su condición de Ordenador del Gasto; **MARTHA FABIOLA CORREA RODRIGUEZ,** en condición de Supervisor del contrato, y, **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.090.420.272 de Cúcuta (Norte de Santander) en su calidad de CONTRATISTA con el fin de **LIQUIDAR EN FORMA CONJUNTA Y DE MUTUO ACUERDO** el presente contrato.

3. ACUERDO.

3.1 El objeto y las obligaciones contratadas fueron cumplidas a cabalidad por el CONTRATISTA y recibidos por la ENTIDAD según consta en el Certificado de Cumplido a satisfacción de fecha diciembre expedido por el Supervisor del contrato.

3.2 Que el CONTRATISTA según consta en la Certificación de Cumplido a Satisfacción de fecha diciembre, expedida por el Supervisor del contrato durante todo el término de ejecución del contrato acreditó el cumplimiento de sus obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social integral en los porcentajes que las disposiciones legales vigentes y pertinentes ordenan.

3.3 Que, conforme a lo consignado en la Certificación citada, se procedió a retener de las sumas adeudadas al CONTRATISTA el valor de $ 0,00, por concepto de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud y Pensión (u otro concepto, si hay lugar a ello), el cual deberá ser consignado a la entidad (es) correspondiente(s).

3.4 Que, no obstante las consideraciones aquí contenidas, EL CONTRATISTA asume la obligación de responder patrimonial, fiscal y penalmente, así como coadyuvar a la Entidad en la defensa judicial o ante los órganos de control, por demandas y demás acciones judiciales o legales que se adelanten en contra de la Gobernación del Departamento Norte de Santander por hechos relacionados con la ejecución del presente contrato y que le sean imputables.

3.5 Que, las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con los valores reseñados en el acápite de "Estado Financiero del Contrato", y el contenido del acta y en consecuencia, quedando como única obligación pendiente el pago de los saldos que allí aparecen a su favor (si hay lugar a ello), una vez generado el mismo se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado de la relación contractual sometida a la presente liquidación.

3.6 Queda entendido que el Contrato de **CD-SHAB-02874-2024** DEL 9 DE OCTUBRE DE 2024 no genera ningún tipo de relación laboral entre el Departamento Norte de Santander y EL CONTRATISTA, quien siempre ha tenido la condición de independiente para todos los efectos de ley.

En constancia de aceptación se firma por los intervinientes

MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
Contratista

MARTHA FABIOLA CORREA RODRIGUEZ
Supervisora

SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
Secretario de Hábitat
Ordenador del Gasto y Supervisor

Nota 1: *Si el contrato contempla la interventoría externa, tanto el Supervisor como el interventor externo deberán suscribir el presente documento.*
Nota 2: *Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.*

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	Martha Fabiola Correa R.	Profesional Universitario	
Revisión jurídica:	Juan Carlos Cruz Ch.	Asesor	
Aprobación Jurídica:	Juan Carlos Cruz Ch.	Asesor	
Revisión área técnica:	Martha Fabiola Correa R.	Profesional Universitario	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

1. GENERALES DEL CONTRATO.

CONTRATO No:	CD-SHAB-01036-2024 DEL 24 DE ABRIL DE 2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.
OBJETO:	EL CONTRATISTA se compromete para con LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER a prestar servicios profesionales como contador público, para apoyar el fortalecimiento de los diferentes programas y proyectos que se generan en la Secretaría de Hábitat del departamento.
DEPENDENCIA CONTRATANTE:	SECRETARIA DE HABITAT
CONTRATISTA	MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
C.C.	N° 1.090.420.272 de Cúcuta (Norte de Santander)
VALOR. (en números y letras)	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000), incluido el IVA y descuentos de ley.
VALOR ADICIÓN Y/O MODIFICATORIO. (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000), incluido el IVA y descuentos de ley.
FORMA DE PAGO.	EL DEPARTAMENTO cancelará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato, por mensualidad determinado de la siguiente manera: Cuatro (04) pagos mensuales vencidos por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000,00), previa presentación por parte del Contratista del informe de ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del contrato, certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, y de la presentación de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y en la Ley 1562 de 2012, y demás normas vigentes. Ante el incumplimiento de estas obligaciones, el DEPARTAMENTO dará aviso de tal situación a las autoridades competentes.
departamento	SAN JOSÉ DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)
PLAZO INICIAL.	CUATRO (4) MESES
PRORROGA. (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN.	24 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE INICIO.	26 DE ABRIL DE 2024.
FECHA DE SUSPENSIÓN (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE REINICIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE AGOSTO DE 2024
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JESSICA PAOLA DIAZ MENDOZA,** Profesional especializado, designado mediante memorando de fecha 26 de abril de 2024.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

	SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN Secretario de Hábitat y Ordenador de gasto, designado el 14 de agosto 2024.
INTERVENTOR (No. De Contrato)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL	00 001478 DEL 24 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00 001648 DEL 17 DE ABRIL DE 2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
GACETA DEPARTAMENTAL (Si hay lugar a ello fecha y valor)	NO APLICA
GACETA DEPARTAMENTAL ADICIONAL O MODIFICATORIO (Si hay lugar a ello fecha y valor)	NO APLICA

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	Aseguradora Solidaria de Colombia No. 460-47-994000073865 Fecha de Expedición: 24/04/2024 Fecha de Aprobación: 25/04/2024		
AMPARO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento	1.200.000,00	25/04/2024	25/12/2024
Calidad	1.200.000,00	25/04/2024	25/12/2024
Anticipo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros riesgos amparados (describirlos):	**N/A**	**N/A**	**N/A**

AMPARO ADICIONAL (si hay lugar a ello)	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros riesgos amparados (describirlos): Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

OTRAS GARANTÍAS PRESTADAS (SI HAY LUGAR A ELLO)

GARANTÍA	No PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Póliza de Estabilidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros (según el contrato):	N/A	N/A	N/A	N/A

AMORTIZACIONES ANTICIPO (SI HAY LUGAR A ELLO)

CONCEPTO	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR ENTREGADO	VALOR DESCONTADO
Anticipo (%)	N/A	N/A	N/A
Amortización Acta No.	N/A	N/A	N/A
Amortización Acta No.	N/A	N/A	N/A
TOTALES	N/A	N/A	N/A

PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	Comprobante N°	fecha	Valor
1	CE 002779	30/05/2024	$ 3.000.000,00
2	CE 004279	02/07/2024	$ 3.000.000,00
3	CE 006414	02/08/2024	$ 3.000.000,00
4	CE 009582	02/09/2024	$ 3.000.000,00
		TOTAL	$12.000.000,00

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO.

VALOR INICIAL	$ 12.000.000
VALOR ADICIÓN (Si las hubo)	$ 0,00
VALOR TOTAL DE PAGOS	$ 12.000.000
VALOR A RETENER DESTINO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES POR IBC INFERIOR AL DE LEY (U OTRO CONCEPTO -SI HAY LUGAR A ELLO)	$ 0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 12.000.000

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

Conforme a lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, se reunieron en la ciudad de Cúcuta, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2024, en las Oficinas de la Secretaría de Hábitat, los suscritos a saber: **SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN,** en su condición de Ordenador del Gasto, en calidad de Secretario de Hábitat, según Decreto de nombramiento N° 000016 del 02 de enero de 2024, acta de posesión del 04 de enero de 2024, Decreto de Delegación para contratar N° 000073 del 15 de enero de 2024 y supervisor del contrato de Prestación de Servicios Profesionales CD-SHAB-01036-2024 del 24 de abril de 2024 y **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ,** identificado con la ciudadanía N° 1.090.420.272 de Cúcuta (Norte de Santander), en su calidad de CONTRATISTA con el fin de **LIQUIDAR EN FORMA CONJUNTA Y DE MUTUO ACUERDO** el presente contrato.

3. ACUERDO.

3.1 El objeto y las obligaciones contratadas fueron cumplidas a cabalidad por el CONTRATISTA y recibidos por la ENTIDAD según consta en el Certificado de Cumplido a satisfacción de fecha 27 de agosto de 2024, expedida por el Supervisor del contrato

3.2 Que el CONTRATISTA según consta en la Certificación de Cumplido a Satisfacción de fecha 27 de agosto de 2024, expedida por el Supervisor del contrato durante todo el término de ejecución del contrato acreditó el cumplimiento de sus obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social integral en los porcentajes que las disposiciones legales vigentes y pertinentes ordenan.

ENTIDAD ADMINISTRADORA	# PLANILLA	E.P.S.	PENSIÓN	A.R.L.	PERIODO DE COTIZACIÓN		
					AÑO	MES	FECHA DE PAGO
SOI	4553256317	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	2024	ABRIL	23/05/2024
SOI	4553271545	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	2024	MAYO	24/06/2024
SOI	4557675136	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	2024	JUNIO	16/07/2024
SOI	1110144272	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	2024	JULIO	23/08/2024
SOI	1110157609	NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA	2024	AGOSTO	11/09/2024

3.3 Que, conforme a lo consignado en la Certificación citada, se procedió a retener de las sumas adeudadas al CONTRATISTA el valor de $,00, por concepto de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud y Pensión (u otro concepto, si hay lugar a ello), el cual deberá ser consignado a la entidad (es) correspondiente(s).

3.4 Que, no obstante, las consideraciones aquí contenidas, EL CONTRATISTA asume la obligación de responder patrimonial, fiscal y penalmente, así como coadyuvar a la Entidad en la defensa judicial o ante los órganos de control, por demandas y demás acciones judiciales o legales que se adelanten en contra de la Gobernación del Departamento Norte de Santander por hechos relacionados con la ejecución del presente contrato y que le sean imputables.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO (PERSONA NATURAL)

3.5 Que, las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con los valores reseñados en el acápite de "Estado Financiero del Contrato", y el contenido del acta y, en consecuencia, quedando como única obligación pendiente el pago de los saldos que allí aparecen a su favor (si hay lugar a ello), una vez generado el mismo se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado de la relación contractual sometida a la presente liquidación.

3.6 Queda entendido que el Contrato de Prestación de Servicios de Profesionales CD-SHAB-01036-2024 del 24 de abril de 2024, No genera ningún tipo de relación laboral entre el Departamento Norte de Santander y EL CONTRATISTA, quien siempre ha tenido la condición de independiente para todos los efectos de ley.

En constancia de aceptación se firma por los intervinientes:

SAMIR FERNANDO CASADIEGO SANJUAN
Secretario de Hábitat
Gobernación de Norte de Santander
Ordenador de Gasto
Supervisor

MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
Contratista

Nota 1: Si el contrato contempla la interventoría externa, tanto el Supervisor como el interventor externo deberán suscribir el presente documento.
Nota 2: Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:			
Revisión jurídica:			
Aprobación Jurídica:			
Revisión área técnica:			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

ABBI
LABORATORIO DENTAL

INVERSIONES ABBI S.A.S
NIT. 901.430.010-7

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA ANDREA RIOS ARENAS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.090.503.299 EXPEDIDA EN CÚCUTA Y TARJETA PROFESIONAL No. 273850 -T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES Y REPRESENTANTE LEGAL EBIGADIEL ZAPATA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 18.494.385 EXPEDIDA EN ARMENIA, QUINDIO.

INVERSIONES ABBI S.A.S NIT: 901.430.010-7

HACEMOS CONSTAR QUE:

El Señor **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ**, Identificado con cedula de ciudadanía número 1.090.420.272 de Cúcuta, Norte de Santander se encuentro vinculado con esta empresa mediante un contrato de prestación de servicios, en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander desde el 16 de febrero del 2022 hasta el 13 de marzo de 2.023.

El nombre del Cargo es Auxiliar Contable y desarrolla las siguientes actividades técnico-contables en la ciudad de Cúcuta con una dedicación de 6 horas diarias:

- Registro Contable de gastos.
- Registro Contable de Ventas.
- Registro de Compras.
- Conciliación bancaria.
- Contabilización de nómina.
- Apoyo en la presentación de Impuestos Nacionales.
- Revisión de la contabilización de los documentos que en la ejecución de las funciones se generen.
- Manejo de caja menor

Av. 1 #19-53 Barrio Blanco
Email:inversionesabbisas@gmail.com
Cúcuta - Colombia

Powered by CamScanner

AEBI
LABORATORIO DENTAL

INVERSIONES ABBI S.A.S
NIT. 901.430.010-7

- Transmisión electrónica de documento soporte, facturas de ventas y nómina.

Se expide en la ciudad de Cúcuta, Con destino a la UAE Junta Central de Contadores, a los Diecisiete (17) días del mes Octubre del año 2023

Firma del representante legal o autorizado

Nombre: EBIGADIEL ZAPATA
Cedula: 18.494.385 de Armenia

Firma del Contador Público o Revisor Fiscal

Nombre: ANDREA RIOS ARENAS
Cedula: 1.090.503.299 de Cúcuta.
Tarjeta Profesional N.º 273850-T

Av. 1 #19-53 Barrio Blanco
Email:inversionesabbisas@gmail.com
Cúcuta - Colombia

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303916342

PIB
14:09:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de septiembre 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) MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1090420272:

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 Política 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.

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 martes 29 de septiembre de 2026, a las 14:11:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1090420272
Código de Verificación	109042027226092914112 8

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:12:47 PM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1090420272**

Apellidos y Nombres: **FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO**

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, 29/09/2026 02:14:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1090420272** y Nombre: **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ.**

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. **148621229** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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 14:16:43 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1090420272,** Apellidos y Nombres **FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de El Zulia**, con NIT **800039803-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1090420272 **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 29/09/2026 02:18 PM

Código Verificación: **NFMH1WS5E2**

Válida hasta: **29/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

319216-T



MARLON OSWALDO
FLOREZ ORTIZ
C.C. 1090420272
RES. INSCRIPCION 528 DEL 28/11/2023
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

369177 375628

23/NOV/2023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 9001153100

APELLIDOS Y NOMBRES
FLOREZ ORTIZ
MARLON OSWALDO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2020	2030	2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 24 MAR 2007

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2158948
DLADM 317

Powered by CamScanner

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	2026-09-29 14:37

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARLON	OSWALDO	FLOREZ	ORTIZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1090420272

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL ZULIA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL ZULIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE EL ZULIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL ZULIA

Dirección	["AV. 1 CLL 9 ESQUINA BARRIO EL TRIUNFO"]
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$15.000.000,00
TOTAL	$15.000.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	ÁBREGO	$11.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO BANCO AGRARIO	$35.000.000,00

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 INTERES

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:

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090420272 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 319216-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090420272
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL ZULIA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION:	MZ C LOTE 33 EL ZULIA	TELÉFONO.	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA..	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6032986161	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		601833820

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	Días COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1090420272	FLOREZ ORTIZ MARLON OSWALDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO		31																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 10304027	$ 9.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ identificado(a) con CC 1090420272 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/04/2017**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de septiembre 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
Nueva EPS S.A

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1090420272,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de septiembre de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



MARLON OSWALDO FLOREZ ORTIZ

CONTADOR PUBLICO

T-319216

Perfil

Soy una persona responsable, proactiva, dinámica, honesta, con alto sentido de pertenecía; aprendo con rapidez y me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, con las tareas encargadas y con las políticas organizacionales.

Estoy dispuesta a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas.

3185273333

Maroswal_11@hotmail.com

Mz C Lote 33 Vista hermosa
El Zulia

Más información

- Carné de conducir
- Disponibilidad total

Idiomas

Inglés:
Nivel Basico

Habilidades

Buena comunicacion

Gestion de grandes equipos

Resolucion de problemas

Dominio del paquete Office

Agilidad con los resultados

Experiencia laboral

GOBERNACION NORTE DE SANTANDER

Enero 2026 - Agosto 2026

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Mayo 2025 - Diciembre 2025

HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO

Enero 2025 - Mayo 2025

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Abril 2024 - Agosto 2024
Octubre 2024 - Diciembre 2024

INVERSIONES ABBI SAS

Enero 2025 - Mayo 2025

Datos académicos

Universidad libre

Profesional contador publico 2022

Institucion Educativa Francisco de Paula Santander

Estudios Secundaria

Institucion Educativa Francisco de Paula Santander

Estudios Primarios

SENA

Ingles Basico