

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)		CÓDIGO	GC-F-12
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

FECHA DE ACTA:	17/12/2025	ACTA N°	05
-----------------------	------------	----------------	----

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1923-2025, CO1.PCCNTR.8240347	FECHA CONTRATO	26/08/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.005.334.823, expedida en Floridablanca.		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS TECNOLOGICOS CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.”			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES, VEINTE (20) DÍAS.	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$8.800.000 MCTE.	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16/12/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03316	FECHA DE EXPEDICIÓN	22/08/2025
N° DE RP	25-04111	FECHA DE EXPEDICIÓN	27/08/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA
NOVIEMBRE	11/12/2025	9495794706	\$178.700	\$228.700	\$7.600
DICIEMBRE	11/12/2025	9496086137	\$94.900	\$121.500	\$4.000

	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500827638	10/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	27/08/2025 a 16/12/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
<p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: <i>“ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”</i>, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo) 27/08/2025 a 16/12/2025.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. 2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. 3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) 4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución. 5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de \$1.600.000 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 1923-2025 CO1.PCCNTR.8240347 de fecha 26/08/2025, comprometiéndose la SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

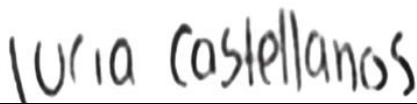
	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

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

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8.800.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$2.400.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$2.400.000
TERCER PAGO	N/A	\$2.400.000
CUARTO PAGO	N/A	\$1.600.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$8.800.000	\$8.800.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veinticinco (2025).


ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
 DIRECTOR GOBIERNO DIGITAL (E)
 Supervisor


LUCÍA MARGARITA CASTELLANOS LARROTA
 Contratista

Proyectó: *Laura Juliana Pérez Serrano* – Abogado CPS / Sec. General 

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTA							
C.C. O NIT		1.005.334.823 de Floridablanca							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		318 2571418							
VALOR COBRADO		\$ 1.600.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 27	MES: 11	AÑO: 2025	—	DÍA: 16	MES: 12	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		1923-2025 CO1.PCCNTR.8240347				DÍA: 27	MES: 08	AÑO: 2025	
CDP: 25-03316	FECHA: 22/08/2025	RP: 25-04111				FECHA: 27/08/2025			
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A				FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUTURA Y SERVICIOS TECNOLOGICOS CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DE BOGOTÁ							
NÚMERO DE CUENTA		469585947				AHORROS	X	CORRIENTE	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO “CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA” ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.									
CONTROL DE SUPERVISIÓN									
NOMBRE SUPERVISOR		ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA							
CARGO SUPERVISOR		DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 17	MES: 12				AÑO: 2025		
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] “DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO”.									
FIRMAS RESPONSABLES									


LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE


ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

No. DE CONTRATO	1923-2025, CO1.PCCNTR.8240347	FECHA DE CONTRATO	26/08/2025
NOMBRE CONTRATISTA	LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.005.334.823, expedida en Floridablanca.		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUTURA Y SERVICIOS TECNOLOGICOS CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”			
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA	
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)	
OFICINA GESTORA		SECRETARÍA GENERAL	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		27/11/2025 a 16/12/2025	
VALOR A PAGAR		UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.600.000)	
DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, SE RELACIONAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	Realizar las actualizaciones de las hojas de vida de los equipos de cómputo y demás elementos tecnológicos necesarios pertenecientes de la Alcaldía de Floridablanca.	-Apoyo y participación en generación de informe del porcentaje de mantenimientos realizados a los computadores por dependencia..	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
2.	Apoyar a la Dirección de Gobierno Digital en la revisión periódica o que ameriten de las aplicaciones y programas con los que cuenta la Alcaldía de Floridablanca.	-Se realiza revisión de paquete de Office, se reinstala y activa la licencia en equipo de cómputo de la Oficina de Contabilidad de la Secretaria de Hacienda. -Apoyo en revisión de acceso a la plataforma Neptuno en equipo de cómputo el cual no esta permitiendo desde el navegador ingresar, se realiza actualización de navegador y queda funcional en Oficina de Impuesto Predial de la Secretaria de Hacienda.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
3.	Apoyar a la Dirección de Gobierno Digital en la organización y acompañar en los procesos de copias de información y migraciones de aplicativos pertinentes para el mejoramiento de la plataforma tecnológica de la Alcaldía de Floridablanca.	-Apoyo en revisión de equipo de cómputo, se realiza cambio de fuente de poder y mantenimiento preventivo y correctivo en la Oficina de Sistema Integrado de Gestión de la Secretaria de Planeación. -Apoyo en cambio de Switch dañado y organización de cableado en la Oficina de Presupuesto de Secretaria de Hacienda. -Se apoya en revisión de equipo de cómputo por reporte de lentitud, se procede a limpiar temporales y liberación de espacio en Oficina de Nomina de Secretaria General. -Se apoya en revisión de equipo de cómputo el cual no está dando imagen, se procede a revisar el cable de video VGA el cual está fallando se hace el respectivo cambio en Oficina de Impuesto Predial de la Secretaria de Hacienda. -Apoyo en revisión de equipo de cómputo sin acceso a internet, se realiza revisión de PatchCore el cual se encuentra dañado en los conectores Rj45, se cambia el cable y queda funcional en Oficina de Renta Ciudadana de la Secretaria de Desarrollo Social.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
4.	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

	cada una de sus obligaciones contractuales.	en formato PDF cada una de las actuaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	
5.	Hacer entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificarla en razón de sus funciones (formatos Word y PDF), cada documento que sea producido o recibido por la dependencia debe ir dentro de la serie o sub serie correspondiente según la TRD vigente.	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y en formato PDF cada una de las actuaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
6.	Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Con el presente informe manifiesto de forma Expresa que durante la vigencia del contrato y aun después, a no difundir, transmitir, revelar a ninguna persona información que obtenga en virtud del cumplimiento y la ejecución del objeto contractual; así como tambien me comprometo a no utilizar dicha información en beneficio propio i de algún conocido o familiar.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
7.	Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	<p>-Se realiza apoyo en instalación de Starlink en la Clínica Guane para transmisión del evento mesa Municipal de Victimas de avances durante la vigencia 2025 y plan de acción para el 2026.</p> <p>-Se realiza apoyo en instalación de Starlink en Parque de Parapente, para cobertura de Internet de evento realizado por RCN Buenos días Colombia.</p> <p>-Se realiza montaje de soporte para monitor y organización de Cableado en puesto de trabajo de la Oficina de Gobierno Digital.</p>	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

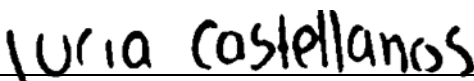
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día diecisiete (17) de diciembre (12) del año dos mil veinticinco (2025).



ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL(E)
SUPERVISOR DEL CONTRATO



LUCÍA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
C.C. No. 1005334823 de Floridablanca.
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1000002055	9495794706	I	2025/12/05	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	\$415,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 1005334823	CASTELLANOS LUCIA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUARAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1000002055	9495794706	I	2025/12/05	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	\$415,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700
TOTAL				1	\$413,300	\$1,700	\$0	\$415,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1000002026	9496086137	I	2026/01/08	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	\$220,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$4,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$4,000		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$4,000		\$0	\$0	
1	CC	1005334823	CASTELLANOS LUCIA	230301	16	\$759,200	\$121,500	EPS002	16	\$759,200	\$94,900		0	\$0	\$0	14-23	16	\$759,200	\$4,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$4,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUCAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1000002026	9496086137	I	2026/01/08	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	\$220,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,500	\$0	\$0	\$121,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$121,500	\$0	\$0	\$121,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,000	\$0	\$0	\$4,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,000	\$0	\$0	\$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900
TOTAL				1	\$220,400	\$0	\$0	\$220,400

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500827638

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 32.000

PRO UIS

\$ 32.000

Total Estampillas

\$ 64.000

Ordenanza 012

\$ 6.400

Total a Pagar

\$ 70.400

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500827638(3900)00000000070400(96)20251216

VALOR BASE

\$ 1.600.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.600.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

NUMERO ORDEN DE PAGO

4

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500827638

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1005334823

Nombre: LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 1.600.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.600.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

PRO HOSPITAL

\$ 32.000

PRO UIS

\$ 32.000

Total Estampillas

\$ 64.000

Ordenanza 012

\$ 6.400

Total a Pagar

\$ 70.400

SVC

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500827638

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 70.400

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

VALOR BASE

\$ 1.600.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.600.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

PRO HOSPITAL

\$ 32.000

PRO UIS

\$ 32.000

Total Estampillas

\$ 64.000

Ordenanza 012

\$ 6.400

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500827638

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 32.000

PRO UIS

\$ 32.000

Total Estampillas

\$ 64.000

Ordenanza 012

\$ 6.400

Total a Pagar

\$ 70.400

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500827638(3900)00000000064000(96)20251216

VALOR BASE

\$ 1.600.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 1.600.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

Fecha de Expedición

2025/12/10

Fecha Limite de Pago

2025/12/16

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500827638

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/12/10

Total a Pagar

\$ 70.400

(415)8902012356005(8020)02502500827638(3900)00000000064000(96)20251216

(415)8902012356006(8020)02502500827638(3900)00000000064000(96)20251216

PRO HOSPITAL

\$ 32.000

PRO UIS

\$ 32.000

Total Estampillas

\$ 64.000

Ordenanza 012

\$ 6.400

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO**

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

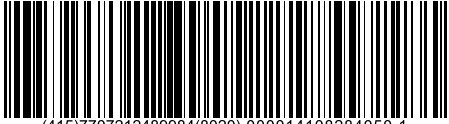
Yo, LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA, con documento de identificación No. 1.005.334.823 expedido en BUCARAMANGA.

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 16 de DICIEMBRE de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016). Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA: 17 DICIEMBRE DE 2025.

FIRMA: Lucia Castellanos

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141082840501			
				 (415)7707212489984(8020) 000014108284050 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 5 3 3 4 8 2 3		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 5 3 3 4 8 2 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Floridablanca 2 7 6			
31. Primer apellido CASTELLANOS		32. Segundo apellido LARROTTA		33. Primer nombre LUCIA		34. Otros nombres MARGARITA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Piedecuesta 5 4 7			
41. Dirección principal CR 16 B 12 15							
42. Correo electrónico luciamarga404@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 2 5 7 1 4 1 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 8 0 5	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
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 CASTELLANOS LARROTTA LUCIA MARGARITA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA identificado(a) con CC 1005334823 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 27-08-2025 Fecha de retiro: 16-12-2025 Estado Afiliación: RETIRADO Fecha inicio de contrato: 27-08-2025 Fecha fin de Contrato: 16-12-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 día(s) del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Tipo de declaración **RETIRO** Fecha de publicación **2025-12-17 10:59**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUCIA	MARGARITA	CASTELLANOS	LARROTTA

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1005334823

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio BUCARAMANGA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio PIEDRECUESTA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio FLORIDABLANCA
Dirección	["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]	
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

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

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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:

SíNo

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:

SíNo

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:

SíNo

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 ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: