DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 01 DE 2023

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
c.c. 63.562.525 de Bucaramanga

LA SUMA DE:
TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 001 DE 2023 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, por el periodo comprendido entre el 17 de enero de 2023 hasta el 16 de febrero de 2023 (primer pago)

Cordialmente,

Contratista
Nombre: SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
C.C No. 63.562.525 de Bucaramanga
Dirección: Circunvalar 36 A No. 104-131 apto 1503 Parque Residencial Tatika
Celular / Teléfono: 3167821347

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA *Solidario, Comprometido y Participativo*	Concejo Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 100-02-03	
		VERSIÓN	01
OBLIGACIÓN CONTRAIDA			
PRESIDENCIA	PROCESO: CONTRATACION		

OBLIGACION CONTRAIDA No. 01 DE 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO						
C.C. O NIT	63.562.525 DE BUCARAMANGA						
VALOR COBRADO	TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 17	MES: 01	AÑO:2022	2023	DÍA: 16	MES:02	AÑO:2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	001 DE 2023	DÍA:17	MES: 01	AÑO: 2023
CDP Y FECHA: 23-00004 de 16 de enero de 2023	RP Y FECHA: 23-00004 de 17 de enero de 2023	VIGENCIA: 2023		
CDP ADICIONAL: N/A	RP ADICIONAL: N/A	VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	29188518344	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	SUSAN TATIANA TOBAR TAVERA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 17	MES: 02	AÑO: 2023

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

SUSAN TATIANA TOBAR TAVERA
SUPERVISOR

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CONTRATISTA

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA Solidario, Comprometido y Participativo	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:01
		Fecha: 03/01/2018

INFORME No.	01	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	*001 DE 2023*	**FECHA DE CONTRATO**	*17 DE ENERO DE 2023*		
NOMBRE CONTRATISTA	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO				
NÚMERO DE CÉDULA	*63.562.525 DE BUCARAMANGA*				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	23-00004	16 DE ENERO DE 2023	**CDP - Nº y FECHA**	**N/A**	
RP - Nº y FECHA	23-00004	17 DE ENERO DE 2023	**RP - Nº y FECHA**	**N/A**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**SUSAN TATIANA TOBAR TAVERA**				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL				
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17 DE ENERO DE 2023				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	17 DE MAYO DE 2023	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*17 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE FEBRERO DE 2023*				
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)*				

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SURAMERICANA	**PORVENIR**	**POSITIVA**
ENERO	*16 DE FEBRERO DE 2023*	7865690251	*$151.600*	*$194.100*	*$6.400*

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

ESTAMPILLAS DE LEY	
DEPARTAMENTAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**
MUNICIPAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Proyectar los documentos que requiera el Concejo Municipal en los procesos de contratación estatal en sus etapas precontractual, contractual y poscontractual que se adelanten y sean requeridos por el supervisor.	Se proyectaron y revisaron los siguientes documentos de las etapas precontractual, contractual y poscontractual: • Solicitud de CDP • Estudios y documentos previos • Análisis del Sector • Invitación a presentar propuesta • Certificado de Idoneidad • Minuta del contrato • Designación del supervisor • Solicitud de Certificado Registro presupuestal RP • Acta de inicio de la ejecución	SE ENCUENTRAN EN LA PLATAFORMA SECOP DOS Y EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN

		contractual De los contratos 001 AL 024 DE 2023 Se crearon los procesos contractuales hasta su ejecución en la plataforma SECOP II	
2	Prestar asesoría y apoyo jurídico a las diferentes dependencias del Concejo Municipal de Floridablanca, cuando así se le requiera	En la presente no se realizó ninguna actividad en el mes, puesto que, los procesos contractuales se les dio prioridad.	N/A
3	Las demás relacionadas con el objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.	Se asistió a diferentes reuniones con el presidente para definir los temas de contratación. Se asistió a varias reuniones para definir tareas con el grupo de MIPG y control interno. Se asistió a reuniones con el grupo jurídico para definir tareas en los procesos coactivos, bienestar social y demás temas de importancia.	N/A

ANEXOS: SIN ANEXOS

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$12.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*N/A*	
PRIMER PAGO		*$3.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$9.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$12.000.000*	*$12.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2023

SUSAN TATIANA TOBAR TAVERA
SECRETARIO GENERAL

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CONTRATISTA

Floridablanca, 17 de febrero de 2023

Señores
TESORERIA CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
E. S. M.

Saira Lizzeth Orejarena Delgado, identificado con C.C. 63.562.525 *de Bucaramanga*, me dirijo a ustedes por medio de la presente para solicitar me sea descontada la **estampilla municipal y departamental** por parte del profesional universitario del Concejo Municipal de Floridablanca, directamente del primer pago por concepto de la EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 001 del 2023 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, del periodo comprendido del 17 de enero al 16 de febrero del 2023.

Agradezco su colaboración

Atentamente

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
C.C. *63.562.525 de Bucaramanga*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63562525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CIRCUNVALAR 36A NO. 104-131	TELÉFONO:	6832819
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7865690251**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: enero		
	AÑO: 2023		AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1921020133		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 194.100
SUBTOTAL:			1	**$ 194.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 151.600
SUBTOTAL:			1	**$ 151.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
SUBTOTAL:			1	**$ 6.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 352.100**

Floridablanca, 17 de febrero de 2023

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2022), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [x] **NO** [ ]

2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2022), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI** [x] **NO** [ ]

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2022). **SI** [x] **NO** [ ]

4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 53.205.600 para el año 2022. **SI** [x] **NO** [ ]

5) Durante el año gravable 2022 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** [x] **NO** [ ]

   Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

   SI [ ] **NO** [ ]

6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2022) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** [ ] **NO** [x]

Nombre: Saira Lizzeth Orejarena Delgado
C.C No. 63.562.525 de Bucaramanga