DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 02 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. 052 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 08 de julio de 2023 hasta al 07 de agosto de 2023 (segundo 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. 02 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: 08**	**MES: 07**	**AÑO:2022**	**2023**	**DÍA: 07**	**MES:08**	**AÑO:2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**052 DE 2023**	**DÍA:08**	**MES: 06**	**AÑO: 2023**
CDP Y FECHA: 23-00109 de 05 de junio de 2023	**RP Y FECHA:** 23-00289 de 08 de junio 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	**LUZ NELLY BAEZ**		
CARGO SUPERVISOR	**SECRETARIA GENERAL (E)**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 16**	**MES: 08**	**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

LUZ NELLY BAEZ
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.	02	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*052 DE 2023*	**FECHA DE CONTRATO**	*08 DE JUNIO 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	23-00109	05 DE JUNIO DE 2023	**CDP - Nº y FECHA**	**N/A**	
RP - Nº y FECHA	23-00289	08 DE JUNIO DE 2023	**RP - Nº y FECHA**	**N/A**	

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**LUZ NELLY BAEZ**		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL (E)		
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	08 DE JUNIO DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	08 DE OCTUBRE DE 2023	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*08 DE JULIO DE 2023 AL 07 DE AGOSTO 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**
JULIO	16 DE AGOSTO DE 2023	7892873358	$151.400	$193.800	$6.400

PÓLIZA DE CARANTÍAS (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 realizó la proyección la proyección de los siguientes documentos para revisión: • Estudios previos y estudio del mercado del proceso de invitación mínima cuantía: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE E IDENTIFICAR RIESGOS PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE EJECUTA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y	SE ANEXA EN CD LOS DOCUMENTOS ENUNCIADOS EN ESTA ACTIVIDAD

		SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, SANTANDER • Estudios previos y estudio del mercado del proceso de invitación mínima cuantía: ADQUIRIR EQUIPO DE OFICINA COMO IMPRESORAS. ESCANER Y ESTANTES PARA LAS DIFERENTES OFICINAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABÑLANCA. • Se reviso el contrato FIBERGROUP con la corporación, contrato de servicio de internet.	
2	Prestar asesoría y apoyo jurídico a las diferentes dependencias del Concejo Municipal de Floridablanca, cuando así se le requiera	• Se asistió a la reunión de avances reporte Furag, convocado por la secretaría General. El 17 de julio de 2023 • Se asistió revisión de los avances de MIPG. El día 04 de agosto de 2023. • Se asesoro a la secretaria general frente a la cuenta presentada por el contratista de suministros frente a lo que respecta el secop II	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 temas de contratación de invitaciones de mínima cuantía	N/A

ANEXOS: CD

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*
SEGUNDO PAGO		*$3.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$6.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$12.000.000*	*$12.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS DIECISEIS (16) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023

LUZ NELLY BAEZ
SECRETARIO GENERAL (E)

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CONTRATISTA

Floridablanca, 16 de agosto 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 **segundo pago** por concepto de la EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 052 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 08 de julio al 07 agosto 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:	**7892873358**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		106692142

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 193.800
SUBTOTAL:			1	**$ 193.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 151.400
SUBTOTAL:			1	**$ 151.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
SUBTOTAL:			1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 3.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 351.600**

Powered by CamScanner