DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 02 de 2025

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
C.C No.63.562.525 de Bucaramanga

LA SUMA DE:
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MTCE ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 001 DE 2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. por el periodo comprendido entre el 10 de febrero de 2025 hasta el 09 de marzo de 2025 (Segundo pago)

Cordialmente,

Contratista
Nombre: SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CC No. 63.562.525 de Bucaramanga
Dirección: Circunvalar 36 A No. 104-131 Apto 1503 Parque Residencial Tatika
Celular / Teléfono: 3167821347
Email: slorejarena@gmail.com

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-16
	OBLIGACION CONTRAIDA	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

OBLIGACION CONTRAIDA No. 002 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO						
C.C. O NIT	63.562.525 DE BUCARAMANGA						
VALOR COBRADO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS MCTE						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 10	MES: 02	AÑO:2025	—	DÍA:09	MES:03	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	001 DE 2025	DÍA: 10	MES: 01	AÑO: 2025
CDP Y FECHA: 25C0001 de 09/01/2025	RP Y FECHA: 25C00001 de 09/01/2025	VIGENCIA: 2025		
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	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 10	MES: 03	AÑO: 2025

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

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SUPERVISOR

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CONTRATISTA

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

INFORME No.	02	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*001 DE 2025*	FECHA DE CONTRATO	*09 DE ENERO DE 2025*
NOMBRE CONTRATISTA	*SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO*		
NÚMERO DE CÉDULA	*63.562.525 DE BUCARAMANGA*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) 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	25C00001	09/01/2025	CDP - Nº y FECHA	N/A	
RP - Nº y FECHA	25C00001	09/01/2025	RP - Nº y FECHA	N/A	

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*10 DE ENERO DE 2025*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*09 DE MAYO DE 2025*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*10 DE FEBRERO DE 2025 A 09 DE MARZO DE 2025*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000)*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PORVENIR	POSITIVA
FEBRERO	*05/ 03/ 2025*	*7959888625*	*$ 178.000*	*$227.800*	*$ 7.500*

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 y contractual de los contratos 028 AL 040 DE 2025 *Solicitud de Personal *Solicitud de Certificación de inexistencia de personal *Certificado de inexistencia de personal *Certificado de plan anual de adquisiciones *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 contractual Se crearon los procesos contractuales hasta su	SE ENCUENTRAN EN LA PLATAFORMA SECOP DOS Y EN CD

		ejecución en la plataforma SECOP II Se proyecto los siguientes documentos para adición de la selección abreviada No. 01 de 2024 ✓ Solicitud de CDP ✓ Estudios previos ✓ Minuta de adición ✓ Solicitud de RP Se proyectaron y revisaron los siguientes documentos de las etapas precontractual y contractual LAS ORDENES DE COMPRA No. 142389 -142608 -142618-142563 * Requerimiento *Certificado de plan anual de adquisiciones *Solicitud de CDP *Estudios y documentos previos y Análisis del Sector *Designación del supervisor *Solicitud de Certificado Registro presupuestal *Acta de inicio de la ejecución contractual Se realizo la creación de las órdenes de compra en la tienda virtual.	
2	Prestar asesoria y apoyo jurídico a las diferentes dependencias del Concejo Municipal de Floridablanca, cuando así se le requiera	• Se asistió a reunión de comité de bajas.	
3	Las demás relacionadas con el objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.	Se realizaron diferentes reuniones con el presidente para revisar temas de contratación.	

ANEXOS: CD

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el segundo pago 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	*$14.000.000*	
VALOR ADICIÓN	***N/A***	
PRIMER PAGO		*$ 3.500.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 3.500.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 7.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$14.000.000*	*$14.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS DIEZ (10) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CONTRATISTA

Floridablanca,10 de marzo de 2025

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

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 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 001 del 2025 cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA APOYAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**, del periodo comprendido del 10 de febrero de 2025 al 09 de marzo de 2025

Agradezco su colaboración

Atentamente

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
C.C. No. 63,562,525 de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63562525
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CIRCUNVALAR 36A NO. 104-131 TATIKA	TELÉFONO:	6832819
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

NUMERO PLANILLA:			7959888625	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1313608417

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

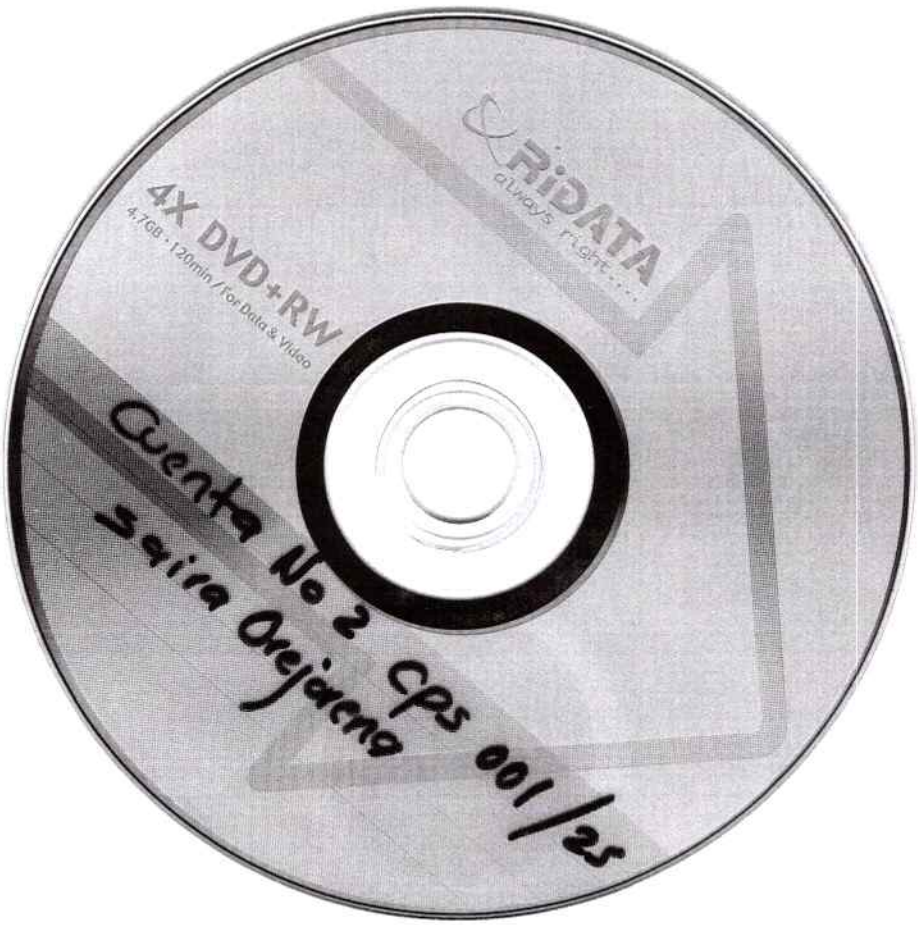
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	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	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63562525	OREJARENA DELGADO SAIRA LIZZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	63562525	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 413.300

Planilla Pagada
SOI


RiDATA
4X DVD+RW
4.7GB · 120min / For Data & Video
Cuenta No 2 cps 001/25
Saira Orejuela