**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 0002**

**CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**
**NIT 804011758-8**

**DEBE A:**
NELSON ESTEBAN CIRO
*C.C. 1.095.802.068*

**LA SUMA DE:**
*$2.700.000 (DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.)*

**POR CONCEPTO DE:**
Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 014 DE 2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, por el periodo comprendido entre el 15 de febrero hasta el 14 de marzo de 2025 (segundo pago).

Cordialmente,

Contratista
Nombre: NELSON ESTEBAN CIRO
CC. 1.095.802.068
Dirección: Torres del Bosque T1 - 1707
Celular / Teléfono: 313185387777
Email: ciro.esteban01@gmail.com

Scanned with CamScanner

| | 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 | NELSON ESTEBAN CIRO | | | | | | |
| C.C. O NIT | 1095802068 | | | | | | |
| VALOR COBRADO | 2.700.000 | | | | | | |
| PERIODO DEL VALOR COBRADO | DÍA: 15 | MES: 02 | AÑO: 2024 | — | DÍA: 14 | MES: 03 | AÑO: 2025 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO No. | FECHA INICIO DEL CONTRATO | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | 014 | DÍA: 15 | MES: 01 | AÑO: 2025 |
| CDP Y FECHA: 25C00018 / 14/02/2025 | RP Y FECHA: 25C00017 / 15/01/2025 | VIGENCIA: 2025 | | |
| CDP ADICIONAL: N/A | RP ADICIONAL: N/A | VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A | | |

| CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD BANCARIA | DAVIVIENDA | | | | |
| NÚMERO DE CUENTA | 0570047070040838 | 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 | JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES | | |
| CARGO SUPERVISOR | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | |
| FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN | DÍA: 18 | 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**

**JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**NELSON ESTEBAN CIRO**
CONTRATISTA



Scanned with CamScanner

| | 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 | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO | 014 | FECHA DE CONTRATO | 15 de enero de 2025 |
| NOMBRE CONTRATISTA | NELSON ESTEBAN CIRO | | |
| NÚMERO DE CÉDULA | 1095802068 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

**REGISTROS PRESUPUESTALES**

| REGISTROS INICIALES | | | REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - Nº y FECHA | 25C00018 | 14/01/2025 | CDP - Nº y FECHA | N/A | N/A |
| RP - Nº y FECHA | 25C00017 | 15/01/2025 | RP - Nº y FECHA | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | |
| OFICINA GESTORA | CONCEJO MUNICIPAL | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | CUATRO (4) MESES | | |
| PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO | N/A | | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 15/01/2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO | 14/05/2025 | ***TERMINACIÓN CON ADICIÓN*** | *N/A* |

| PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN | *FEBRERO 15 A MARZO 14 DE 2025* |
| VALOR A PAGAR (en letras y número) | *DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.700.000)* |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| PERIODO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SALUD TOTAL | PROTECCION | POSITIVA |
| *FEBRERO* | *14/02/2025* | **4590203401** | *$178.000* | *$227.800* | *$34.700* |
| - | - | - | - | - | - |

**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 | Realizar tomas físicas de los inventarios para la depuración y sostenibilidad contable. | Realizó la limpieza y protección del mobiliario de la Sala de Juntas, se etiqueto e inventario para formalizar las respectivas Fichas Técnicas como mobiliario en stop. | EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 2 | Revisar y actualizar fichas técnicas de los inventarios para dar de baja algunos muebles por parte del Concejo Municipal de Floridablanca, para el sanea- | Realizó acompañamiento a la revisión de las fichas técnicas de los inventarios, así mismo a los insumos del Concejo Municipal de Floridablanca, desde el | EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA |



Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | miento financiero. | Almacén de la Corporación. | |
| 3 | Asistir a las reuniones que convoquen el presidente y la secretaria general para tratar temas relacionados con la baja de los bienes muebles de la corporación. | Realizó acompañamiento a la segunda reunión del Presidente del Concejo con el área de Compras, Almacén y Tesorería para coordinar acciones de saneamiento financiero y actualización de fichas técnicas de Inventario. | EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA |
| 4 | Las demás conexas al objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor. | Acompañamiento a la Organización del Archivo General del Concejo Municipal de Floridablanca. | EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA |

**ANEXOS: Ver adjunto Evidencias del Informe de Actividades.**

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** | *$10.800.000* | |
| **VALOR ADICIÓN** | *N/A* | |
| **PRIMER PAGO** | | *$2.700.000* |
| **SEGUNDO PAGO** | | *$2.700.000* |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | *$5.400.000* |
| **TOTAL (SUMAS IGUALES)** | ***$10.800.000*** | ***$10.800.000*** |

DADO EN FLORIDABLANCA, A LOS 18 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

**JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**NELSON ESTEBAN CIRO**
CONTRATISTA



Scanned with CamScanner

| CPS 014 DE ENERO 15 DE 2025 |
| --- |
| NELSON ESTEBAN CIRO – CC. 1095802068 |
| **OBJETO CONTRATO:**<br>PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. |

# EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CUENTA No. 01

## DESDE EL 15 DE FEBRERO AL 14 DE MARZO DE 2025

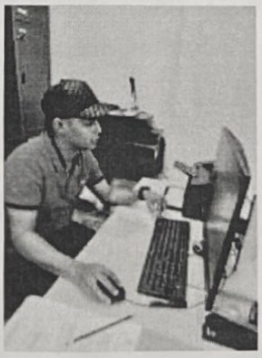
1. **Realizar tomas físicas de los inventarios para la depuración y sostenibilidad contable.**

   - Realicé la limpieza y protección del mobiliario de la Sala de Juntas, se etiqueto e inventario para formalizar las respectivas Fichas Técnicas como mobiliario en stop.




2. **Revisar y actualizar fichas técnicas de los inventarios para dar de baja algunos muebles por parte del Concejo Municipal de Floridablanca, para el saneamiento financiero.**

   Realicé acompañamiento a la revisión de las fichas técnicas de los inventarios, así mismo a los insumos del Concejo Municipal de Floridablanca, desde el Almacén de la Corporación.


3. **Asistir a las reuniones que convoque el presidente y la secretaria general para tratar temas relacionados con la baja de los bienes muebles de la corporación.**

   Realicé acompañamiento a la segunda reunión del Presidente del Concejo con el área de Compras, Almacén y Tesorería para coordinar acciones de saneamiento financiero y actualización de fichas técnicas de Inventario.

Scanned with CamScanner



4. **Las demás conexas al objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.**

   Acompañamiento a la Organización del Archivo General del Concejo Municipal de Floridablanca.





Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1095802068 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ESTEBAN CIRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101 | TELÉFONO: | 6484398 |
| 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: | 4590203401 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/02/14 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9991733070 | | |

### 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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 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 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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 | | NÚMERO 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 | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 34.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 34.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| 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 | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1095802068 | CIRO NELSON ESTEBAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 109580206 | $ 34.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 440.500 |
|---|---|

Planilla Pagada



Scanned with CamScanner