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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS						
C.C. O NIT	1098776974						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3183590320						
VALOR COBRADO	$ 4.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:03	MES:03	AÑO:2025	—	DÍA:02	MES:04	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	705 -2025 CO1.PCCNTR.7566361	DÍA: 03	MES: 03	AÑO: 2025	
CDP: 25-00840	FECHA: 18/02/2025	RP: 25-01041	FECHA: 27/02/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA				
NÚMERO DE CUENTA	046170446598	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	EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE		
CARGO SUPERVISOR	Secretario General		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:22	MES:04	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

Mallory Nicole Ortega Arenas.

MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	02	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	705 -2025 CO1.PCCNTR.7566361	**FECHA DE CONTRATO**	26/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA	**MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.098.776.974** expedida en Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE		
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretario General		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$16.000.0000	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	03/03/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	02/07/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	25-00840	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	18/02/2025
No. DE RP	25-01041	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	27/02/2025

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	N/A
No. DE RP	N/A	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
MARZO	10/03/2025	84880310	$300.000	$384.000	$12.600

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	2502500226843	07/04/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	03/03/2024 a 02/04/2024
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE

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.	Proyectar los aspectos jurídicos de los diferentes documentos (actos administrativos, requerimientos técnicos, actas de inicio, designaciones de supervisión, entre otros) de los procesos contractuales en los cuales la Secretaría General o sus direcciones adscritas, sean las oficinas gestoras	Se realizó la proyección del acta de inicio de los contratos suscritos cuya oficina gestora es la Secretaria General, que se relacionan a continuación: • Contrato No. 1110- 2025 CO1.PCCNTR.7709399 • Contrato No. 1109-2025 CO1.PCCNTR.7704452 • Contrato No. 1003 – 2025 CO1.PCCNTR.7665598 • Contrato No. 1103- 2025 CO1.PCCNTR.7706458 • Contrato No. 988 – 2025 CO1.PCCNTR.7663512 • Contrato No. 895 – 2025 / CO1.PCCNTR.7620675	Se adjunta informe y proyección de documentos realizados.

		• Contrato No. 992-2025 CO1.PCCNTR.7665137 • Contrato No. 877 – 2025 / CO1.PCCNTR.7619211 • Contrato No. 962 - 2025 CO1.PCCNTR.7653640 • Contrato No. 1013 – 2025 / CO1.PCCNTR.7670570 • Contrato No. 963-2025 CO1.PCCNTR.7653820 • Contrato No. 910 – 2025 / CO1.PCCNTR.7627838 • Contrato No. 1017- 2025 / CO1.PCCNTR.7672133 • Contrato No. 1021-2025 CO1.PCCNTR.7671055 • Contrato No.. 1058- 2025 CO1.PCCNTR.7684728 • Contrato No.. 1060-2025 CO1.PCCNTR.7685987del • Contrato No. 984- CO1.PCCNTR.7658070 • Contrato No. 897 – 2025 / CO1.PCCNTR.7614805 • Contrato No. 1058- 2025 CO1.PCCNTR.7684728 • Contrato No. 990-CO1.PCCNTR.7663159 • Contrato No. 1066- 2025 CO1.PCCNTR.7689498 • Contrato No. 1121 – 2025 CO1.PCCNTR.7712245 • Contrato No. No. 1104 - 2025 CO1.PCCNTR.7706474 • Contrato No. 1111-2025 CO1.PCCNTR.7706983 • Contrato 1100 - 2025 CO1.PCCNTR.7705916 Se realizó la proyección de designación de supervisión de los contratos suscritos cuya oficina gestora es la Secretaria General, que se relacionan a continuación: • Contrato No. 1110- 2025 CO1.PCCNTR.7709399 • Contrato No. 1109-2025 CO1.PCCNTR.7704452 • Contrato No. 1003 – 2025 CO1.PCCNTR.7665598 • Contrato No. 1103- 2025 CO1.PCCNTR.7706458 • Contrato No. 988 – 2025 CO1.PCCNTR.7663512 • Contrato No. 895 – 2025 / CO1.PCCNTR.7620675 • Contrato No. 992-2025 CO1.PCCNTR.7665137 • Contrato No. 877 – 2025 / CO1.PCCNTR.7619211 • Contrato No. 962 - 2025 CO1.PCCNTR.7653640 • Contrato No. 1013 – 2025 / CO1.PCCNTR.7670570 • Contrato No. 963-2025 CO1.PCCNTR.7653820 • Contrato No. 910 – 2025 / CO1.PCCNTR.7627838 • Contrato No. 1017- 2025 / CO1.PCCNTR.7672133 • Contrato No. 1021-2025 CO1.PCCNTR.7671055 • Contrato No.. 1058- 2025 CO1.PCCNTR.7684728 • Contrato No.. 1060-2025 CO1.PCCNTR.7685987del • Contrato No. 984- CO1.PCCNTR.7658070 • Contrato No. 897 – 2025 / CO1.PCCNTR.7614805 • Contrato No. 1058- 2025 CO1.PCCNTR.7684728 • Contrato No. 990-CO1.PCCNTR.7663159 • Contrato No. 1066- 2025 CO1.PCCNTR.7689498 • Contrato No. 1121 – 2025 CO1.PCCNTR.7712245 • Contrato No. No. 1104 - 2025 CO1.PCCNTR.7706474 • Contrato No. 1111-2025 CO1.PCCNTR.7706983 • Contrato 1100 - 2025 CO1.PCCNTR.7705916	
2.	Apoyar el trámite, proyección y respuestas a las PQRS de competencia de la Secretaría General, a los requerimientos de los entes de control como Defensoría del Pueblo, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Fiscalía General de la Nación, Personería Municipal, Oficinas de Control Interno, y que guarden relación con su objeto y alcance contractual.	No se requirió para el presente periodo	No se requirió para el periodo.
3.	Brindar apoyo en los procesos de terminación y/o cierre de expediente contractual de los procesos contractuales en los cuales la Secretaría General o sus direcciones adscritas, sean las oficinas gestoras.	Se realizó análisis de los procesos a cargo de la Secretaria General durante la vigencia 2024, para dar tramite a la terminación y/o cierre del expediente contractual	Se adjunta informe y proyección de documentos realizados.
4.	Revisar los aspectos jurídicos de las cuentas de cobro en los cuales la Secretaría General sea la oficina gestora.	No se requirió para el presente periodo	No se requirió para el periodo.
5.	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de cada una de sus obligaciones contractuales.	Se realiza acta de informe parcial de las obligaciones y/o actividades realizadas en ejecución del contrato suscrito durante el presente periodo	Se adjunta informe y proyección de documentos realizados.

6.	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 subserie correspondiente según la TRD vigente	Se realizará al respectiva entre de la documentación	Se comprobará con el supervisor del contrato
7.	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	Se comprometió con la reserva de la información	Se comprobará con el supervisor del contrato
8.	Las demás obligaciones asignadas por el Supervisor que se generen del objeto contractual	No se requirió para el periodo.	No se requirió para el periodo.

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Descripción breve de la situación o *N/A*

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, 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.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		N/A
TERCER PAGO		N/A
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 12.000.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 16.000.000	$ 16.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día VEINTIDOS (22) de ABRIL del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).

EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Mallory Nicole Ortega Arenas.

MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS
C.C. No. 1.098.776.974 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098776974	MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS	CARRERA 52 No. 52-32 APTO 201	6908889	malloryortega@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	10/03/2025	84880310	$696.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098776974	MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS		CARRERA 52 No. 52-32 APTO 201	6908889	malloryortega@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	10/03/2025	84880310	$696.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098776974	ORTEGA ARENAS MALLORY NICOLE	59	0			N																	25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500226843

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Fecha de Expedición 2025/04/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/14

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500226843(3900)00000000176000(96)20250414

1393769073

1519798089

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	26/02/2025
NRO. CONTRATO	7566361
NUMERO ORDEN DE PAGO	01

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500226843



1393769073
1519798089

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS
Dirección:
Número: 1098776974
Teléfono:

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	26/02/2025
NRO. CONTRATO	7566361
NUMERO ORDEN DE PAGO	01

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500226843

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$176.000**

Fecha de Expedición 2025/04/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/14

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	26/02/2025
NRO. CONTRATO	7566361
NUMERO ORDEN DE PAGO	01

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500226843

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500226843(3900)00000000160000(96)20250414

Fecha de Expedición 2025/04/07

Fecha Limite de Pago 2025/04/14

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	26/02/2025
NRO. CONTRATO	7566361
NUMERO ORDEN DE PAGO	01

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500226843

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500226843(3900)00000000160000(96)20250414

(415)8902012356006(8020)02502500226843(3900)00000000016000(96)20250414

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/04/07

Total a Pagar **$176.000**

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Pagado Electrónicamente

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, MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS con documento de identificación No.

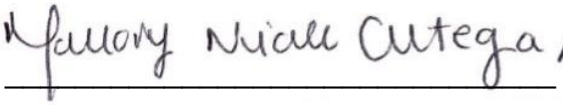
1.098.776.974 expedido en Bucaramanga

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 02 de julio 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 renta 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: Floridablanca, 22 de abril de 2025

FIRMA 

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA, **10/04/2025**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098776974**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**046170446598**
Fecha de apertura	**21/01/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA