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:12	MES:09	AÑO:2025	—	DÍA:11	MES:10	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	2147-2025 CO1.PCCNTR.8299320	DÍA: 12	MES: 09	AÑO: 2025	
CDP: 25-03614	FECHA: 04/09/2025	RP: 25-04452	FECHA: 09/09/2025		
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:28	MES:10	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	**2147-2025 CO1.PCCNTR.8299320**	**FECHA DE CONTRATO**	08/09/2025
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	MARIA FERNANDA MENDEZ ALBARRACIN (08/10/2025 – 10/10/2025)		
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretaria General Encargada Dec. 0256/2025		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE (12/09/2025 – 07/010/2025) – (11/10/2025)		
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretario General		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	03 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$12.000.000	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	12/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	11/12/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	**25-03614**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	04/09/2025
No. DE RP	**25-04452**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	09/09/2025

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
			SURA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
SEPTIEMBRE	15/09/2025	89820223	$350.000	$448.000	$14.700

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	2502500685405	24/10/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	12/09/2025 a 11/10/2025
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	No se requirió para el presente periodo	Se adjunta informe y proyección de documentos realizados.

	otros) de los procesos contractuales en los cuales la Secretaría General o sus direcciones adscritas, sean las oficinas gestoras		
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 el trámite pertinente para la terminación y/o cierre del expediente contratos de los procesos contractuales se la Secretaria General, se relacionan los 147 números de contrato: CO1.PCCNTR.5751815 CO1.PCCNTR.5751769 CO1.PCCNTR.5816047 CO1.PCCNTR.5816275 CO1.PCCNTR.5826954 CO1.PCCNTR.5841108 CO1.PCCNTR.5849785 CO1.PCCNTR.5851733 CO1.PCCNTR.5858726 CO1.PCCNTR.5860540 CO1.PCCNTR.5871981 CO1.PCCNTR.5906879 CO1.PCCNTR.5907030 CO1.PCCNTR.5939832 CO1.PCCNTR.5963955 CO1.PCCNTR.5965592 CO1.PCCNTR.5965490 CO1.PCCNTR.5965950 CO1.PCCNTR.5966046 CO1.PCCNTR.5966115 CO1.PCCNTR.5968521 CO1.PCCNTR.5971106 CO1.PCCNTR.5972596 CO1.PCCNTR.5987182 CO1.PCCNTR.6000545 CO1.PCCNTR.6008439 CO1.PCCNTR.6008590	Se adjunta informe y soporte de pantallazos correo electrónico trazabilidad

			CO1.PCCNTR.6009756		
			CO1.PCCNTR.6009756		
			CO1.PCCNTR.6019632		
			CO1.PCCNTR.6019377		
			CO1.PCCNTR.6020038		
			CO1.PCCNTR.6020429		
			CO1.PCCNTR.6024330		
			CO1.PCCNTR.6026064		
			CO1.PCCNTR.6042120		
			CO1.PCCNTR.6056374		
			CO1.PCCNTR.6056288		
			CO1.PCCNTR.6059658		
			CO1.PCCNTR.6062188		
			CO1.PCCNTR.6066230		
			CO1.PCCNTR.6070880		
			CO1.PCCNTR.6071172		
			CO1.PCCNTR.6077899		
			CO1.PCCNTR.6079916		
			CO1.PCCNTR.6063997		
			CO1.PCCNTR.6082952		
			CO1.PCCNTR.6086107		
			CO1.PCCNTR.6091763		
			CO1.PCCNTR.6091374		
			CO1.PCCNTR.6089962		
			CO1.PCCNTR.6090051		
			CO1.PCCNTR.6088744		
			CO1.PCCNTR.6095573		
			CO1.PCCNTR.6097705		
			CO1.PCCNTR.6095050		
			CO1.PCCNTR.6101007		
			CO1.PCCNTR.6102850		
			CO1.PCCNTR.6106383		
			CO1.PCCNTR.6106578		
			CO1.PCCNTR.6106693		
			CO1.PCCNTR.6113287		
			CO1.PCCNTR.6106578		

			CO1.PCCNTR.6100612		
			CO1.PCCNTR.6131451		
			CO1.PCCNTR.6131795		
			CO1.PCCNTR.6132501		
			CO1.PCCNTR.6133110		
			CO1.PCCNTR.6133496		
			CO1.PCCNTR.6133846		
			CO1.PCCNTR.6138066		
			CO1.PCCNTR.6138839		
			CO1.PCCNTR.6138940		
			CO1.PCCNTR.6172927		
			CO1.PCCNTR.6174775		
			CO1.PCCNTR.6172432		
			CO1.PCCNTR.6175241		
			CO1.PCCNTR.6191395		
			CO1.PCCNTR.6195726		
			CO1.PCCNTR.6203536		
			CO1.PCCNTR.6203929		
			CO1.PCCNTR.6208220		
			CO1.PCCNTR.6208906		
			CO1.PCCNTR.6208932		
			CO1.PCCNTR.6209187		
			CO1.PCCNTR.6223263		
			CO1.PCCNTR.6203645		
			CO1.PCCNTR.6227646		
			CO1.PCCNTR.6231453		
			CO1.PCCNTR.6237845		
			CO1.PCCNTR.6245818		
			CO1.PCCNTR.6253344		
			CO1.PCCNTR.6267675		
			CO1.PCCNTR.6277106		
			CO1.PCCNTR.6276536		
			CO1.PCCNTR.6391058		
			CO1.PCCNTR.6542667		
			CO1.PCCNTR.6545035		
			CO1.PCCNTR.6542667		

		CO1.PCCNTR.6597158		
		CO1.PCCNTR.6598022		
		CO1.PCCNTR.6621800		
		CO1.PCCNTR.6623790		
		CO1.PCCNTR.6626624		
		CO1.PCCNTR.6638189		
		CO1.PCCNTR.6645729		
		CO1.PCCNTR.6649819		
		CO1.PCCNTR.6644293		
		CO1.PCCNTR.6654489		
		CO1.PCCNTR.6656111		
		CO1.PCCNTR.6656531		
		CO1.PCCNTR.6662593		
		CO1.PCCNTR.6665985		
		CO1.PCCNTR.6668907		
		CO1.PCCNTR.6668582		
		CO1.PCCNTR.6673816		
		CO1.PCCNTR.6673764		
		CO1.PCCNTR.6683134		
		CO1.PCCNTR.6697158		
		CO1.PCCNTR.6694170		
		CO1.PCCNTR.6697097		
		CO1.PCCNTR.6701228		
		CO1.PCCNTR.6701381		
		CO1.PCCNTR.6702834		
		CO1.PCCNTR.6703667		
		CO1.PCCNTR.6709170		
		CO1.PCCNTR.6709492		
		CO1.PCCNTR.6709818		
		CO1.PCCNTR.6716936		
		CO1.PCCNTR.6718089		
		CO1.PCCNTR.6724110		
		CO1.PCCNTR.6724085		
		CO1.PCCNTR.6724090		
		CO1.PCCNTR.6723999		
		CO1.PCCNTR.6728004		

		CO1.PCCNTR.6729549 CO1.PCCNTR.6729752 CO1.PCCNTR.6735483 CO1.PCCNTR.6735494 CO1.PCCNTR.6735552 CO1.PCCNTR.6735575 CO1.PCCNTR.6731527 CO1.PCCNTR.6741848 CO1.PCCNTR.6742013 CO1.PCCNTR.6754445 CO1.PCCNTR.6765473 CO1.PCCNTR.6765527	
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 presente periodo	Se adjunta informe y proyección de documentos realizados.

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	$ 12.000.000	
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		$ 8.000.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 12.000.000	$ 12.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día VEINTIOCHO (28) de OCTUBRE del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).

EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO
(12/09/2025 – 07/010/2025) – (11/10/2025)

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

MARIA FERNANDEZ MENDEZ ALBARRACIN
SECRETARIA GENERAL ENCARGADA
Dec. 0256/2025
(08/10/2025 – 10/10/2025)

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	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89820223	$812.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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	
2025-09	2025-09	I	15/09/2025	89820223	$812.700	

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	Exonerado	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	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		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
2502500685405

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Fecha de Expedición 2025/10/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/30

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500685405(3900)00000000176000(96)20251030

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/09/2025
NRO. CONTRATO	8299320
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500685405**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/09/2025
NRO. CONTRATO	8299320

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500685405**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 176.000**

Fecha de Expedición 2025/10/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/30

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/09/2025
NRO. CONTRATO	8299320

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500685405**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

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

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500685405(3900)00000000160000(96)20251030

Fecha de Expedición 2025/10/24
Fecha Limite de Pago 2025/10/30

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/09/2025
NRO. CONTRATO	8299320

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500685405**

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

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/10/24

Total a Pagar **$ 176.000**

(415)8902012356005(8020)02502500685405(3900)00000000160000(96)20251030

(415)8902012356006(8020)02502500685405(3900)00000000016000(96)20251030

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

Pagado Electronicamente

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.

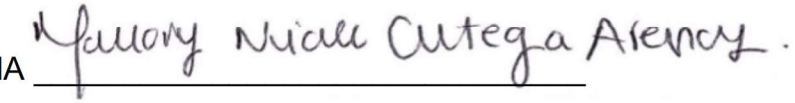
1.098.776.974 expedido en Bucaramanga

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 11 de diciembre 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, 28 de octubre de 2025

FIRMA 

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA, **12/11/2025**
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214860647

(415)7707212489984(8020) 000014121486064 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 7 6 9 7 4	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 7 6 9 7 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	ARENAS	MALLORY	NICOLE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 51 50 100 ED CEDRELA AP 203

42. Correo electrónico: malloryortega@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 5 9 0 3 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 9 0 1 0 1	5 6 1 9	2 0 2 5 1 0 1 0				5 3 2 0	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	5 0																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA ARENAS MALLORY NICOLE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141214860647

(415)7707212489984(8020) **000014121486064 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 7 6 9 7 4	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 1 0 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 1 0 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 7 1 2 8 9 7 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141214860647

(415)7707212489984(8020) **000014121486064 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 7 6 9 7 4	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p. 5 6 1 9	

162. Nombre del establecimiento
PALMA ACAI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección
CL 52 37 22 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 1 2 8 9 8	2 0 2 5 1 0 1 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 3 5 9 0 3 2 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DECRETO No. 0256- **DE 2025**

(02 OCT 2025)

"POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UN PERMISO Y SE HACE UN ENCARGO"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, SANTANDER

En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, en particular las conferidas por la Ley 489 de 1994, Ley 489 de 1998, Ley 1551 de 2012, y demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que mediante oficio de fecha 09 de septiembre de 2025, el Doctor **EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE**, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 13.741.511 expedida en Bucaramanga (Sder) y quien se viene desempeñando en el cargo de Secretario General del Municipio de Floridablanca, solicitó permiso remunerado durante los días 08, 09 y 10 de octubre de 2025 con la finalidad de atender asuntos personales.

Que el Artículo 2.2.5.5.17 del Decreto 648 de 2017 que modificó y adicionó el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública, establece que: *"El empleado puede solicitar por escrito permiso remunerado hasta por tres (3) días hábiles cuando medie justa causa. Corresponde al nominador o a su delegado la facultad de autorizar o negar los permisos"…*

Que se hace necesario encargar a un funcionario para que desempeñe las funciones del cargo durante la ausencia del titular.

Que la Doctora **MARIA FERNANDA MENDEZ ALBARRACIN**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.102.357.947 expedida en Piedecuesta (Sder) y quien se viene desempeñando en el cargo de Directora Operativa del Municipio de Floridablanca, cumple con los requisitos y el perfil para desempeñar el cargo durante el periodo de ausencia del titular.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto,

DECRETA:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder permiso remunerado al Doctor **EDGAR MAURICIO PEÑUELA ARCE**, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 13.741.511 expedida en Bucaramanga (Sder) y quien se viene desempeñando en el cargo de Secretario General del Municipio de Floridablanca, durante los días 08, 09 y 10 de octubre de 2025 con la finalidad de atender asuntos personales.

ARTÍCULO SEGUNDO: Encargar a la Doctora **MARIA FERNANDA MENDEZ ALBARRACIN,** identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.102.357.947 expedida en Piedecuesta (Sder) y quien se viene desempeñando en el cargo de Directora Operativa del Municipio de Floridablanca, del cargo de SECRETARIO DE DESPACHO, CODIGO 020, GRADO 04, ADSCRITO A LA SECRETARIA GENERAL, 08, 09 y 10 de octubre de 2025 con la finalidad de atender asuntos personales fuera de la ciudad y/o por el lapso de ausencia del titular del cargo.

ARTÍCULO TERCERO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.
Dado en Floridablanca, Santander, a los 02 OCT 2025

JOSE FERNANDO SANCHEZ CARVAJAL
Alcalde Municipal

Proyectado y revisado los documentos del presente acto administrativo este cumple con todos los requisitos de Ley.

Edgar Mauricio Peñuela Arce Secretario General	Miguel Anderson Beltran Prada Secretario Jurídico	Claudia Milena Romero Ríos Prof. Univ. Talento Humano