Floridablanca, noviembre 27 de 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 04

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
c.c. 1.130.665.058

LA SUMA DE:
$4.500.000 (Cuatro millones quinientos mil pesos MCTE)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del CONTRATO DE **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 070 DE 2025** cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN EL AREA DIGITAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB Y EL MANEJO DE LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** por el periodo comprendido entre el **22 DE OCTUBRE hasta el 21 DE NOVIEMBRE de 2025 (cuarto pago)**

Cordialmente,

Contratista
Nombre: CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
cc. 1.130.665.058 de Cali
Direccion: Cra 3 # 1-76, apto 1606
Celular / Telefono: 3182433383
Email: alarcon.cesar@hotmail.com

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

OBLIGACION CONTRAIDA No. 04 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA						
C.C. O NIT	1130665058						
VALOR COBRADO	$4.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:22	MES: 10	AÑO:2025	—	DÍA:21	MES:11	AÑO:2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	070	DÍA:22	MES: 07	AÑO: 2025
CDP Y FECHA: 25C00146 / 18/07/2025	RP Y FECHA: 25C00455 / 22/07/2025	VIGENCIA: 2025		
CDP ADICIONAL:25C00248 / 10/11/2025	RP ADICIONAL: 25C00737 / 10/11/2025	VIGENCIA DEL ADICIONAL: 2025		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	07800028820	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: 27	MES:11	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

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
CONTRATISTA

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

INFORME No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*070*	**FECHA DE CONTRATO**	*JULIO 22 DE 2025*
NOMBRE CONTRATISTA	*CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA*		
NÚMERO DE CÉDULA	*1.130.665.058 de Cali*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN EL AREA DIGITAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB Y EL MANEJO DE LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	**25C00146**	**18/07/2025**	**CDP - Nº y FECHA**	**25C00248**	**10/11/2025**
RP - Nº y FECHA	**25C00455**	**22/07/2025**	**RP - Nº y FECHA**	**25C00737**	**10/11/2025**

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	UN (1) MES		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*22/07/2025*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*21/11/2025*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*21/12/2025*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*22 DE OCTUBRE AL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*$4.500.000 (Cuatro millones quinientos mil pesos MCTE.)*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			NUEVA EPS	**COLFONDOS**	**POSITIVA**
OCTUBRE	*28/10/2025*	*9493992575*	*$675.000*	*$864.000*	*$28.200*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLAS DE LEY

DEPARTAMENTAL	**2502500784076 / 26/11/2025**
MUNICIPAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**

No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1	Realizar piezas publicitarias en el portal web institucional, calendarios de contenido y manteniendo los canales existentes con un estilo moderno e innovador, además de Incluir la imagen institucional en cada uno de los iconos que contiene el sitio web (diseño del logo institucional) con el fin de gestionar la reputación online.	SE REALIZÓ DISEÑO DE PIEZA GRÁFICA PARA PUBLICACIÓN EN LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN 081 DE 2025, TERNA PRESELECCIONADOS (ELECCIÓN DE CONTRALOR) Y SE IN-CLUYÓ LA IMAGEN INSTITUCIONAL.	REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES
2	Gestionar y optimizar la publicación de contenidos en los canales digitales del Concejo (página web, redes sociales, boletines electrónicos, etc.) como noticias que se generen en el Concejo Municipal de Floridablanca, Comunicados de prensa, fotos, convocatorias, publicidad en la expedición de Acuerdos, entrevistas de los honorables concejales cuando así se requiera, entre otras.	SE REALIZÓ DISEÑO DE PIEZA GRAFIA, CAMBIO DE HORARIO TEMPORAL (25 DE OCTUBRE), Y PUBLICACIÓN EN REDES SOCIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDA-BLANCA. DISEÑO Y PÚBLICACIÓN DE PIEZA GRÁ-FICA, CON FOTOGRAFIAS DE CONCEJA-LES QUE ASISTIERON A LA MISA DE APERTURA DE LAS FERIAS Y FIESTAS DE FLORIDABLANCA.	REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES

		SE REALIZÓ DISEÑO DE PIEZA GRAFIA, DE CONMEMORACIÓN EN EL CUMPLEAÑOS 208 DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, PARA PUBLICACIÓN EN REDES SOCIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. ELABORACIÓN Y DISEÑO DE DIPLOMA DE EXALTACIÓN A LA MULTINACIONAL COLGATE (PARA IMPRESIÓN).	REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES
3	Asesorar o participar en el desarrollo de nuevas plataformas o herramientas digitales (ej. micro-sitios, formularios en línea, encuestas digitales) que faciliten la interacción y la gestión del Concejo.	NO SE REALIZÓ ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO.	N/A
4	Las demás relacionadas con el objeto del contrato y pactadas con el supervisor.	REALICÉ DISEÑO DE PIEZA GRÁFICA, CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS DEL H.C. ALEXANDER QUINTERO Y SE PUBLICÓ EN LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. ELABORACIÓN DE PIEZA GRÁFICA, CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS DEL H.C. JHONATAN PINZÓN Y SE PUBLICÓ EN LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. REALICÉ DISEÑO DE PIEZA GRÁFICA, CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS DEL SEÑOR ALCALDE DE NUESTRO MUNICIPIO, JOSE FERNANDO SÁNCHEZ Y SE PUBLICÓ EN LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA. ELABORACIÓN Y DISEÑO DE PIEZA GRÁFICA DE CONDOLENCIAS, POR EL FALLECIMIENTO DE LA MADRE DE NUESTRA COMPAÑERA DE TRABAJO NELLY BÁEZ.	REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O PUBLICACIONES

ANEXOS: REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS DISEÑOS Y PUBLICACIONES

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el **cuarto 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	*$18.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*$4.500.000*	
PRIMER PAGO		*$4.500.000*
SEGUNDO PAGO		*$4.500.000*
TERCER PAGO		*$4.500.000*
CUARTO PAGO		*$4.500.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$4.500.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$22.500.000*	*$22.500.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL y/o supervisor

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
CONTRATISTA

Floridablanca, octubre 27 del 2025

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

Yo **CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA** identificado con C.C. 1.130.665.058 *de Cali* , me dirijo a ustedes por medio de la presente para solicitar me sea descontada la **estampilla municipal** por parte del profesional universitario del Concejo Municipal de Floridablanca, directamente del **cuarto pago** por concepto de la EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 070 del 2025 cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA EN EL AREA DIGITAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL EN LA PAGINA WEB Y EL MANEJO DE LAS REDES SOCIALES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**, del periodo comprendido del 22 de octubre al 21 de noviembre del 2025.

Agradezco su colaboración

Atentamente

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA

C.C. *1.130.665.058 DE CALI*

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500784076

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

Fecha de Expedición 2025/11/26 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1130665058

Nombre CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500784076(3900)0000000198000(96)

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	070
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500784076

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
Dirección:
Número: 1130665058
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	070

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500784076

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Total a Pagar	**$ 198.000**

Fecha de Expedición 2025/11/26 **Fecha Limite de Pago**

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	070

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500784076

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000
Total a Pagar	**$ 198.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1130665058

Nombre CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500784076(3900)0000000180000(96)

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	070

Fecha de Expedición 2025/11/26
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500784076

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1130665058

Nombre CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/11/26

Total a Pagar	**$ 198.000**

(415)8902012356005(8020)02502500784076(3900)0000000180000(96)

(415)8902012356006(8020)02502500784076(3900)0000000018000(96)

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000
Total Estampillas	**$ 180.000**
Ordenanza 012	$ 18.000

Pagado Electronicamente

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Nov 2025 10:35:26

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1956742121

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
26 Nov 2025 10:35:26

Referencia 2
8902012356

Número de factura
138019784

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
$198.000

Número de comprobante
TR1034312121

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8820**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #1-76 florida de la sierra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3182433383	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1883328536	9493992575	I	2025/11/18	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	$1,567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$5,400,000	$864,000	EPS037	30	$5,400,000	$675,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,400,000	$28,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$5,400,000	$864,000			$5,400,000	$675,000			$0	$0			$5,400,000	$28,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$864,000	$0	$0	$864,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$864,000	$0	$0	$864,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,200	$0	$0	$28,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,200	$0	$0	$28,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$675,000	$0	$0	$675,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$675,000	$0	$0	$675,000
TOTAL				1	$1,567,200	$0	$0	$1,567,200

Bancolombia

Comprobante en línea

28 Oct 2025 09:04:05

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1883328536

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.55.22.66

Fecha
28 Oct 2025 09:04:05

Referencia 2
CC

Número de factura
9493992575

Referencia 3
1130665058

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493992575

Valor del Pago
$1.567.200

Número de comprobante
TR0903198536

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8820**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA