

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 0003 ✓

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8 ✓

DEBE A:
LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO ✓
C.C. 1.098.628.056 ✓

LA SUMA DE:
\$2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE.) ✓

Peso

POR CONCEPTO DE:

Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 085 DE 2025 ✓ cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MIPG Y CALIDAD EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA por el periodo comprendido entre el 21 de octubre hasta el 20 de noviembre de 2025 (tercer pago). ✓

Cordialmente,

Leidy O. Orduz
Contratista

Nombre: LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO
CC. 1.098.628.056
Dirección: Calle 18 # 13 – 28 Ciudad Valencia
Celular / Teléfono: 3156925889
Email: leydy.orduz.castillo@gmail.com



CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: PAA-FR-16

OBLIGACION CONTRAIDA

Versión:06

Fecha: 17/01/2024

OBLIGACION CONTRAIDA No. 003 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO
C.C. O NIT	1098628056
VALOR COBRADO	2.200.000
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 21 / MES: 10 / AÑO: 2025 — DÍA: 20 / MES: 11 / AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	085	DÍA: 21 / MES: 08 / AÑO: 2025
CDP Y FECHA: 25C00175 / 20/08/2025	RP Y FECHA: 25C00522 / 20/08/2025	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	79343215075	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: 03 / MES: 12 / 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
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR


LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO
CONTRATISTA



CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: PAA-FR-07

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION

Versión:06

Fecha: 17/01/2024

INFORME No.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	085	FECHA DE CONTRATO	20 de agosto de 2025		
NOMBRE CONTRATISTA	LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO				
NÚMERO DE CÉDULA	1098628056				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MIPG Y CALIDAD EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	25C00175	20/08/2025	CDP - N° y FECHA	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	25C00522	20/08/2025	RP - N° y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL				
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES				
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/08/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	20/11/2025	TERMINACIÓN CON ADICIÓN		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	OCTUBRE 21 A NOVIEMBRE 20 DE 2025				
VALOR A PAGAR (en letras y número)	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$2.200.000)				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS EPS	PORVENIR	POSITIVA
OCTUBRE	01/12/2025	34801887	\$179.900	\$230.300	\$7.600
NOVIEMBRE	01/12/2025	35510521	\$118.700	\$151.900	\$5.000
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLAS DE LEY					
DEPARTAMENTAL		2502500806204 / 2025-12-02			
MUNICIPAL		SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA		EVIDENCIA/SOPORTE	
1	Apoyar en la organización toda la documentación que se requiera en los sistemas de gestión y de MIPG.	Actualización del archivo físico de la documentación requerida del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del Concejo de Floridablanca. Se realizó seguimiento y		EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA	



		actualización a los archivos digitales del Driver dispuesto con sus respectivas Carpetas Digitales de los ítems del SG-SST 2025.	
2	Apoyar en la digitalización de documentos que se requiera en los sistemas de gestión y de MIPG.	<ul style="list-style-type: none">• Proyecte los oficios de invitación a las capacitaciones y talleres con Positiva y el equipo de SG-SST del Concejo de Floridablanca:<ul style="list-style-type: none">- “Actividad Lúdica con personajes en puestos de trabajo enfocada a la prevención de riesgo psicosocial abordando temas como trabajo en equipo, comunicación asertiva, relaciones interpersonales”• Realice acompañamiento a la Capacitación programada de “Actividad Lúdica con personajes en puestos de trabajo enfocada a la prevención de riesgo psicosocial abordando temas como trabajo en equipo, comunicación asertiva, relaciones interpersonales”.• Informe Trimestral, Cuarto semestre de 2025, de Accidentes e Incidentes Laborales del Concejo de Floridablanca.	EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA
3	Brindar apoyo las inspecciones necesarias del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	Apoyo en las inspecciones realizadas en el segundo semestre en las Áreas de Salón de Plenarias y Auditorio y Oficina de Concejales.	EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA
4	Las demás conexas al objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.	Esta actividad se realizó en el primer periodo de pago, teniendo en cuenta que pueden generarse otras actividades del mismo tipo posteriormente.	N/A

ANEXOS: Ver adjunto Evidencias del Informe de Actividades.

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el tercer 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.



CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: PAA-FR-07

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION


Versión:06

Fecha: 17/01/2024

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$6.600.000 ✓	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		\$2.200.000 ✓
SEGUNDO PAGO		\$2.200.000 ✓
TERCER PAGO		\$2.200.000 ✓
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$0.00 ✓
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$6.600.000 ✓	\$6.600.000 ✓

DADO EN FLORIDABLANCA, A LOS 03 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025. ✓


LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR


LEIDY JOHANA ORDUZ MELENDEZ
CONTRATISTA

Floridablanca, diciembre 03 de 2025

Señores

TESORERIA CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

E. S. M.

Presg

Yo **LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO**, identificada con C.C. 1098628056 de *Bucaramanga*, 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 tercer pago por concepto de la EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 085 de 2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MIPG Y CALIDAD EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, del periodo comprendido del 21 de octubre al 20 de noviembre del 2025.

Agradezco su colaboración

Atentamente

Leidy J. Orduz
LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO

C.C. 1.098.628.056



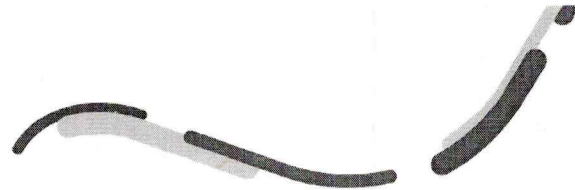
RAZÓN SOCIAL :	LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098628056
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-01 ✓
FECHA DE PAGO:	2025-12-01 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-10 ✓
NÚMERO PLANILLA:	34801887 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34801887
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 178.000	\$ 179.900 ✓
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 227.800	\$ 230.300 ✓
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.600 ✓
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.500	\$ 413.300	\$ 417.800 ✓

PAGADO

P.M.S. ✓

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025
----------------------------------	------------



Comprobante en línea

1 Dic 2025 08:15:13

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1970688963

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
1 Dic 2025 08:15:13

Referencia 2
CC

Número de factura
34801887

Referencia 3
1098628056

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$417.800

Número de comprobante
TR0813488963

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4383**

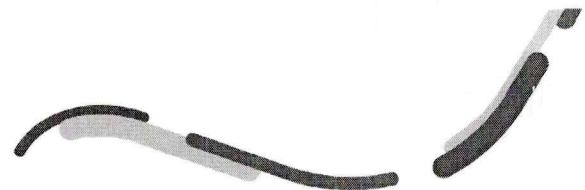


RAZÓN SOCIAL :	LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098628056
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35510521
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35510521
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 118.700	\$ 118.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 151.900	\$ 151.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 949.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.000	\$ 5.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.600	\$ 275.600

PAIGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026
----------------------------------	------------



Comprobante en línea

1 Dic 2025 07:34:32

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1970595241

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
1 Dic 2025 07:34:32

Referencia 2
CC

Número de factura
35510521

Referencia 3
1098628056

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$275.600

Número de comprobante
TR0732505241

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4383**

**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, LEIDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO con documento de identificación No. 1.098.628.056 expedido en Bucaramanga.

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado al Concejo Municipal de Floridablanca, hasta el 20 de noviembre 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 rentas 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, diciembre 03 de 2025

FIRMA

Leidy J. Orduz

**SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500806204

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098628056
Nombre:
LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2 200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6 800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2 200.000
FECHA CONTRATO	20/08/2025
NRO. CONTRATO	085
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL \$44.000
PRO UIS \$44.000

TOTAL \$88.000
Orden No. 877-2005 \$8.800
Total a pagar \$96.800

Con destino a:
Concejo Municipal de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/12/02
Fecha límite de pago: 2025/12/09



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE
Hora Imp: 20251202 16:25:32

RE-OP-07L



**SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500806204

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1098628056
Nombre:
LEIDY JOHANA ORDUZ CASTILLO

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

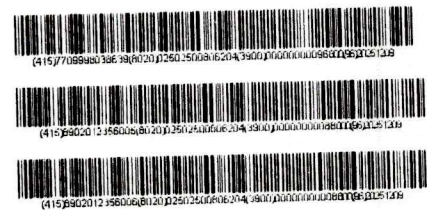
VALOR BASE	2 200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6 800.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2 200.000
FECHA CONTRATO	20/08/2025
NRO. CONTRATO	085
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL \$44.000
PRO UIS \$44.000

TOTAL \$88.000
Orden No. 877-2005 \$8.800
Total a pagar \$96.800

Con destino a:
Concejo Municipal de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2025/12/02
Fecha límite de pago: 2025/12/09



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE
Hora Imp: 20251202 16:25:32

RE-OP-07L