DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 001

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
MARCELA MEJIA LOPEZ
c.c. 1102357581

LA SUMA DE:
$4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M.C)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS No 090 DE 2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA por el periodo comprendido entre el 09 de septiembre hasta el 08 de octubre de 2025 valor $4.000.000

Cordialmente,

Contratista
Nombre: MARCELA MEJIA LOPEZ
CC: 1.102.357.581
Direccion: carrera 19b # 8-69
Celular: 3182791770
Email: marcelamejia_07@hotmail.com

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

OBLIGACION CONTRAIDA No. 001 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	MARCELA MEJIA LOPEZ							
C.C. O NIT	1.102.357.581							
VALOR COBRADO	CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)							
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:09	MES: 09	AÑO:2025	AL	DÍA: 08	MES: 10	AÑO:2025	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	090-2025	DÍA: 09	MES: 09	AÑO: 2025
CDP Y FECHA: 25C00189/ 05/09/2025	RP Y FECHA: 25C00566/ 09/09/2025	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	0550488436316944	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: 05	MES: NOVIEMBRE	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
SUPERVISOR

MARCELA MEJIA LOPEZ
CONTRATISTA

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

INFORME No.	01	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*090 - 2025*	**FECHA DE CONTRATO**	*08 DE SEPTIEMBRE DE 2025*
NOMBRE CONTRATISTA	*MARCELA MEJIA LOPEZ*		
NÚMERO DE CÉDULA	*1.102.357.581*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	25C00189	05/09/2025	**CDP - Nº y FECHA**	N/A	
RP - Nº y FECHA	25C00566	09/09/2025	**RP - Nº y FECHA**	N/A	

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*09 DE SEPTIEMBRE DE 2025*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*08 DE DICIEMBRE DE 2025*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*09 DE SEPTIEMBRE AL 08 DE OCTUBRE DE 2025*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*$4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS)*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PROTECCION	POSITIVA
SEPTIEMBRE	*09/09/2025*	*9491203449*	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*

ESTAMPILLAS DE LEY

DEPARTAMENTAL	N° 2502500717519 de noviembre 05 de 2025
MUNICIPAL	SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Revisar y comparar las cifras resultantes de la toma física de bienes con las registradas en los estados financieros.	Revisión de estados financieros a 30 de septiembre 2025	Reposa en el software de la oficina

2	Brindar soporte técnico y contable en el proceso de baja de bienes de conformidad con el Manual de Bajas vigente, proponiendo los ajustes, notas contables y registros correspondientes para dar cumplimiento adecuado a las disposiciones normativas aplicables.	Actividad a realizar en próximos periodos	N/A
3	Revisar el manual de bajas propiedad planta y equipo	Adelante actividades relacionadas con el procedimiento de bajas de artículos obsoletos y deteriorados del concejo municipal de Floridablanca	Sera reflejada en el momento que se de por terminado el proceso de bajas
4	Realizar la liquidación de las cesantías retroactivas de los funcionarios que tengan derecho a dicho reconocimiento, garantizando la correcta aplicación de la normatividad laboral y contable vigente..	Actividad a realizar en próximos periodos	N/A
5	Las demás relacionadas con el objeto del contrato y pactadas con el supervisor.	Determinar contratistas que deben realizar facturación electrónica Recopilación de información de jóvenes de 18 a 28 años de contratistas con un rango de edad	Reposa en el software de la oficina

ANEXOS: FORMATO DE EVIDENCIAS

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el primer 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	*$ 12.000.000*	
VALOR ADICIÓN	***N/A***	
PRIMER PAGO		*$ 4.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 8.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 12.000.000*	*$ 12.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 05 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (SUPERVISOR)

MARCELA MEJIA LOPEZ
CONTRATISTA

Floridablanca, noviembre 05 de 2025

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

Yo **MARCELA MEJIA LOPEZ** identificada con C.C. 1.102.357.581 de Piedecuesta, 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 primer pago por concepto de la EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 090 del 2025 cuyo objeto es : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, del periodo comprendido entre el 09 de septiembre al 08 de octubre de 2025.

Agradezco su colaboración

Atentamente

MARCELA MEJIA LOPEZ
C.C. *1.102.357.581 DE PIEDECUESTA*

banco popular
OF. TESORERIA GNAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 NOV 2025 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502500717519

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1102357581
Nombre:
MARCELA MEJIA LOPEZ

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

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	090
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
TOTAL	$160.000
Ordenanza 040/2005	$16.000
Total a pagar	**$176.000**

Con destino a:
Concejo Municipal de Floridablanca

Fecha expedición: 2025/11/05
Fecha limite de pago: 2025/11/11

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

SOPORTE TRÁMITE

banco popular
OF. TESORERIA GNAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 NOV 2025 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502500717519

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1102357581
Nombre:
MARCELA MEJIA LOPEZ

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

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	090
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
TOTAL	$160.000
Ordenanza 040/2005	$16.000
Total a pagar	$176.000

Con destino a:
Concejo Municipal de Floridablanca

Fecha expedición: 2025/11/05
Fecha limite de pago: 2025/11/11

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

SOPORTE TRÁMITE

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102337581		MEJIA LOPEZ MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19b # 69	PIEDECUESTA-SANTANDER	6852020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1763602130	9491203449	I	2025/10/20	2025/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$0**	**$0**	**$696,600**

2025/09/09 08:46 AM

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, MARCELA MEJIA LOPEZ, con documento de identificación No. 1.102.357.581

expedido en PIEDECUESTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Concejo Municipal de Floridablanca, hasta el 08 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 05 de noviembre de 2025

FIRMA _____