
 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12	
		VERSIÓN	12	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103

FECHA DE ACTA:	15/12/2025	ACTA N°	5
-----------------------	------------	----------------	----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	1557-2025- CO1.PCCNTR.8110364	FECHA CONTRATO	21/07/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098635136 expedida en Bucaramanga.		
OBJETO DEL CONTRATO			
“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL CONTROL, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DEL COMPONENTE DE CALIDAD DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 16.000.000 MCTE	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28/07/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-02728	FECHA DE EXPEDICIÓN	15/07/2025
N° DE RP	25-03464	FECHA DE EXPEDICIÓN	23/07/2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA
OCTUBRE	21/10/2025	9492214703	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500
NOVIEMBRE	18/11/2025	9493673845	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

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	2502500780886	25/11/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	28/07/2025 HASTA 27/11/2025

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO
N/A.
<p>Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: “ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (...) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”, por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo) 28/07/2025 hasta 27/11/2025.</p> <ol style="list-style-type: none"> El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica) El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió 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, por el periodo cumplido de ejecución. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectuó el pago de los valores adeudados por valor de cuatro millones de pesos (\$4.000.000) resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 1557-



**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL)
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	GC-F-12
VERSIÓN	12
FECHA	22/05/2025
TRD	103

OFICINA DE CONTRATACIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

2025-CO1.PCCNTR.8110364 de fecha 21/07/2025, comprometiéndose la OFICINA/SECRETARIA DE EDUCACION a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:


BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO	N/A	\$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO	N/A	\$ 4.000.000
TERCER PAGO	N/A	\$ 4.000.000
CUARTO PAGO	N/A	\$ 4.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)	N/A	N/A
TOTAL (sumas iguales)	\$ 16.000.000	\$ 16.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2025.

DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
Secretario de Educación.
Supervisor

ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES
Contratista

Proyectó: Nathalia Andrea Coronel -ABG-CPS *Nathalia*
Revisó: Yuly Andrea Mejia -ABG-CPS *Yuly*

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES						
C.C. O NIT	1098635136						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3224029055						
VALOR COBRADO	\$ 4.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 28	MES: 10	AÑO: 2025	—	DÍA: 27	MES: 11	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTIÓN	1557-2025-CO1.PCCNTR.8110364	DÍA: 28	MES: 07	AÑO: 2025

CDP: 25-02728	FECHA: 15/07/2025	RP: 25-03464	FECHA: 23/07/2025
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A

OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL CONTROL, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DEL COMPONENTE DE CALIDAD DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA	29178492096	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	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	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 15	MES: 12	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


 <hr/> ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES RESPONSABLE DEL TRÁMITE	 <hr/> DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS SUPERVISOR DEL CONTRATO
<hr/> REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____	<hr/> NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

No. DE CONTRATO	1557-2025-CO1.PCCNTR.8110364	FECHA DE CONTRATO	21/07/2025
NOMBRE CONTRATISTA	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098635136 expedida en Bucaramanga.		
OBJETO DEL CONTRATO			
<i>"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DEL CONTROL, VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DEL COMPONENTE DE CALIDAD DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"</i>			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DE EDUCACIÓN		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	28/10/2025 a 27/11/2025		
VALOR A PAGAR	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)		

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.	Realizar mínimo cuatro (4) visitas por semana a los comedores escolares, acorde al calendario escolar, diligenciando los formatos estándar de visita correspondientes con fin de verificar el proceso de ejecución del programa de alimentación escolar PAE Floridablanca, de acuerdo con la normatividad vigente para cualquier modalidad de entrega de los complementos alimentarios.	<p>Se realizaron cuatro visitas por semana a los comedores escolares acorde al calendario escolar, diligenciando los formatos estándar de visita correspondientes con fin de verificar el proceso de ejecución del programa de alimentación escolar PAE Floridablanca, de acuerdo con la normatividad vigente para cualquier modalidad de entrega de los complementos alimentarios, en las siguientes instituciones educativas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Colegio Rafael Pombo. -Colegio Gonzalo Jiménez Navas -Colegio Antonio José de Sucre. -Instituto La Trinidad. -Colegio Santa Ana. -Colegio José Elías Puyana. -Colegio Isidro Caballero. 	Actas de visita.
2.	Realizar seguimiento a las rutas de alimentos dispuestas por el operador del programa, verificando condiciones de calidad de productos y materias primas, de acuerdo con lo establecido en las resoluciones 2674 de 2013 y 2505 del 2005.	No se realizó en este periodo de ejecución.	NA
3.	Apoyar mediante actas de liberación (RI) al componente nutricional e informar los resultados a los operadores del programa de alimentación escolar como mecanismo de verificación del cumplimiento de aspectos de calidad e inocuidad de los alimentos en las bodegas.	Se apoyó mediante actas de liberación (RI) al componente nutricional y se informan los resultados a los operadores del programa de alimentación escolar como mecanismo de verificación del cumplimiento de aspectos de calidad e inocuidad de los alimentos en las bodegas.	Actas de Reunión.
4.	Realizar la entrega oportuna de todos los soportes de actividades y registros de visitas técnicas de manera digital y mediante archivo físico en los tiempos establecidos por la supervisión y/o líder del Programa de Alimentación Escolar al componente de gestión documental.	Se realizó la entrega oportuna de todos los soportes de actividades y registros de visitas técnicas de manera digital y mediante archivo físico en los tiempos establecidos por la supervisión y/o líder del Programa de Alimentación Escolar al componente de gestión documental.	Formato de recibido.
5.	Asistir a Comité CAES y Mesa Pública adelantada por la entidad para verificar la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Floridablanca, realizando el acompañamiento en las actividades mensuales de hábitos saludables del operador.	Se asistió a Comité CAES y Mesa Pública adelantada por la entidad para verificar la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Floridablanca, realizando el acompañamiento en las actividades mensuales de hábitos saludables del	Acta de Reunión.

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-15
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		TRD	103-14

		operador.	
6.	Entregar un informe mensual como evidencia documental que consolide todas las actividades realizadas en su componente, enmarcado en la resolución 335 del 2021 del Programa de Alimentación Escolar PAE.	Se entregó un informe mensual como evidencia documental que consolida todas las actividades realizadas en el componente, enmarcado en la resolución 335 del 2021 del Programa de Alimentación Escolar PAE.	Informe mensual.
7.	Entregar un informe final consolidando de manera detallada por mes las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos en el marco del componente técnico.	Se entrega un informe final consolidando de manera detallada por mes las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos en el marco del componente técnico.	Informe final.
8.	Realizar el acompañamiento a la toma de muestras microbiológicas realizadas por parte de los operadores tanto en sedes educativas como en bodegas y hacer seguimiento y análisis a los resultados obtenidos en dichos muestreos.	Se realizó el acompañamiento a la toma de muestras microbiológicas realizadas por parte de los operadores tanto en sedes educativas como en bodegas y se hizo seguimiento y análisis a los resultados obtenidos en dichos muestreos.	Acta de Reunión.
9.	Realizar la consolidación de información, datos y bases resultado de las evaluaciones de calidad alimentaria aplicadas en el seguimiento del programa PAE del municipio de Floridablanca por los técnicos de campo.	Se realizó la consolidación de información, datos y bases resultado de las evaluaciones de calidad alimentaria aplicadas en el seguimiento del programa PAE del municipio de Floridablanca por los técnicos de campo.	Acta de reunión.
10.	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 hace entrega en medio magnético al finalizar el contrato de toda la documentación producida y clasificada en razón de las funciones (formatos Word y PDF), cada documento que producido o recibido por la dependencia va dentro de la serie o subserie correspondiente según la TRD vigente.	CD
11.	Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato de conformidad con el objeto suscrito.	Esta obligación se cumple permanentemente.	NA
12.	Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato de conformidad con el objeto suscrito.	<ul style="list-style-type: none"> - Mesa Pública, Colegio Metropolitano del Sur. - Encuentro Informativo: Democratización del Programa de Alimentación Escolar. - Grupo Focal. 	Evidencia fotográfica y acta de reunión.


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


OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 el cumplimiento de este periodo de ejecución. En consecuencia, 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, por este periodo de ejecución.

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día quince (15) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).


DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO


ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES
C.C. No. 1098635136 expedida en
Floridablanca.
CONTRATISTA



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO
DE SUPERVISOR CONTRATO PRESTACIÓN DE
SERVICIOS**

CÓDIGO GC-F-15

VERSIÓN 07

OFICINA DE CONTRATACIÓN

FECHA ELAB Febrero-2016

**FECHA
APROB** 02/01/2024

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

TRD 103-14

**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, ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES con documento de identificación No. 1.098.635.136 expedido en Bucaramanga,

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 27 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 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.

Floridablanca, 15 de diciembre de 2025.

Firma



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500780886

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

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1098635136
Nombre	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500780886(3900)00000000176000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	8110364
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2025/11/25 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500780886

Trámite

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Tipo de Doc. CC	Número: 1098635136
Nombre: ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	8110364

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000
Total a Pagar	\$ 176.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500780886

SVC

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Total a Pagar	\$ 176.000
Fecha de Expedición	2025/11/25
Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	8110364

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500780886

Gobernación

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 1098635136
Nombre	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500780886(3900)00000000160000(96)

VALOR BASE	\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	8110364

Fecha de Expedición 2025/11/25

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500780886

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1098635136
Nombre	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Fecha de Expedición	2025/11/25
Total a Pagar	\$ 176.000



(415)8902012356005(8020)02502500780886(3900)00000000160000(96)



(415)8902012356006(8020)02502500780886(3900)00000000160000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 80.000
PRO UIS	\$ 80.000

Total Estampillas	\$ 160.000
Ordenanza 012	\$ 16.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098635136		ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON SIMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA VERICUTE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

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	1868938645	9492214703	I	2025/11/12	2025/10/21	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1098635136	ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098635136		ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON SIMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA VERICUTE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

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	1868938645	9492214703	I	2025/11/12	2025/10/21	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098635136		ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON SIMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA VERICUTE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1935953127	9493673845	I	2025/12/10	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 1098635136	ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098635136		ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON SIMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA VERICUTE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1935953127	9493673845	I	2025/12/10	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES identificado(a) con CC 1098635136 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - NI. 890205176	Fecha de inicio de cobertura: 23-07-2025 Fecha de retiro: 28-11-2025 Estado Afiliación: RETIRADO Fecha inicio de contrato: 23-07-2025 Fecha fin de Contrato: 28-11-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 03 día(s) del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiera: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Tipo de declaración

RETIRO

Fecha de publicación

2025-12-16 20:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ROBINSON	SIMON	ORDOÑEZ	JAIMES

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1098635136

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

FLORIDABLANCA

Dirección

["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$98.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$98.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$4.527.513,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	\$4.000.000,00
TAXI	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	\$64.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
ARRIENDO	\$1.550.000,00
CREDITO	\$50.972.652,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: