DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 003

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 noviembre hasta el 08 de diciembre de 2025 valor $4.000.000, correspondiente al tercer pago.

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. 003 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: 11	AÑO:2025	AL	DÍA: 08	MES: 12	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: 15	MES: diciembre	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.	03	**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 NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE 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**
NOVIEMBRE	*26/11/2025*	*9494066850*	**300.000**	**384.000**	**12.600**
DICIEMBRE	*15/12/2025*	*9495646729*	**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° 2502500835943 de diciembre 12 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.	Actividad realizada en periodos anteriores	N/A
2	Brindar soporte técnico y	Actividad realizada en periodos	N/A

	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.	anteriores	
3	Revisar el manual de bajas propiedad planta y equipo	Actividad realizada en periodos anteriores	N/A
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..	Se realizo liquidación de cesantías de los funcionarios de planta del concejo municipal de Floridablanca vigencia *2025.*	Se remite carta y liquidación
5	Las demás relacionadas con el objeto del contrato y pactadas con el supervisor.	Actividad realizada en periodos anteriores	N/A

ANEXOS: FORMATO DE EVIDENCIAS

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.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 12.000.000*	
VALOR ADICIÓN	***N/A***	
PRIMER PAGO		*$ 4.000.000*
SEGUNDO PAGO		*$ 4.000.000*
TERCER PAGO		*$ 4.000.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$ 0*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$ 12.000.000*	*$ 12.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (SUPERVISOR)

MARCELA MEJIA LOPEZ
CONTRATISTA

Floridablanca, diciembre 15 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 tercer 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 noviembre al 08 de diciembre de 2025.

Agradezco su colaboración

Atentamente

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



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

Recibo de recaudo No: 2502500835943

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

TRÁMITE
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	3

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO UIS	$80.000
TOTAL	$80.000
Ordenanza [illegible]2005	$8.000
Total a pagar	**$88.000**

Será destino a:
Concejo Municipal de Floridablanca

Fecha expedición. 2025/12/12
Fecha límite de pago. 2025/12/18

Bancolombia

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

RE-OP-07[illegible]

SOPORTE TRÁMITE

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102357581		MEJIA LOPEZ MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19b 8 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
2025-11	2025-11	1956394748	9494066850	I	2025/12/18	2025/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1102357581	MEJIA MARCELA																		230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total	Afiliados(1)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0		$696,600

2025/12/01 10:19 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102357581		MEJIA LOPEZ MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19b 8 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
2025-11	2025-11	1956394748	9494066850	I	2025/12/18	2025/11/26	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

2025/12/01 10:19 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102357581		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
2025-12	2025-12	2004507024	9495646729	1	2026/01/21	2025/12/15	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

2025/12/13 08:29 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102357581		MEJIA LOPEZ MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19b 8 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
2025-12	2025-12	2004507024	9495646729	I	2026/01/21	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1102357581	MEJIA MARCELA																			210201	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total			Afiliados(1)																					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0		$696,600

2025/12/13 08:29 AM