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

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | LUIS ALBERTO ORREGO USUGA | | | | | | |
| C.C. O NIT | 8338789 de Chigorodó | | | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO | **3158382700** | | | | | | |
| VALOR COBRADO | 3,500,000.00 | | | | | | |
| PERIODO DEL VALOR COBRADO | **DÍA:** 02 | **MES:** 02 | **AÑO:** 2026 | — | **DÍA:** 01 | **MES:** 03 | **AÑO:** 2026 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO No. | | FECHA INICIO DEL CONTRATO | | |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | 202600001238- Co1.pccntr.9130375 | | **DÍA:** 02 | **MES:** 02 | **AÑO:** 2026 |
| **CDP:**26-01452 | **FECHA:** 22/01/2026 | **RP:**26-01321 | **FECHA:** 26/01/2026 | | |
| **CDP ADICIONAL:** | **FECHA:** | **RP ADICIONAL:** | **FECHA:** | | |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | CO1.PCCNTR.9130375 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE EMPLEATONES Y/O MICRORUEDAS DE EMPLEO PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | | | | |

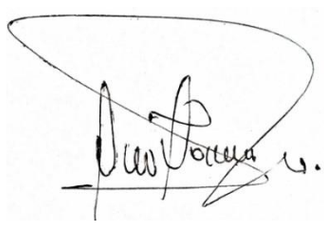
| CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA | | | | |
| NÚMERO DE CUENTA | 79935881256 | AHORROS | X | CORRIENTE | |

**DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.**

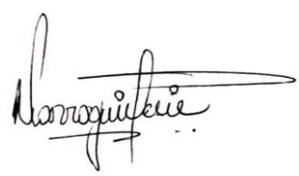
| CONTROL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR | Nancy Rocio Quintero Sierra | | |
| CARGO SUPERVISOR | Profesional Universitario, Código 219, Grado 02 | | |
| FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN | **DÍA:**06 | **MES:**03 | **AÑO:** 2026 |

**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**



**LUIS ALBERTO ORREGO USUGA**
CONTRATISTA



**Nancy Rocio Quintero Sierra**
Profesional Universitario, Código 219, Grado 2
SUPERVISOR

**REVISÓ Y APROBÓ**
**OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN**

**No. Folios:** _____

**NÚMERO DE RADICADO**

**Fecha:** .

**Hora:** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | N° 1 | **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | 202600001238- Co1.pccntr.9130375 | **FECHA DE CONTRATO** | 26 de enero de 2026 |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | **LUIS ALBERTO ORREGO USUGA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 8.338.789 de chigorodo | | |

| **OBJETO DEL CONTRATO** |
|---|
| CO1.PCCNTR.9130375 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE EMPLEATONES Y/O MICRORUEDAS DE EMPLEO PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | NANCY ROCIO QUINTERO SIERRA | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO, CÓDIGO 219, GRADO 02 | | |
| **OFICINA GESTORA** | SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | SEIS (6) - Meses | **PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica) | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | 21,000,000.00 | **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica) | 0.00 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 02 DE FEBRERO DE 2026 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 01 DE AGOSTO DE 2026 | **FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica) | |

| **REGISTROS PRESUPUESTALES** | | | |
|---|---|---|---|
| **RESGISTROS INICIALES** | | | |
| **No. DE CDP** | 26-01452 | **FECHA DE EXPEDICIÓN CDP** | 22/01/2026 |
| **No. DE RP** | 26-01321 | **FECHA DE EXPEDICIÓN RP** | 26/01/2026 |
| **REGISTROS ADICIONALES** (si aplica) | | | |
| **No. DE CDP** | | **FECHA DE EXPEDICIÓN CDP** | |
| **No. DE RP** | | **FECHA DE EXPEDICIÓN RP** | |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| PERIODO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SALUD TOTAL | COLPENSIONES | COLPATRIA |
| FEBRERO | 03/03/2026 | 6006605966 | $218.900 | $280.200 | $9.200 |

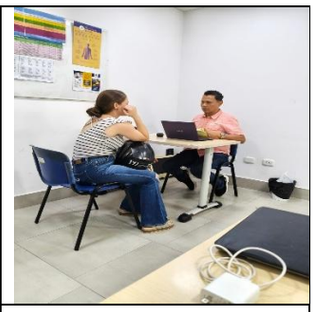
| **PÓLIZA DE GARANTÍAS** (si aplica) | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE ASEGURADORA** | **NUMERO DE PÓLIZA** | **FECHA DE APROBACIÓN** |

| **ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL** | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE ESTAMPILLA** | **Nº ESTAMPILLA** | **FECHA PAGO** |
| DEPARTAMENTAL | 2502600156860 | 03/03/2026 |

| **PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN** | 02/02/2026 a 01/03/2026 |
| **VALOR A PAGAR** | $ 3,500,000.00 DE PESOS M/CTE |

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 la programación en asocio con los profesionales designados en la Oficina de Empleo de las actividades a desarrollar, encaminadas a la gestión de micro ruedas y/o empleatones que se realizaran en los diferentes barrios de municipio de Floridablanca | SE REALIZÓ LA SOCIALIZACIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO PARA LLEVAR A CABO LAS VISITAS Y MICRO RUEDA DE EMPLEO, JUNTO A LOS DEMÁS PARTICIPANTES DE LA META 134. |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Brindar la atención al ciudadano que requiera orientación laboral, programando actividades para gestionar vacantes con las diferentes empresas adscritas | SE BRINDA ATENCIÓN AL CIUDADANO PARA ORIENTARLO EN LA UTILIZACIÓN DE LA PLATAFORMA DEL SENA Y CAJASAN. CON EL FIN DE LA INTERMEDIACIÓN PARA LA CONSECUCIÓN DE EMPLEO DE LOS CIUDADANOS. |  |
| 3 | Realizar el proceso de registro de los interesados en los servicios de empleo y empleabilidad en la plataforma de la Agencia Pública de Empleo de la APE SENA y CAJASAN, de acuerdo a los Convenios suscritos para el desarrollo de las actividades del área de Empleo adscrito a la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico. | NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO. | N/A |
| 4 | Programar y realizar visitas o reuniones con las diferentes empresas ubicadas en el municipio de Floridablanca, para determinar posibles vacantes y generar bases de datos, las cuales deben entregadas a la Coordinación de Empleo. | NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO. | N/A |
| 5 | Dar cumplimiento en los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos por la alcaldía coadyuvando en la elaboración de los Informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances, estadísticas de ejecución (cuantitativos y cualitativos),haciendo cruce de información en los registros de caracterización habilitados en los formatos establecidos por la administración municipal, apoyando el Seguimiento del Plan de Desarrollo Floridablanca en orden 2024-2027. | SE LLEVÓ A CABO EL MANEJO DE LOS FORMATOS Y DOCUMENTOS PARA LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS DE CALIDAD Y GESTIÓN DE LA CALIDAD. | SE ANEXA INFORME CON DOCUMENTOS. |
| 6 | Apoyar y dar acompañamiento a la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que se requiera su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar. | SE APOYÓ A LA SECRETARIA CON REUNIÓN CON LAS DEMÁS DEPENDENCIAS CONEXAS PARA LA ORIENTACIÓN EN LA GENERACIÓN DE EMPLEO. |  |
| 7 | 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 ENTREGA EVIDENCIA EN PDF, SOBRE LAS FUNCIONES REALIZADAS. | SE ANEXA INFORME. |
| 8 | Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño | MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO SUMINISTRARE INFORMACIÓN SOBRE LOS DOCUMENTOS Y OTROS QUE REPOSAN EN LA OFICINA. | MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO SUMINISTRARE INFORMACIÓN SOBRE LOS DOCUMENTOS Y OTROS QUE REPOSAN EN LA OFICINA. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos. | | |
| 9 | Y las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que sean propias del programa de empleo. | ASISTIR A CAPACITACIONES Y REUNIONES SOBRE LA CAPACITACIÓN PERMANENTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. |  |

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

**OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Descripción breve de la situación o 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 este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, 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.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

**BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| DETALLE | CONTRATADO | PAGOS REALIZADOS |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $21,000,000.00 | |
| **VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN** (si aplica) | $0.00 | |
| **PRIMER PAGO** | CUENTA 01 | $3,500,000.00 |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | $17,500,000.00 |
| **TOTAL** (sumas iguales) | $ 21,000,000.00 | $ 21,000,000.00 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 06 días del mes de marzo de 2026

**NANCY ROCIO QUINTERO SIERRA**
Profesional Universitario, Código 219, Grado 02
Supervisor .

**LUIS ALBERTO ORREGO USUGA,**
**C.C. No.** 8338789 de chigorodo
Contratista

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8338789 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS ALBERTO ORREGO USUGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FLORIDABLANCA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | SECTOR 2 BLOQUE 1-8 APTO 302 ALTOS DE BE | TELÉFONO: | 6497777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6006605966** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/03/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 107008759 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 8338789 | ORREGO USUGA LUIS ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 5.253.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.751.000 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.751.000 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 30 | $ 1.751.000 | 8338789 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

Planilla Pagada

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502600156860**

Contribuyente

**Trámite** CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 70.000 |
| PRO UIS | $ 70.000 |
| **Total Estampillas** | **$ 140.000** |
| Ordenanza 012 | $ 14.000 |
| **Total a Pagar** | **$ 154.000** |

**Fecha de Expedición** 2026/03/03 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/04

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** CC **Número** 8338789

**Nombre** LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600156860(3900)00000000154000(96)20260304

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | $ 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ 21.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | $ 3.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 02/02/2026 |
| NRO. CONTRATO | 9130375 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |


Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600156860

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC
Nombre: LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
Dirección:
Número: 8338789
Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | $ 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ 21.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | $ 3.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 02/02/2026 |
| NRO. CONTRATO | 9130375 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 70.000 |
| PRO UIS | $ 70.000 |
| **Total Estampillas** | **$ 140.000** |
| Ordenanza 012 | $ 14.000 |
| **Total a Pagar** | **$ 154.000** |

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600156860

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | $ 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ 21.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | $ 3.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 02/02/2026 |
| NRO. CONTRATO | 9130375 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 70.000 |
| PRO UIS | $ 70.000 |
| **Total Estampillas** | **$ 140.000** |
| Ordenanza 012 | $ 14.000 |
| **Total a Pagar** | **$ 154.000** |

**Fecha de Expedición** 2026/03/03 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/04

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600156860

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 70.000 |
| PRO UIS | $ 70.000 |
| **Total Estampillas** | **$ 140.000** |
| Ordenanza 012 | $ 14.000 |
| **Total a Pagar** | **$ 154.000** |

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 8338789

**Nombre** LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600156860(3900)00000000140000(96)20260304

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | $ 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ 21.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | $ 3.500.000 |
| FECHA CONTRATO | 02/02/2026 |
| NRO. CONTRATO | 9130375 |

**Fecha de Expedición** 2026/03/03
**Fecha Limite de Pago** 2026/03/04

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600156860

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 8338789

**Nombre** LUIS ALBERTO ORREGO USUGA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

**Fecha de Expedición** 2026/03/03

**Total a Pagar** $ 154.000

(415)8902012356005(8020)02502600156860(3900)00000000140000(96)20260304

(415)8902012356006(8020)02502600156860(3900)00000000014000(96)20260304

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 70.000 |
| PRO UIS | $ 70.000 |
| **Total Estampillas** | **$ 140.000** |
| Ordenanza 012 | $ 14.000 |


Pagado Electrónicamente

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153675148

(415)7707212489984(8020) 000014115367514 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 3 8 7 8 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 3 3 8 7 8 9 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Chigorodó 1 7 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORREGO | USUGA | LUIS | ALBERTO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| AVALUOS HRC ORREGO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: SEC II BL 18 AP 302 URB ALTOS DE BELLAVISTA

42. Correo electrónico: orregousuga@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 8 3 8 2 7 0 0 | 3 0 0 4 4 1 4 6 6 6 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 0 1 0 | 2 0 0 5 0 1 3 1 | 7 4 9 0 | 2 0 1 5 0 1 2 7 | 6 8 2 0 | | 1 3 1 4 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORREGO USUGA LUIS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153675148

(415)7707212489984(8020) **000014115367514 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 3 8 7 8 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | |
|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 63. Formas asociativas | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |
| 65. Fondos | 66. Cooperativas | 67. Sociedades y organismos extranjeros |
| 68. Sin personería jurídica | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 70. Beneficio |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 5 0 5 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 5 1 2 2 0 3 1 0 1 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141153675148

(415)7707212489984(8020) **000014115367514 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 3 8 7 8 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Oficina 0 8 | Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contr 6 8 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: AVALUOS HRC ORREGO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 | |

165. Dirección: CL 6 12 26 AP 603 BRR CASCO ANTIGUO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 2 0 3 8 8 | 2 0 0 5 0 5 2 5 | |
| 168. Teléfono: 3 1 5 8 3 8 2 7 0 0 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Lunes, 02 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ALBERTO ORREGO USUGA identificado(a) con CC 8338789, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 79935881256 | 2007-08-30 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente..
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14..



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

**CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN 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, LUIS ALBERTO ORREGO USUGA con documento de identificación No. 8.338.789

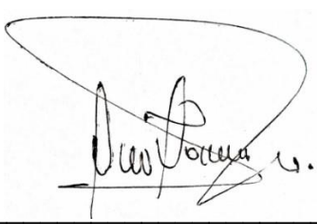
expedido en Chigorodó.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 01 de AGOSTO de 2026 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,06 de MARZO del 2026

FIRMA 

**BITÁCORA EVIDENCIA N.1 DE 6**

2 febrero al 1 marzo del 2026

**Supervisora:** Nancy Rocio Quintero – Coord Empresarial y Empleo

**Contratista:** LUIS ALBERTO ORREGO USUGA

**contrato n:** 202600001238- Co1.pccntr.9130375

**Objeto del contrato:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE EMPLÉATENOS Y/O MICRO RUEDAS DE EMPLEO PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

El presente informe de evidencias contiene las actividades ejecutadas de acuerdo al objeto del contrato de prestaciones de servicios relacionado anteriormente.

**ASI:**

**Actividad 1**- Realizar la programación en asocio con los profesionales designados en la Oficina de Empleo de las actividades a desarrollar, encaminadas a la gestión de micro ruedas y/o empléatenos que se realizaran en los diferentes barrios de municipio de Floridablanca

**RTA/** SE REALIZÓ LA SOCIALIZACIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO PARA LLEVAR A CABO LAS VISITAS Y MICRO RUEDA DE EMPLEO, JUNTO A LOS DEMÁS PARTICIPANTES DE LA META 134.




Socialización oficina para llevar a cabo las micro ruedas de empleo.  Febrero 19 de 2026




Socialización oficina para llevar a cabo las micro ruedas de empleo. Febrero 19 de 2026

**Actividad 2 -** Brindar la atención al ciudadano que requiera orientación laboral, programando actividades para gestionar vacantes con las diferentes empresas adscritas

**RTA/** SE BRINDA ATENCIÓN AL CIUDADANO PARA ORIENTARLO EN LA UTILIZACIÓN DE LA PLATAFORMA DEL SENA Y CAJASAN. CON EL FIN DE LA INTERMEDIACIÓN PARA LA CONSECUCIÓN DE EMPLEO DE LOS CIUDADANOS




Atención al ciudadano – Febrero 23 de 2026



Atención al ciudadano – Febrero 09 de 2026




Atención al ciudadano – Febrero 23 de 2026



Atención al ciudadano – Febrero 23 de 2026




Atención al ciudadano – Viernes 06 de febrero 2026




Atención al ciudadano – Viernes 27 de febrero 2026





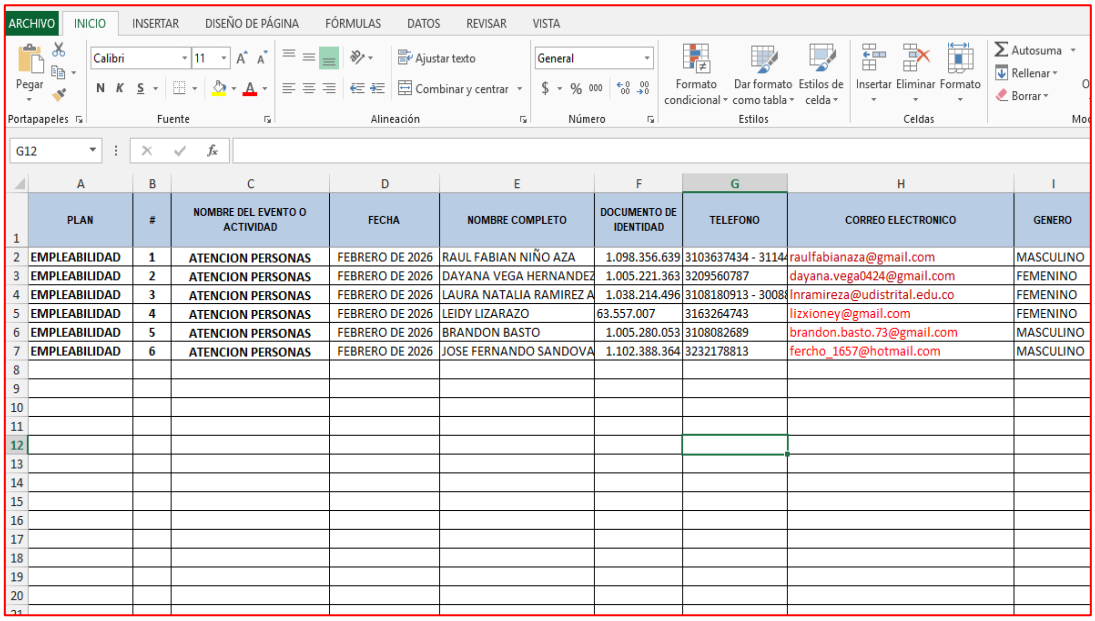
Atención al ciudadano – Viernes 27 de febrero 2026



Atención al ciudadano – Viernes 27 de febrero 2026

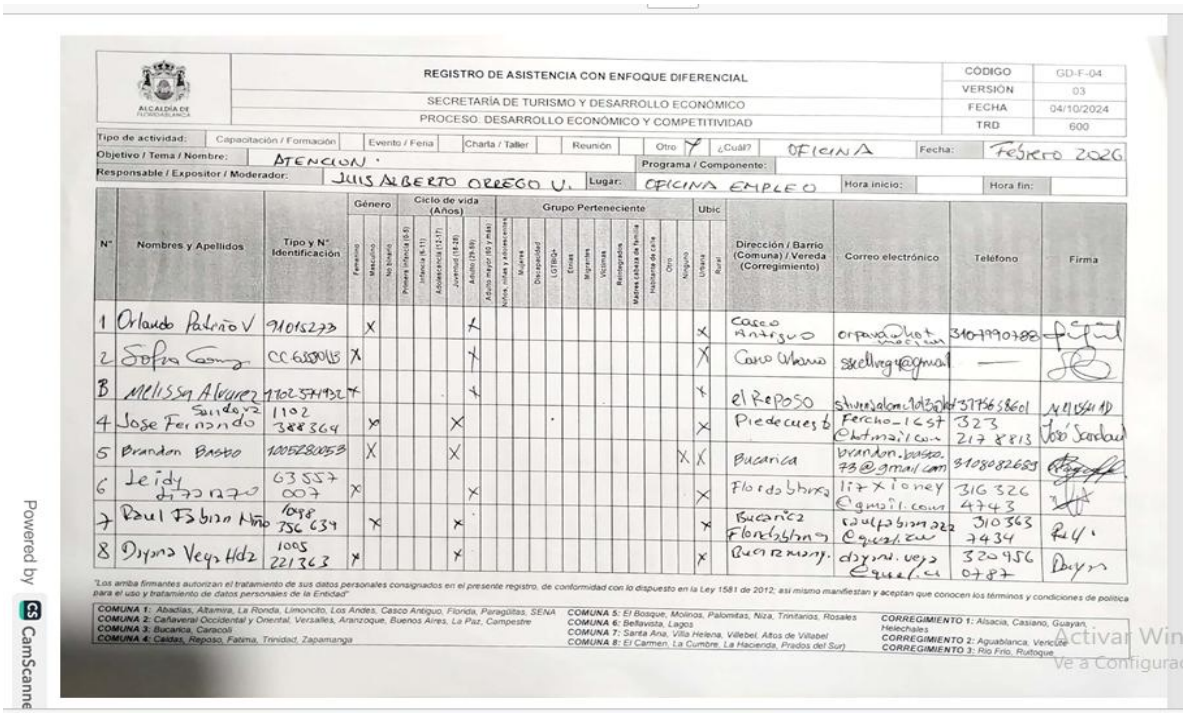
**Actividad 5 -** Dar cumplimiento en los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos por la alcaldía coadyuvando en la elaboración de los Informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances, estadísticas de ejecución (cuantitativos y cualitativos),haciendo cruce de información en los registros de caracterización habilitados en los formatos establecidos por la administración municipal, apoyando el Seguimiento del Plan de Desarrollo Floridablanca en orden 2024-2027.

**RTA/** SE LLEVÓ A CABO EL MANEJO DE LOS FORMATOS Y DOCUMENTOS PARA LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS DE CALIDAD Y GESTIÓN DE LA CALIDAD.



| | PLAN | # | NOMBRE DEL EVENTO O ACTIVIDAD | FECHA | NOMBRE COMPLETO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | GENERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | EMPLEABILIDAD | 1 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | RAUL FABIAN NIÑO AZA | 1.098.356.639 | 3103637434 - 3114 | raulfabianaza@gmail.com | MASCULINO |
| 3 | EMPLEABILIDAD | 2 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | DAYANA VEGA HERNANDEZ | 1.005.221.363 | 3209560787 | dayana.vega0424@gmail.com | FEMENINO |
| 4 | EMPLEABILIDAD | 3 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | LAURA NATALIA RAMIREZ A | 1.038.214.496 | 3108180913 - 3088 | lnramireza@udistrital.edu.co | FEMENINO |
| 5 | EMPLEABILIDAD | 4 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | LEIDY LIZARAZO | 63.557.007 | 3163264743 | lizxioney@gmail.com | FEMENINO |
| 6 | EMPLEABILIDAD | 5 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | BRANDON BASTO | 1.005.280.053 | 3108082689 | brandon.basto.73@gmail.com | MASCULINO |
| 7 | EMPLEABILIDAD | 6 | ATENCION PERSONAS | FEBRERO DE 2026 | JOSE FERNANDO SANDOVA | 1.102.388.364 | 3232178813 | fercho_1657@hotmail.com | MASCULINO |

**Macro ajustada personas – meta 143**



REGISTRO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL
SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO
PROCESO: DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
CÓDIGO GD-F-04 | VERSIÓN 03 | FECHA 04/10/2024 | TRD 600

Tipo de actividad: Capacitación / Formación | Evento / Feria | Charla / Taller | Reunión | Otro X ¿Cuál? OFICINA | Fecha: FEBRERO 2026
Objetivo / Tema / Nombre: ATENCION
Responsable / Expositor / Moderador: JUAN ALBERTO ORREGO V. | Programa / Componente: | Lugar: OFICINA EMPLEO | Hora inicio: | Hora fin:

| N° | Nombres y Apellidos | Tipo y N° Identificación | Género | Ciclo de vida (Años) | Grupo Perteneciente | Ubic | Dirección / Barrio (Comuna) / Vereda (Corregimiento) | Correo electrónico | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Orlando Patiño V | 91015273 | X | Adulto mayor (60 y más) | | X | Casco Antiguo | orpava@hotmail.com | 3107990782 | |
| 2 | Sofia Gamez | CC 6550015 | X | Adulto mayor (60 y más) | | X | Casco Antiguo | skellvega@gmail.com | — | |
| 3 | Melissa Alvarez Pinzon | 1102 388364 | X | Adulto mayor (60 y más) | | X | El Reposo | [illegible] | 3177663601 | |
| 4 | Jose Fernando | 1102 388364 | X | Juventud (18-28) | | X | Piedecuesta | Fercho_1657@hotmail.com | 323 217 8813 | |
| 5 | Brandon Basto | 1005280053 | X | Juventud (18-28) | | X | Bucarica | brandon.basto.73@gmail.com | 3108082689 | |
| 6 | Leidy | 63 557 007 | X | Adulto mayor (60 y más) | | X | Floridablanca | lizxioney@gmail.com | 316 326 4743 | |
| 7 | Raul Fabian Niño | 1098 356 634 | X | Juventud (18-28) | | X | Bucarica Floridablanca | raulfabian222@gmail.com | 310 363 7434 | |
| 8 | Dayana Vega Hdz | 1005 221363 | X | Juventud (18-28) | | X | Bucaramanga | dayana.vega@gmail.com | 320 456 0787 | |

"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

COMUNA 1: Abadías, Altamira, La Ronda, Limoncito, Los Andes, Casco Antiguo, Florida, Paraguitas, SENA
COMUNA 2: Cañaveral Occidental y Oriental, Versalles, Aranzoque, Buenos Aires, La Paz, Campestre
COMUNA 3: Bucarica, Caracolí
COMUNA 4: Caldas, Reposo, Fátima, Trinidad, Zapamanga
COMUNA 5: El Bosque, Molinos, Palomitas, Niza, Trinitarios, Rosales
COMUNA 6: Bellavista, Lagos
COMUNA 7: Santa Ana, Villa Helena, Villabel, Altos de Villabel
COMUNA 8: El Carmen, La Cumbre, La Hacienda, Prados del Sur)
CORREGIMIENTO 1: Alsacia, Casiano, Guayan, Helechales
CORREGIMIENTO 2: Aguablanca, Vericute
CORREGIMIENTO 3: Rio Frio, Ruitoque

Powered by CamScanner
Activar Win
Ve a Configura

**Actividad 6 -** Apoyar y dar acompañamiento a la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de

sus funciones y/o en los que se requiera su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar.

**RTA/** SE APOYÓ A LA SECRETARIA CON REUNIÓN CON LAS DEMÁS DEPENDENCIAS CONEXAS PARA LA ORIENTACIÓN EN LA GENERACIÓN DE EMPLEO







Asesoría Micro empleo POAD – FEBRERO 23 DE 2026

| ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | REGISTRO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | GD-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 07 |
| | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | FECHA | 04/10/2024 |
| | PROCESO: GESTIÓN SOCIAL | TRD | 500 |

| Tipo de actividad: | Capacitación / Formación | | Evento / Feria | | Charla / Taller | | Reunión | | Otro | | ¿Cuál? | | Fecha: | 23 de feb /2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Objetivo / Tema / Nombre: | Construcción del POAD | Programa / Componente: | |
|---|---|---|---|

| Responsable / Expositor / Moderador: | | Lugar: | Sec Turismo y Des. Economico | Hora inicio: | 8:30 a.m | Hora fin: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| N° | Nombres y Apellidos | Tipo y N° Identificación | Entidad / Dependencia | Cargo / Rol | Correo electrónico | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Gomez G. | 91480877 | Empleo | contratista. | [illegible] | 3163612307 | |
| 2 | Luis Alberto Arrego | 93 38784 | Empleo | CPS. | adur-[illegible] | 315 83P 1705 | |
| 3 | Oscar M. Nuñez C | 91475207 | Empleo | CPS | omnc75@hotmail.com | 3158055371 | |
| 4 | Mercedes Plata Delgado | 63430334 | Empleo | Orientadora Ocupacional | empleow floridablanca | 3167405103 | |
| 5 | Monica Y. Beltran H | 63496694 | Des. Social | CPS | monky91674@gmail.com | 3168679990 | |
| 6 | Maria Camila Quintero | CC 1005334213 | Plataforma Mpal de Juventudes | Presidenta | mcquinterocasadiego @gmail.com | 3154179 335 | |
| 7 | Arley Mora Silva Rozo | CC 1007896154 | Des. Social | Psicologo | ailesra@hotmail.com | 3124500724 | |
| 8 | Gilbert Beleño Castro | 91534832 | Desarrollo Social | Psicosocial programa Juventud | Gilbert.belero@outlook.com | 3161100485 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"*

**Actividad 8 -** Comprometerse de manera expresa, tanto durante la vigencia del contrato, como después de su extinción, a no difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos

**RTA/** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO SUMINISTRARE INFORMACIÓN SOBRE LOS DOCUMENTOS Y OTROS QUE REPOSAN EN LA OFICINA.

**Actividad 9 -** Y las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que sean propias del programa de empleo.

**RTA/** ASISTIR A CAPACITACIONES Y REUNIONES SOBRE LA CAPACITACIÓN PERMANENTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.




Febrero 20 de 2026, Capacitación sobre socialización e implementación portal web proveedores- GD. Hora: 10:00 a 12:00 M



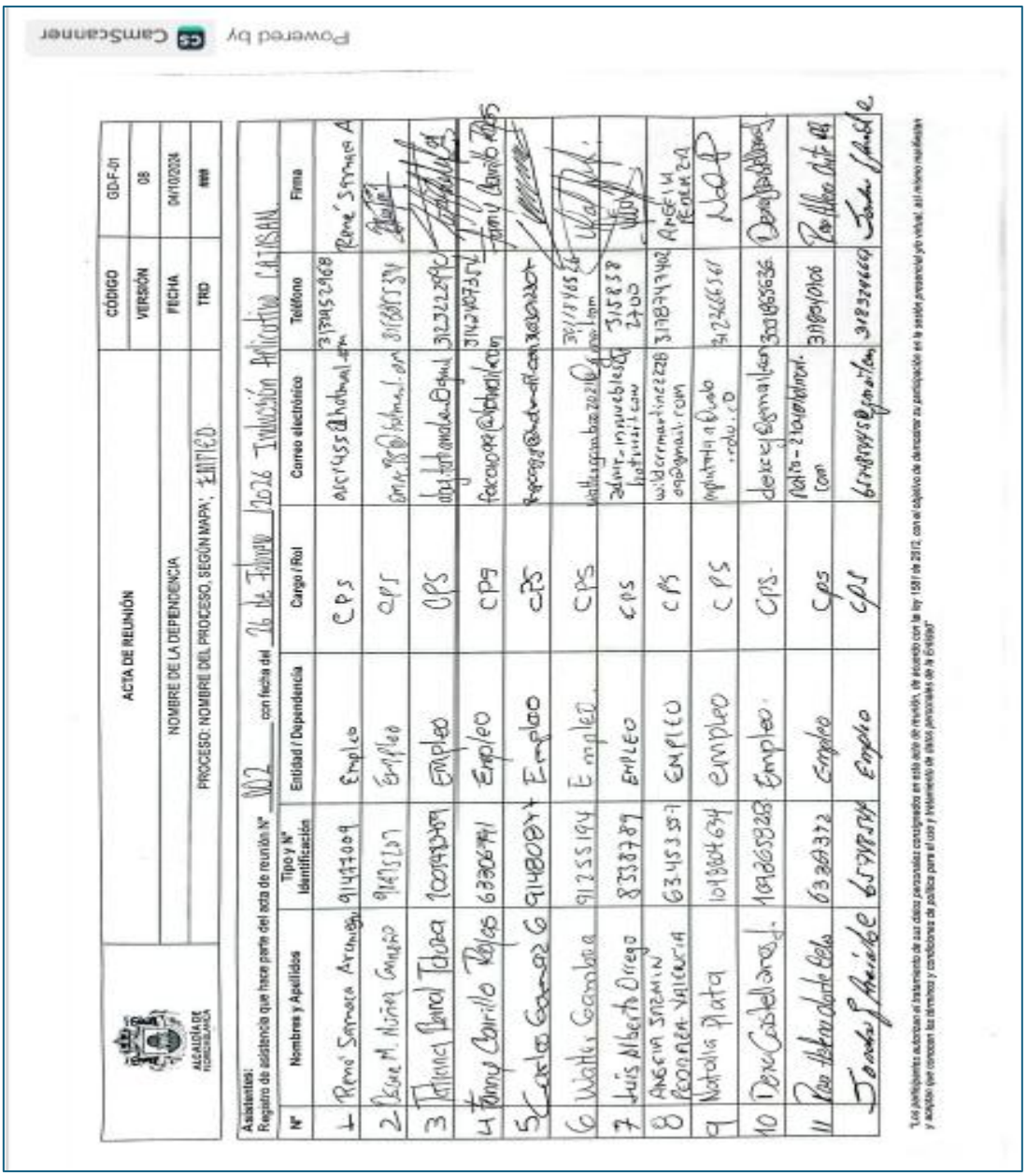

Febrero 20 de 2026- Test Código de Integridad




Inducción aplicativo CAJASAN – Febrero 19 de 2026




Inducción aplicativo CAJASAN – Febrero 19 de 2026



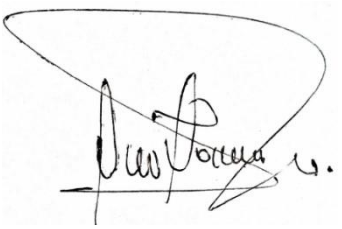
| | ACTA DE REUNIÓN | CÓDIGO | GDF-01 |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE BUCARAMANGA | | VERSIÓN | 08 |
| | NOMBRE DE LA DEPENDENCIA | FECHA | 04/10/2024 |
| | PROCESO: NOMBRE DEL PROCESO, SEGÚN MAPA: EMPLEO | TRD | #### |

Asistentes:
Registro de asistencia que hace parte del acta de reunión N° 002 con fecha del 26 de Febrero 2026 Inducción Articulistas CATISAM

| N° | Nombres y Apellidos | Tipo y N° Identificación | Entidad / Dependencia | Cargo / Rol | Correo electrónico | Teléfono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rene Serrano Arguello | 91477009 | Empleo | CPS | arc1455@hotmail.com | 3134529468 | Rene Serrano A |
| 2 | Diana M. Nuñez Gamero | 91475157 | Empleo | CPS | dmnunezg@hotmail.com | 3163815734 | |
| 3 | Tatiana Pinal Tibaca | 1098763099 | Empleo | CPS | tatipinal.abogada@gmail.com | 3132122940 | |
| 4 | Jhony Carrillo Rojas | 6380691 | Empleo | CPS | jhonycarrillo@hotmail.com | 3142807374 | Jhony Carrillo Rojas |
| 5 | Carlos Gomez Gonzalez | 91480084 | Empleo | CPS | Ingcivilcarlosgomez@hotmail.com | 3008130307 | |
| 6 | Wilder Gamboa | 91255194 | Empleo | CPS | wildergamboa2021@gmail.com | 3177165526 | |
| 7 | Luis Alberto Orrego | 8538789 | EMPLEO | CPS | Salud.ingenieria@hotmail.com | 3158858 2403 | |
| 8 | Angelin Sarmiento Fonseca Valeriano | 63453597 | EMPLEO | CPS | wildcrmartinez228@gmail.com | 3178347402 | Angelin Fonseca |
| 9 | Natalia Plata | 1098064794 | empleo | CPS | ingnataliaplata@hotmail.com | 3132665567 | |
| 10 | Dery Caballero | 1098653823 | Empleo | CPS | derycaballero1@hotmail.com | 3001855826 | |
| 11 | Ana Maria Conde Ortiz | 63369372 | empleo | CPS | anamariaconde1010@hotmail.com | 3176910106 | |
| | Francy Fernandez | 63537858 | Empleo | CPS | francyfernandez@hotmail.com | 3182746660 | |

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en este acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de darle validez a su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los derechos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

Powered by CamScanner





**LUIS ALBERTO ORREGO USUGA**

**CONTRATISTA**