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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES						
C.C. O NIT	1098635136 de Bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3224029055						
VALOR COBRADO	4,600,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 09	MES: 02	AÑO: 2026	—	DÍA: 08	MES: 03	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000223- Co1.pccntr.8790413	DÍA: 09	MES: 01	AÑO: 2026
CDP:26-00264	FECHA: 2026-01-05	RP:26-00360	FECHA: 2026-01-09	
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:	

OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8790413 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	<input type="checkbox"/>



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: 29	MES:04	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

 <hr/> ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES CONTRATISTA	 <hr/> Diego Fernando Jaimes Porras Secretario de educación SUPERVISOR
<hr/> REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____	<hr/> NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____



Alcaldía Municipal de
Floridablanca

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

ACTA No.	N° 2	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600000223- Co1.pccntr.8790413	FECHA DE CONTRATO	08 de enero de 2026		
NOMBRE CONTRATISTA	ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098635136 de Bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.8790413 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	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	27,600,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	09 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	08/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-00264	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-05		
No. DE RP	26-00360	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-09		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	N/A		
No. DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	N/A		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
FEBRERO	2026-03-04	9500763684	662,500.00	848,000.00	27,700.00
MARZO	2026-03-13	9500978846	662,500.00	848,000.00	27,700.00
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600181339		2026-03-12	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		09/02/2026 a 08/03/2026			
VALOR A PAGAR		\$ 4,600,000.00 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	Brindar apoyo profesional en la realización de 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	Se brindó apoyo profesional en la realización de una visita 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.		Actas de Reunión.	



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

	normatividad vigente para cualquier modalidad de entrega de los complementos alimentarios.	- Colegio Buena Vista. - Colegio El Carmen, Sede José A. Morales.	
2	Apoyar en el 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 brindó apoyo mediante actas de liberación (RI) al componente nutricional y se informaron 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.	Oficios de Liberación.
4	Apoyar en 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.	No se realizó en este periodo de ejecución.	NA
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.	No se realizó en este periodo de ejecución.	NA
6	Brindar apoyo profesional en la entrega 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 brinda apoyo profesional en la entrega del informe mensual como evidencia documental que consolida todas las actividades realizadas en su componente, enmarcado en la resolución 335 del 2021 del Programa de Alimentación Escolar PAE.	Informe mensual.
7	Brindar apoyo profesional en la entrega un informe final consolidando de manera detallada por mes las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos en el marco del componente técnico.	Esta obligación se cumple al finalizar el contrato.	NA
8	Apoyar en 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.	No se realizó en este periodo de ejecución.	NA
9	Apoyar en la realización de 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.	Apoyar en la realización de 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.	Esta obligación se cumple al finalizar el contrato.	NA



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO

GC-F-14

VERSIÓN

04

FECHA ELAB

Febrero-2017

FECHA APROB

02/01/2024

TRD

103-14

11	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.	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"> - Visita planta de producción. - Asistencia a Comité semanal. - Visitas a bodega. 	Evidencia fotográfica, formato de verificación, actas de reunión.

ANEXOS: Actas, procedimientos, formatos, PDF, 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 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	\$27,600,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$4,600,000.00
DEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$4,600,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$18,400,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 27,600,000.00	\$ 27,600,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 29 días del mes de abril de 2026

DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS
Secretario de educación
Supervisor

ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES,
C.C. No. 1098635136 de Bucaramanga
Contratista

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
2026-02	2026-02	111564654	9500763684	I	2026/03/10	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	\$1,538,200

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)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
1	CC 1098635136	ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON	230201	30	\$5,300,000	\$848,000	EPS002	30	\$5,300,000	\$662,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,300,000	\$27,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$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
2026-02	2026-02	111564654	9500763684	I	2026/03/10	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	\$1,538,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$848,000	\$0	\$0	\$848,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$848,000	\$0	\$0	\$848,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,700	\$0	\$0	\$27,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,700	\$0	\$0	\$27,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$662,500	\$0	\$0	\$662,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$662,500	\$0	\$0	\$662,500	
TOTAL				1	\$1,538,200	\$0	\$0	\$1,538,200	

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
2026-03	2026-03	138282975	9500978846	I	2026/04/13	2026/03/13	BANCOLOMBIA	0	\$1,538,200

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)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$0	\$0
1	CC 1098635136	ORDÓÑEZ JAIMES ROBINSON	230201	30	\$5,300,000	\$848,000	EPS002	30	\$5,300,000	\$662,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,300,000	\$27,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,300,000	\$848,000			\$5,300,000	\$662,500			\$0	\$0			\$5,300,000	\$27,700		\$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
2026-03	2026-03	138282975	9500978846	I	2026/04/13	2026/03/13	BANCOLOMBIA	0	\$1,538,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$848,000	\$0	\$0	\$848,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$848,000	\$0	\$0	\$848,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,700	\$0	\$0	\$27,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,700	\$0	\$0	\$27,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$662,500	\$0	\$0	\$662,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$662,500	\$0	\$0	\$662,500	
TOTAL				1	\$1,538,200	\$0	\$0	\$1,538,200	

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600181339

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PRO HOSPITAL	\$ 92.000
PRO UIS	\$ 92.000
Total Estampillas	\$ 184.000
Ordenanza 012	\$ 18.400
Total a Pagar	\$ 202.400

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



(415)7709998038639(8020)02502600181339(3900)00000000202400(96)

VALOR BASE	\$ 4.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.600.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	8790413
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Fecha de Expedición 2026/03/12 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600181339

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	\$ 4.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.600.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	8790413

PRO HOSPITAL	\$ 92.000
PRO UIS	\$ 92.000

Total Estampillas	\$ 184.000
Ordenanza 012	\$ 18.400
Total a Pagar	\$ 202.400



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600181339

SVC

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
Total a Pagar	\$ 202.400
Fecha de Expedición	2026/03/12
Fecha Limite de Pago	

VALOR BASE	\$ 4.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.600.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	8790413

PRO HOSPITAL	\$ 92.000
PRO UIS	\$ 92.000

Total Estampillas	\$ 184.000
Ordenanza 012	\$ 18.400



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600181339

Gobernación

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Con destino a:	Alcaldía de Floridablanca
PRO HOSPITAL	\$ 92.000
PRO UIS	\$ 92.000
Total Estampillas	\$ 184.000
Ordenanza 012	\$ 18.400
Total a Pagar	\$ 202.400

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



(415)8902012356005(8020)02502600181339(3900)00000000184000(96)

VALOR BASE	\$ 4.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.600.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
NRO. CONTRATO	8790413

Fecha de Expedición 2026/03/12

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600181339

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	2026/03/12
Total a Pagar	\$ 202.400



(415)8902012356005(8020)02502600181339(3900)00000000184000(96)



(415)8902012356006(8020)02502600181339(3900)00000000184000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 92.000
PRO UIS	\$ 92.000

Total Estampillas	\$ 184.000
Ordenanza 012	\$ 18.400

Certificación Bancaria

Lunes, 06 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ROBINSON SIMON ORDOÑEZ JAIMES identificado(a) con CC 1098635136, 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 Ahorros	29178492096	2017-06-27	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.

 **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 correosospchoso@bancolombia.com.co

**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 8 de julio 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.

Floridablanca, 29 de abril de 2026.

Firma

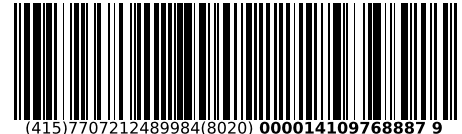


Roninson Simon Ordoñez Jaimes
CC 1.098.635.136 de Bucaramanga.

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141097688879



(415)7707212489984(8020) 000014109768887 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 8 6 3 5 1 3 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 8 6 3 5 1 3 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

ORDÓÑEZ

32. Segundo apellido

JAIMES

33. Primer nombre

ROBINSON

34. Otros nombres

SIMON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

41. Dirección principal

PA EL TRIUNFO VEREDA VERICUTE

42. Correo electrónico

ordonezrobin204@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 4 0 2 9 0 5 5

45. Teléfono 2

3 2 1 9 1 3 3 8 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 / 1 0 / 1 8

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 / 0 7 / 0 7

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-08-05 / 10:42:09PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo