

 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	LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTA						
C.C. O NIT	1.005.334.823 de Floridablanca						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	318 2571418						
VALOR COBRADO	\$ 2.400.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 27	MES: 10	AÑO: 2025	—	DÍA: 26	MES: 11	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.			FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	1923-2025 CO1.PCCNTR.8240347			DÍA: 27	MES: 08	AÑO: 2025	
CDP: 25-03316	FECHA: 22/08/2025		RP: 25-04111		FECHA: 27/08/2025		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A		

OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUTURA Y SERVICIOS TECNOLOGICOS CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	--

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA							
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ						
NÚMERO DE CUENTA	469585947	AHORROS	☒	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	ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA						
CARGO SUPERVISOR	DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)						
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 27	MES: 11	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							
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--


LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTA
RESPONSABLE DEL TRÁMITE


ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO	GC-F-14
				VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN			FECHA ELAB	Febrero-2017
				FECHA APROB	02/01/2024
PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN				TRD	103-14

ACTA No.	04	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	1923-2025, CO1.PCCNTR.8240347		FECHA DE CONTRATO	26/08/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.005.334.823, expedida en Floridablanca				
OBJETO DEL CONTRATO					
“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUTURA Y SERVICIOS TECNOLOGICOS CON LA FINALIDAD DE MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA”					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA				
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL (E)				
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA GENERAL				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES, VEINTE (20) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO O HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 (LO QUE PRIMERO OCURRA.		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	\$8.800.000 MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27/08/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16/12/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-03316		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	22/08/2025	
No. DE RP	25-04111		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	27/08/2025	
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 EPS	PORVENIR	POSITIVA
OCTUBRE	25/11/2025	9495092948	\$179.700	\$230.000	\$7.600
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		2502500776380		24/11/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			27/10/2025 a 26/11/2025		
VALOR A PAGAR			DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE (\$2.400.000)		
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 las actualizaciones de las hojas de vida de los equipos de cómputo y demás elementos tecnológicos necesarios pertenecientes a la Alcaldía de Floridablanca.	Se realiza actualización de hojas de vida de equipos de cómputo por datos obtenidos de consola de Eset.		Se anexa Evidencia digitalizada en formato pdf.	

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-14
		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2017
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

2.	Apoyar a la Dirección de Gobierno Digital en la revisión periódica o que ameriten de las aplicaciones y programas con los que cuenta la Alcaldía de Floridablanca.	<p>Apoyo en revisión de licencia de Microsoft Office, Test de velocidad de internet y actualización de consola de Antivirus (ESET).</p> <p>Se brinda soporte de la maquina multi pagos la cual se le agrego más módulos y se hacen pruebas para un mejor funcionamiento.</p> <p>Apoyo en instalación y configuración de impresora en equipo de cómputo de la oficina de Ejecuciones Fiscales de la Secretaria de Hacienda.</p> <p>Apoyo en instalación de acceso a sistema de información Gd a equipo personal del área de Conciliaciones Bancaras de la Secretaria de Hacienda.</p> <p>Apoyo en revisión de equipo de cómputo el cual presenta lentitud, se realiza eliminación de archivos temporales, desactivación de programas en segundo plano y liberación de espació en equipo de Tesorería de la Secretaria de Hacienda.</p> <p>Apoyo en instalación de acceso al sistema de información Gd en equipo de cómputo de la Oficina de Tesorería de la Secretaria de Hacienda.</p> <p>Apoyo en cambio de firma electrónica de correo de Tesorería de la Secretaria de Hacienda.</p> <p>Apoyo en instalación de acceso al sistema de información Gd en equipo de cómputo de la Oficina de Impuesto Predial de la Secretaria de Hacienda.</p>	Se anexa Evidencia digitalizada en formato pdf.
3.	Apoyar a la Dirección de Gobierno Digital en la organización y acompañar en los procesos de copias de información y migraciones de aplicativos pertinentes para el mejoramiento de la plataforma tecnológica de la Alcaldía de Floridablanca.	Apoyo en revisión de equipo de computo por bloqueo de clave de acceso a Windows, se asiste con el cambio de contraseña de inicio de sesión en Oficina de Nómina de la Secretaria General.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato pdf.
4.	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de cada una de sus obligaciones contractuales.	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y en formato PDF cada una de las actuaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato pdf.
5.	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.	Con el presente informe y los adjuntos que lo conforman, se entrega en medio magnético y en formato PDF cada una de las actuaciones realizadas dentro del periodo a cobrar.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
6.	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.	Con el presente informe manifiesto de forma Expresa que durante la vigencia del contrato y aun después, a no difundir, transmitir, revelar a ninguna persona información que obtenga en virtud del cumplimiento y la ejecución del objeto contractual; así como tambien me comprometo a no utilizar dicha información en beneficio propio i de algún conocido o familiar.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.
7.	Las demás funciones asignadas por el Supervisor que se generen del objeto contractual.	Se asiste a capacitación para el funcionamiento de la maquina multi pagos instalada en el pasillo frente a ventanilla de tesoreria para pagos de Impuesto Predial, Inducom, Reteica, Otros Ingresos y Alumbrad Público por datafono.	Se anexa Evidencia digitalizada en formato Pdf.

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO	GC-F-14
		VERSIÓN	04
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

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.

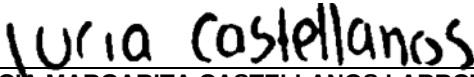
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.800.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)		
PRIMER PAGO		\$ 2.400.000
SEGUNDO PAGO		\$ 2.400.000
TERCER PAGO		\$ 2.400.000
CUARTO PAGO		N/A
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 1.600.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 8.800.000	\$ 8.800.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintisiete (27) de noviembre (11) del año dos mil veinticinco (2025).



ANDRÉS FELIPE TORRES PRADA
DIRECTOR DE GOBIERNO DIGITAL(E)
SUPERVISOR DEL CONTRATO



LUCÍA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
C.C. No. 1005334823 de Floridablanca.
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUCARAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1954383064	9495092948	I	2025/11/10	2025/11/25	NEQUI	\$417,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 1005334823	CASTELLANOS LUCIA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005334823		CASTELLANOS LARROTA LUCIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 # 10-57	BUARAMANGA-SANTANDER	6928672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1954383064	9495092948	I	2025/11/10	2025/11/25	NEQUI	\$417,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,200	\$0	\$230,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,200	\$0	\$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,700	\$0	\$179,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$1,700	\$0	\$179,700
TOTAL				1	\$413,300	\$4,000	\$0	\$417,300

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500776380

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 48.000

PRO UIS

\$ 48.000

Total Estampillas

\$ 96.000

Ordenanza 012

\$ 9.600

Total a Pagar

\$ 105.600

Fecha de Expedición

2025/11/24

Fecha Limite de Pago

2025/12/01

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500776380(3900)00000000105600(96)20251201

VALOR BASE

\$ 2.400.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.400.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500776380

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1005334823

Nombre: LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 2.400.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.400.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

PRO HOSPITAL

\$ 48.000

PRO UIS

\$ 48.000

Total Estampillas

\$ 96.000

Ordenanza 012

\$ 9.600

Total a Pagar

\$ 105.600

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500776380

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 105.600

Fecha de Expedición

2025/11/24

Fecha Limite de Pago

2025/12/01

VALOR BASE

\$ 2.400.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.400.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

PRO HOSPITAL

\$ 48.000

PRO UIS

\$ 48.000

Total Estampillas

\$ 96.000

Ordenanza 012

\$ 9.600

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500776380

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 48.000

PRO UIS

\$ 48.000

Total Estampillas

\$ 96.000

Ordenanza 012

\$ 9.600

Total a Pagar

\$ 105.600

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500776380(3900)00000000096000(96)20251201

VALOR BASE

\$ 2.400.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 8.800.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 2.400.000

FECHA CONTRATO

26/08/2025

NRO. CONTRATO

8240347

Fecha de Expedición

2025/11/24

Fecha Limite de Pago

2025/12/01

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500776380

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1005334823

Nombre

LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/11/24

Total a Pagar

\$ 105.600

(415)8902012356005(8020)02502500776380(3900)00000000096000(96)20251201

(415)8902012356006(8020)02502500776380(3900)00000000096000(96)20251201

PRO HOSPITAL

\$ 48.000

PRO UIS

\$ 48.000

Total Estampillas

\$ 96.000

Ordenanza 012

\$ 9.600

**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)

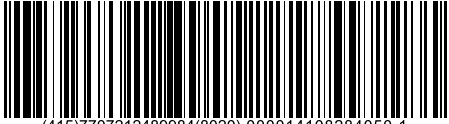
Yo, LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA, con documento de identificación No. 1005334823 expedido en FLORIDABLANCA.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 16 de DICIEMBRE de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas 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: 27 NOVIEMBRE DE 2025.

FIRMA: Lucia Castellanos

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141082840501			
				 (415)7707212489984(8020) 000014108284050 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 5 3 3 4 8 2 3		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 5 3 3 4 8 2 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Floridablanca 2 7 6			
31. Primer apellido CASTELLANOS		32. Segundo apellido LARROTTA		33. Primer nombre LUCIA		34. Otros nombres MARGARITA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Piedecuesta 5 4 7			
41. Dirección principal CR 16 B 12 15							
42. Correo electrónico luciamarga404@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 2 5 7 1 4 1 8		45. Teléfono 2	
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	
8 2 1 1 2 0 1 9 0 8 0 5							
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							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20							
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 CASTELLANOS LARROTTA LUCIA MARGARITA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			