Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO: GFP-PR-300-12
		VERSIÓN: 05
		FECHA ELAB: 28/08/2019
		FECHA APROB: 27/09/2019
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTION Y MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS						
C.C. O NIT	1.098.629.969						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3177791377						
VALOR COBRADO	$3.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2021	—	DÍA: 21	MES:11	AÑO: 2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	2085- 2021 CO1.PCCNTR.2933930	DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2021

CDP: 21-03785	FECHA: 06-10-2021	RP: 21- 04829	FECHA: 20-10-2021
CDP ADICIONAL:	FECHA N/A:	RP ADICIONAL: N/A	FECHA:N/A
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUICIPIO DE FLORIDABLANCA		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA				
NÚMERO DE CUENTA	055048841308048 9	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	CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 23	MES: 11	AÑO: 2022

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

Lissette L. Plata G

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

N° RADICADO:					
FECHA:					
HORA:					

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GC – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	00
		FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	Febrero-16-2017
OFICINA DE CONTRATACIÓN		PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	

ACTA No.	02	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*2085-2021 - CO1.PCCNTR.2933930*	FECHA DE CONTRATO	*16/10/2021*
NOMBRE CONTRATISTA	*LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS*		
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 1.098.629.969 DE BUCARAMANGA*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 21-03785	06/10/2021	CDP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO
RP - Nº y FECHA	Nº 21-04829	20/10/2021	RP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ*
CARGO DEL SUPERVISOR	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*
PLAZO DEL CONTRATO	*DOS (2) MESES*
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N.A*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/10/2021
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	21/12/2021 *TERMINACIÓN CON ADICIÓN* DIA/MES/AÑO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	21/10/2021 a 21/11/2021
VALOR A PAGAR	*$3.000.000 MCTE*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD MIA	PORVENIR	POSITIVA
OCTUBRE	20-10-2021	9425178435	*$125.000*	*$160.000*	*$10.500*
NOVIEMBRE	22-11-2021	9427335967	*$150.000*	*$192.000*	*$12.600*

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	N.A	SE DESCUESTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	REVISAR LOS TITULOS VALORES DE LAS DIFERENTES CARTERAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA PARA VERIFICAR SI ESTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA SER COBRADO.	Revisión de los requisitos legales conforme a las normas del estatuto tributario de 1548 expedientes correspondientes a las vigencias 2018 y 2019 y se realizó la devolución para corrección de 22 expedientes que tenían inconsistencias.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
5.	REVISION DE PROCESOS COACTIVOS QUE SE ENCUENTREN CON MEDIDA CAUTELAR Y PROYECTAR LAS	Revise y proyecte autos de mandamientos de pagos y citaciones correspondiente a 222 procesos correspondiente a la vigencia 2018	INFORMACIÓN REPOSA EN EL SISTEMA NEPTUNO

	DIFERENTES ACTUACIONES QUE PERMITAN LA CULMINACION DEL COBRO COACTIVO		
6.	APOYAR EN LA PROYECCION DE INFORMES EN LO CONCERNIENTE A LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO QUE SE REALIZAN DE RECUPERACION DE LAS CARTERAS MOROSAS.	Apoye en la proyección de planillas para envió de citaciones una vez realizado el proceso de cambio de persuasivo a coactivo	**CUADRO DE EXCELL**
8.	ASESORAR A LOS DIFERENTES PROFESIONALES DEL AREA DE EJECUCIONES FISCALES EN LO RELACIONADO CON LAS DISTINTAS ETAPAS DEL COBRO COACTIVO	Brinde asesoría respecto a las modificaciones que se le debían realizar al mandamiento de pago conforme a lo establecido en el Acuerdo 012 del 2021.	**INFORMACIÓN REPOSA EN EL SISTEMA NEPTUNO**
9.	BRINDAR ASESORIA AL CONTRIBUYENTE PARA EL PAGO, BUSCANDO LA MEJOR ALTERNATIVA PARA EL RECAUDO DE LAS OBLIGACIONES, CORRESPONDIENTES A LA CARTERA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	Brinde asesoría a los contribuyentes sobre diferentes beneficios que tienen al realizar el pago.	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
10.	Y LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.	Participe de la reunión realizada el 11 de noviembre con la supervisora y la jefe de la oficina de impuesto predial con el fin de unificar criterios respecto a las diferentes actuaciones que presentaban inconsistencias y no permitían realizar los procesos para su cobro.	**EVIDENCIA REPOSA EN LA OFICINA DE IMPUESTO PREDIAL**

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial 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	*$6.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*N.A*	
PRIMER PAGO		*$3.000.000*
SEGUNDO PAGO		
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$3.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$6.000.000*	*$6.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
SUPERVISOR

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1213578878	9427335967	I	2021/12/16	2021/11/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0
1	CC	1098629969	PLATA LISSETTE	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS048	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1213578878	9427335967	I	2021/12/16	2021/11/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$354,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
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	$150,000	$0	$0	$150,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$354,600	$0	$0	$354,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1171717859	9425178435	I	2021/11/17	2021/10/20	NEQUI	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	23D301	8DD,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$295,500	$0	$0	$295,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoñerado SENA e ICBF
CC 1098629969		PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 203a 40 - 120	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6581180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1171717859	9425178435	I	2021/11/17	2021/10/20	NEQUI	0	$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1098629969	PLATA LISSETTE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS046	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0

2021/10/19 07:01 PM

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.629.969**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 21 de Noviembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:
Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Fundación SaludMía eps

Vigilado Supersalud

FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS, identificado(a) con CC - 1098629969, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS		
Tipo Identificación:	CC	Estado Actual:	Afiliado Activo
Número Identificación:	1098629969	Causal Estado:	
Fecha de inicio de cobertura:	2020/07/01	Fecha Retiro:	

Información Relación Laboral:

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Estado Relación	Fecha Inicio	Fecha Retiro
1098629969	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS	Vigente	2020/07/01	

INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 06 días del mes de Octubre de 2021, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1098629969, contratista de la empresa MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, con NIT No. 890205176, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 20/10/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101021322978.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Noviembre de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Floridablanca, Noviembre 2021

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
La ciudad.

Referencia: **INFORMACION SOLICITADA POR EL ART. 1 DEL DECRETO 1070 DE 2013 Y EL ART. 6 DEL DECRETO 3032 DE DICIEMBRE DE 2013.**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y el art. 6 del Decreto 3032 de diciembre 27 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia y en mi condición de trabajador independiente (salarios, honorarios, comisiones, servicios, etc.), suministro a ustedes la siguiente información bajo gravedad de juramento.

1) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2020), provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI X** **NO** [ ]

2) Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2019), provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de mi profesión liberal o de la prestación de servicio técnico que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos. **SI X** **NO** [ ]

3) Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2020). **SI** [ ] **NO x**

4) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron Mil cuatrocientos (1.400) UVT o 46.418.400 para el año 2019. **SI** [ ] **NO X**

5) Durante el año gravable 2020 desarrolle algunas de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario,("Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, Silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, servicios de hoteles, restaurantes y similares, servicios financieros") **SI** **NO** [X]

   Y en caso de desarrollarlas me genero más del veinte (20%) de mis ingresos brutos.

   SI [ ] **NO X**

6) Durante el año gravable inmediatamente anterior (2019) preste servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represento más del veinticinco por ciento (25%) del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI** [ ] **NO X**

Para constancia de lo anterior, se firma en Floridablanca a los 26 días del mes de Octubre del 2020.

Lissette L. Plata G.
LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
C.C No. 1.098.629.969 de Bucaramanga

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **21/11/2021**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098629969**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488413080489**
Fecha de apertura	**03/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14654688431

(415)7707212489984(8020) 000001465468843 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 2 9 9 6 9	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 2 9 9 6 9	2 0 0 5 0 2 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PLATA	GRANADOS	LISSETTE	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 204 38 A 152

42. Correo electrónico: liche150@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 0 0 5 0 7 6	3 1 7 7 7 9 1 3 7 7

CLASIFICACIÓN

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

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

Obligados 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 61. Fecha 2019 - 08 - 25

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PLATA GRANADOS LISSETTE LILIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-10-2021 06:08:04PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

unidos avanzamos
ALCALDE MIGUEL MORENO

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
SECRETARIA DE HACIENDA

MATRICULA
Nº 780828

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO	FLORIDABLANCA	Fecha máxima presentación
DEPARTAMENTO:	SANTANDER	

AÑO GRAVABLE: 2020 — SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual: ENE-FEB 1 | MAR-ABR 2 | MAY-JUN 3 | JUL-AGO 4 | SEP-OCT 5 | NOV-DIC 6 | ANUAL

OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL X | SOLO PAGO | CORRECCIÓN | Declaración que corrige No. | Fecha:

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
2	CC X NIT TI No.	1098629969 — Es consorcio o Unión Temp. — Realiza actividades a través de Pat. Aut.
3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CRA 41 D N. 203-155
3	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN	FLORIDABLANCA — DEPARTAMENTO: SANTANDER
4	TELÉFONO / 5 CORREO ELECTRONICO	3177791377 / liche150@hotmail.com — 6 No. DE ESTABLECIMIENTOS — 7. CLASIFICACIÓN: MATRICULA

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS	9.000.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	0
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	9.000.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	0
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	0
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	0
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	0
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO (POR ACUERDO)	0
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11,12,13,14 Y 15)	9.000.000

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)	6910	9.000.000	3,5	32.000
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN	0	NA	0
TOTAL INGRESOS GRAVADOS		9.000.000	17. TOTAL IMPUESTO	32.000
18 GENERACIÓN DE ENERGIA	CAPACIDAD INSTALADA	Kw	19. IMP LEY 56 DE 1981	

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA

20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)	32.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (Liquide el 15% del renglón 20)	0
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	0
23	SOBRETASA BOMBERIL (Liquide el 10% de la sumatoria de los renglónes No. 20+21)	3.000
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (NO aplica para el municipio de FLORIDABLANCA)	0
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)	35.000
26	MENOS Valor de Exención o Exoneración Sobre el Impuesto y No Sobre Los Ingresos (Acuerdo 006 de 2015, 045 de 2016)	0
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo	54.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo	0
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	17.000
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Liquide el 40% del renglón No. 20)	13.000
31	SANCIONES: EXTEMPORANEIDAD / CORRECION / INEXACTITUD / OTRA / CUAL	0
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN	161.000
33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)	
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	-184.000

E. PAGO

35	VALOR A PAGAR	
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, liquide según el acuerdo municipal o distrital)	0
37	INTERESES DE MORA	0
38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)	

SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (NO aplica para Floridablanca)

39	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/distrito)	
40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)	

Destino de mi aporte voluntario:

F. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE: Lissette L. Plata G.

NOMBRE: LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CC X CE TI No. 1098629969

FIRMA DEL CONTADOR — REVISOR FISCAL
NOMBRE
CC CE No. TP.

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS

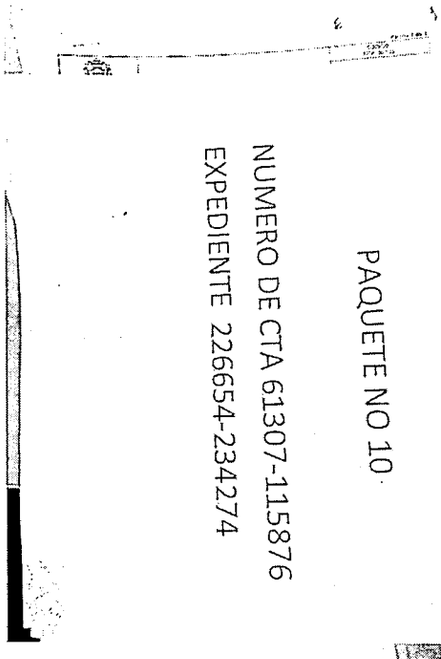
RADICADO Y/O FECHA DE PRESENTACIÓN

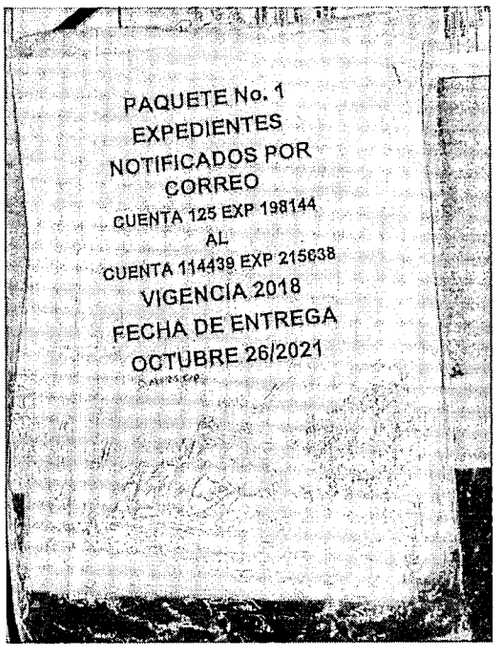
ESPACIO PARA CÓDIGO QR

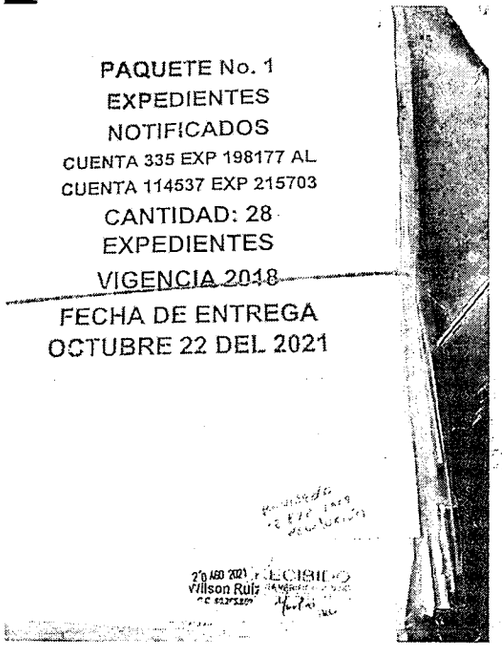
101712
CF

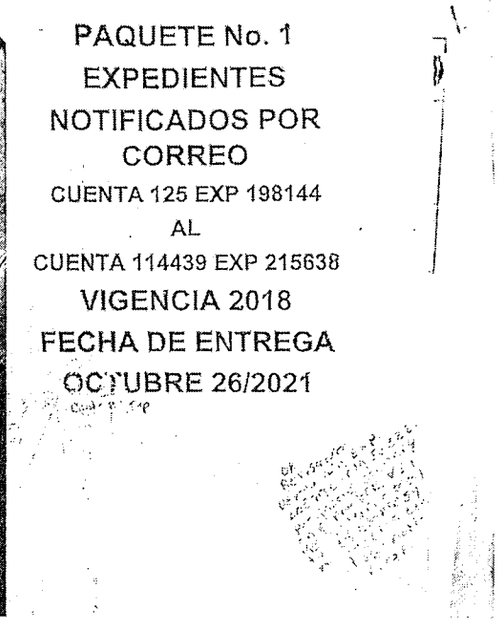
unidos avanzamos — ALCALDE MIGUEL MORENO — GOBIERNO DE FLORIDABLANCA — INDUSTRIA Y COMERCIO
03 FEB 2021
RECIBIDO

1. REVISAR LOS TITULOS VALORES DE LAS DIFERENTES CARTERAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA PARA VERIFICAR SI ESTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA SER COBRADO.







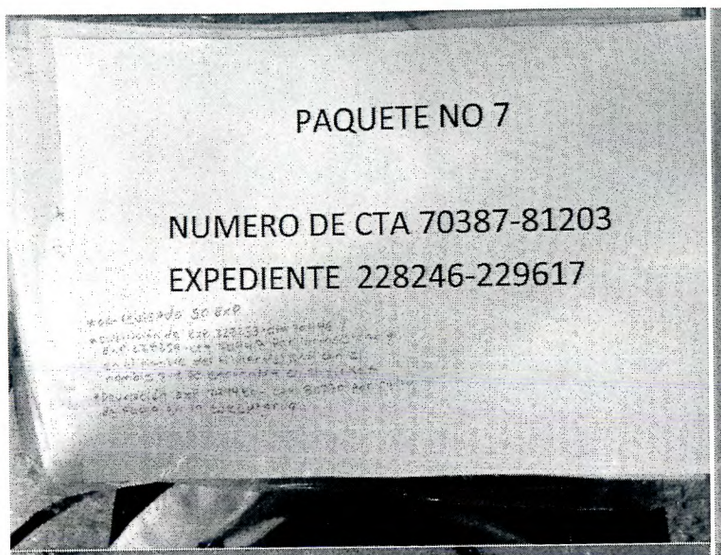


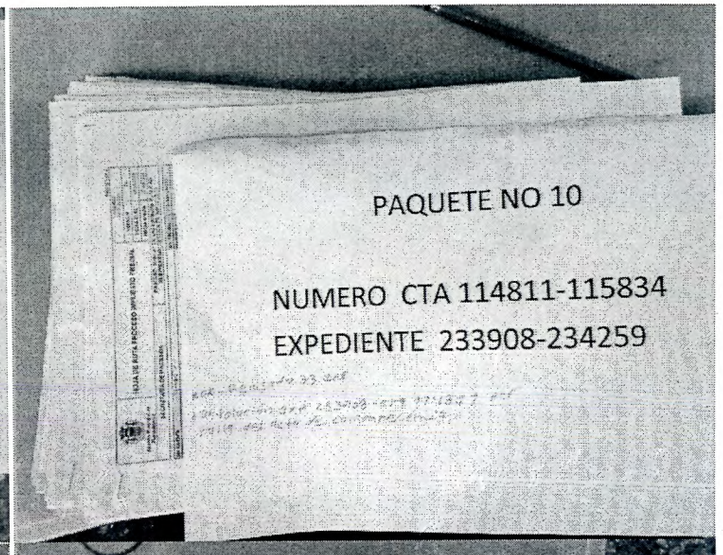
PAQUETE No. 1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS POR
CORREO
CUENTA 125 EXP 198144
AL
CUENTA 114439 EXP 215638
VIGENCIA 2018
FECHA DE ENTREGA
OCTUBRE 26/2021

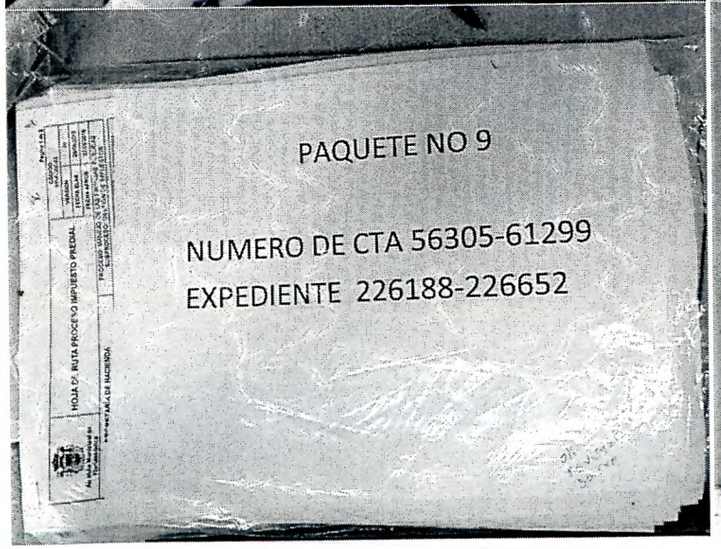
PAQUETE NO 8
NUMERO DE CTA 55061-56304
EXPEDIENTE 225925-226187

PAQUETE NO 6
NUMERO DE CTA 21615-52464
EXPEDIENTE 220478-225464

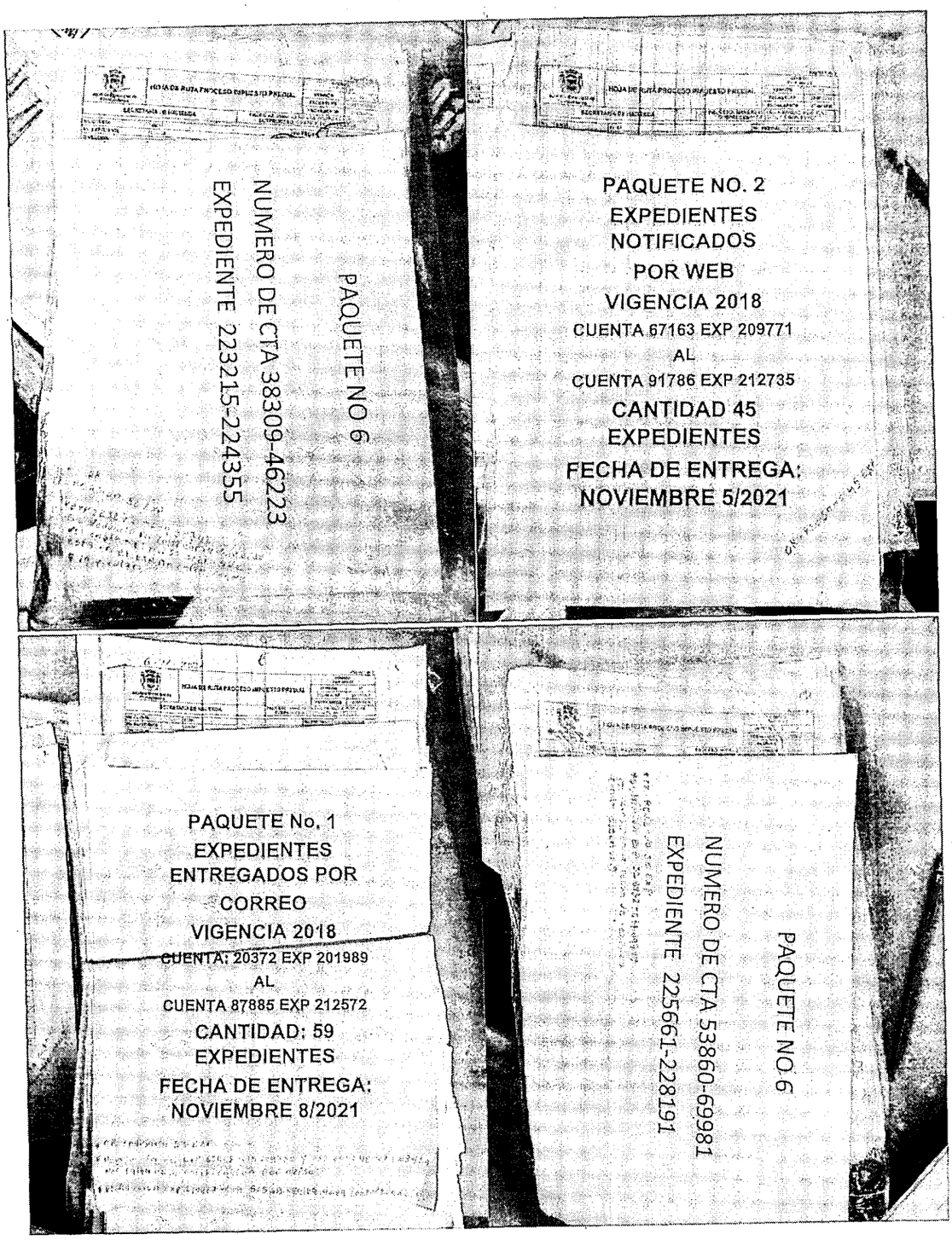
PAQUETE NO 3
NUMERO DE CTA 9632-10118
EXPEDIENTE 218235-218339

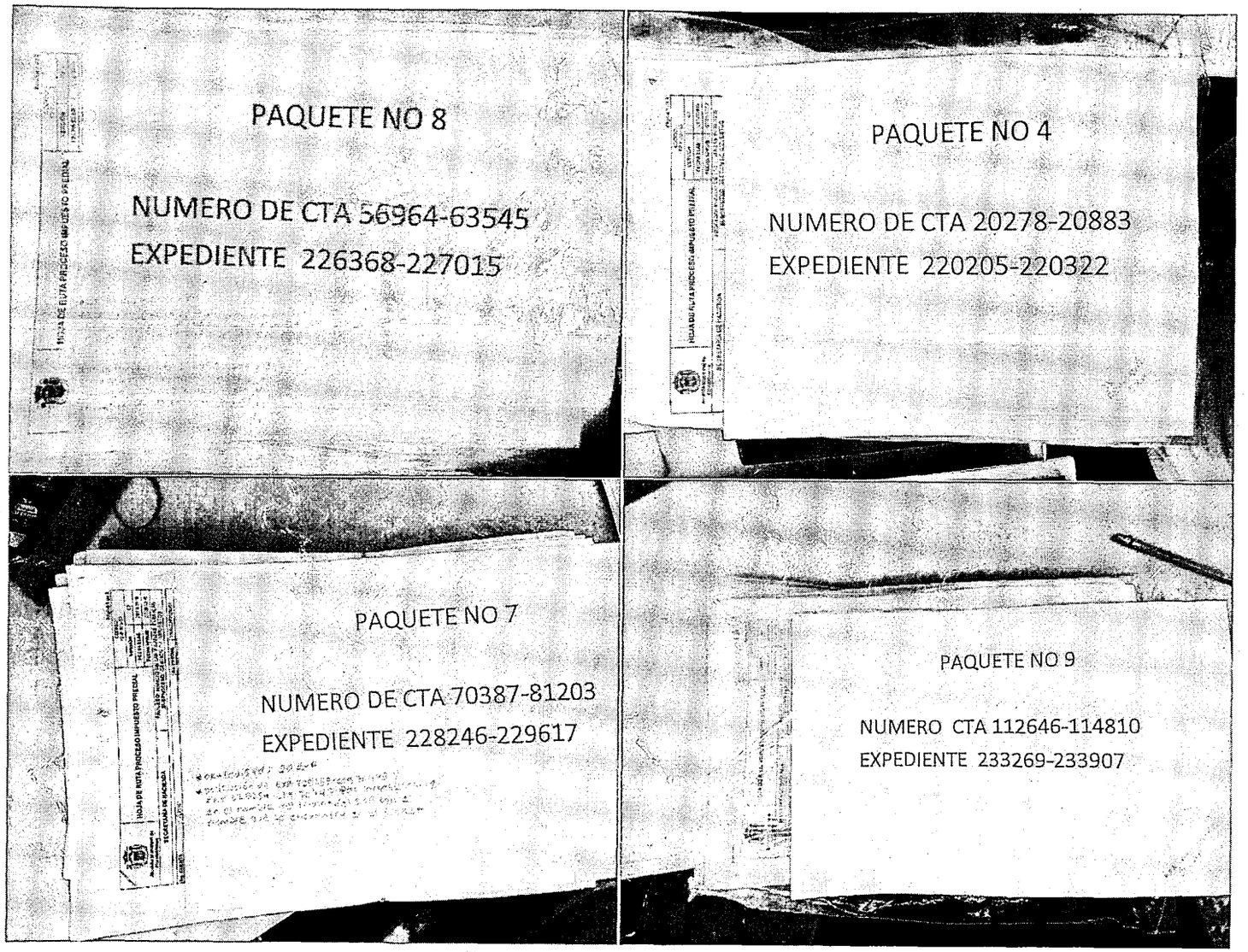

PAQUETE NO 7
NUMERO DE CTA 70387-81203
EXPEDIENTE 228246-229617

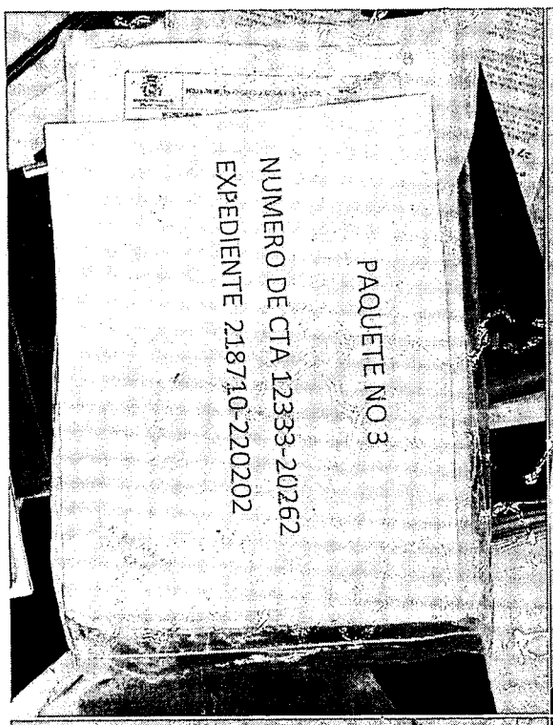

PAQUETE NO 10
NUMERO CTA 114811-115834
EXPEDIENTE 233908-234259

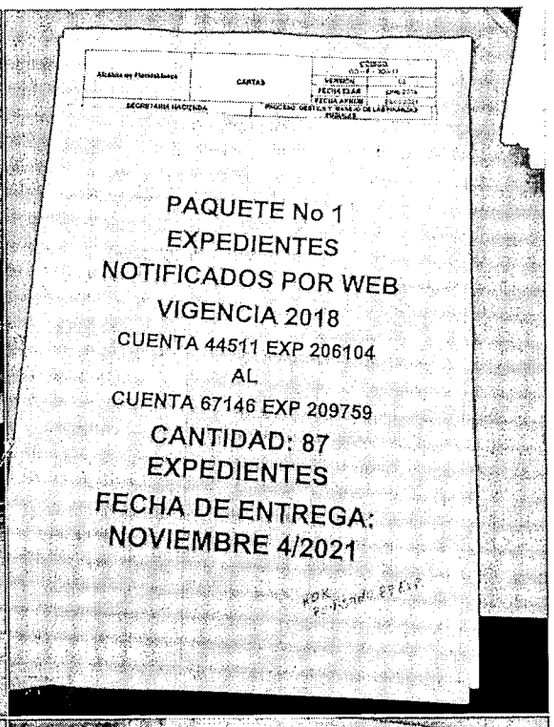

PAQUETE NO 9
NUMERO DE CTA 56305-61299
EXPEDIENTE 226188-226652

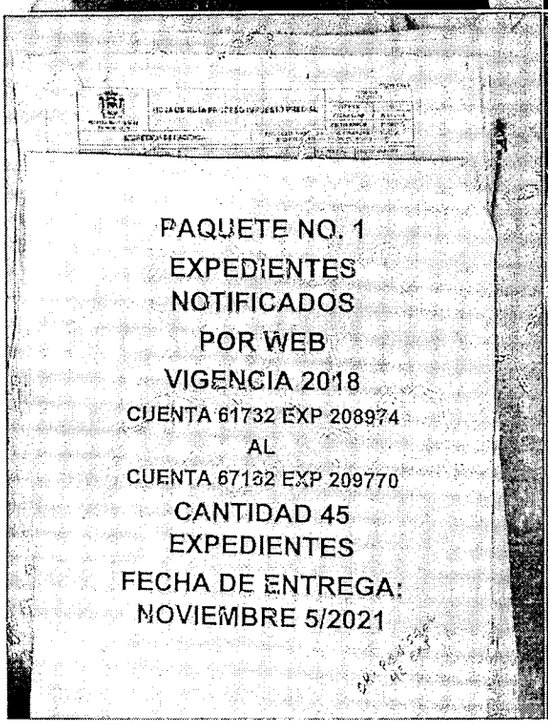

PAQUETE NO. 3
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS
POR WEB
VIGENCIA 2018
CUENTA 91787 EXP 212736
AL
CUENTA 114428 EXP 215629
CANTIDAD 54
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 5/2021

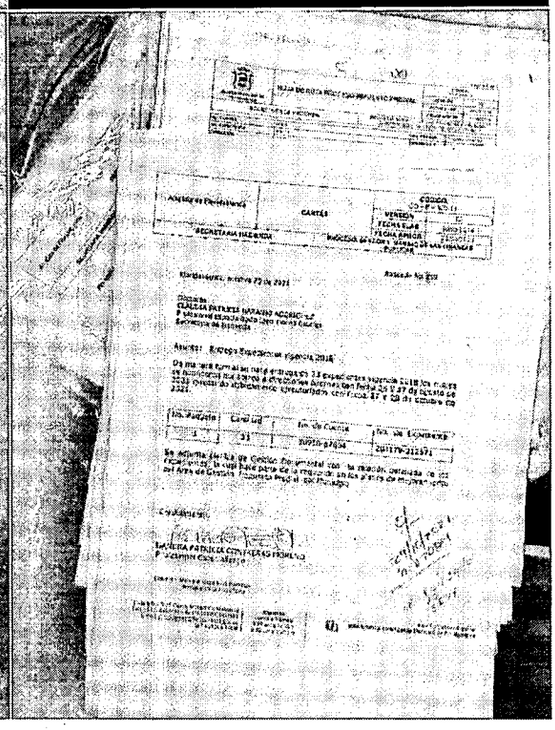

PAQUETE NO 6
NUMERO DE CTA 38309-46223
EXPEDIENTE 223215-224355
PAQUETE NO. 2
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS
POR WEB
VIGENCIA 2018
CUENTA 67163 EXP 209771
AL
CUENTA 91786 EXP 212735
CANTIDAD 45
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 5/2021
PAQUETE No. 1
EXPEDIENTES
ENTREGADOS POR
CORREO
VIGENCIA 2018
CUENTA: 20372 EXP 201989
AL
CUENTA 87885 EXP 212572
CANTIDAD: 59
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 8/2021
PAQUETE NO. 6
NUMERO DE CTA 53860-69981
EXPEDIENTE 225661-228191

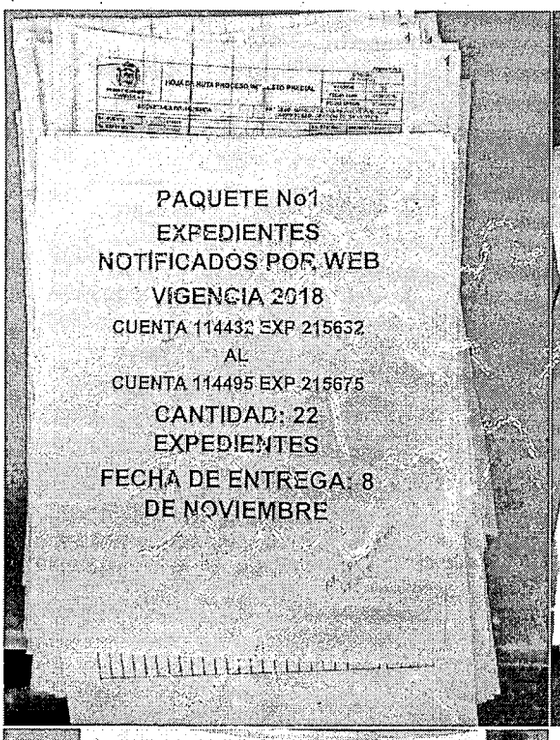

PAQUETE NO 8
NUMERO DE CTA 56964-63545
EXPEDIENTE 226368-227015
PAQUETE NO 4
NUMERO DE CTA 20278-20883
EXPEDIENTE 220205-220322
PAQUETE NO 7
NUMERO DE CTA 70387-81203
EXPEDIENTE 228246-229617
PAQUETE NO 9
NUMERO CTA 112646-114810
EXPEDIENTE 233269-233907

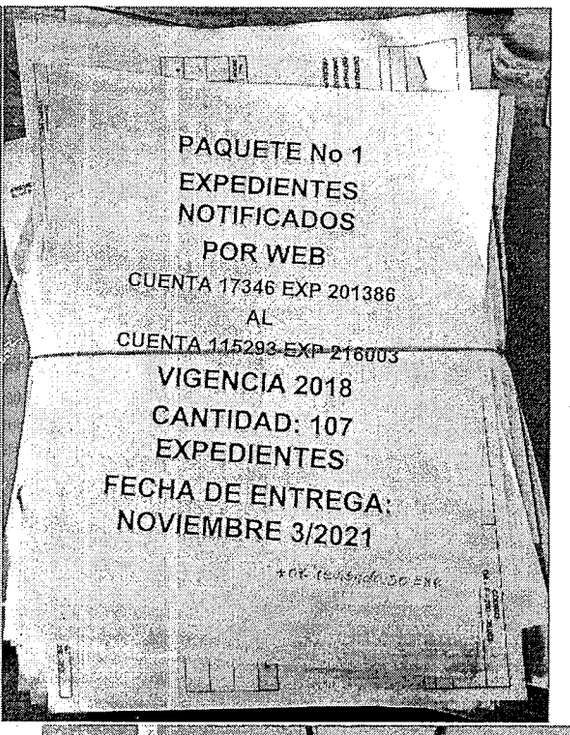

PAQUETE NO 3
NUMERO DE CTA 12333-20262
EXPEDIENTE 218710-220202

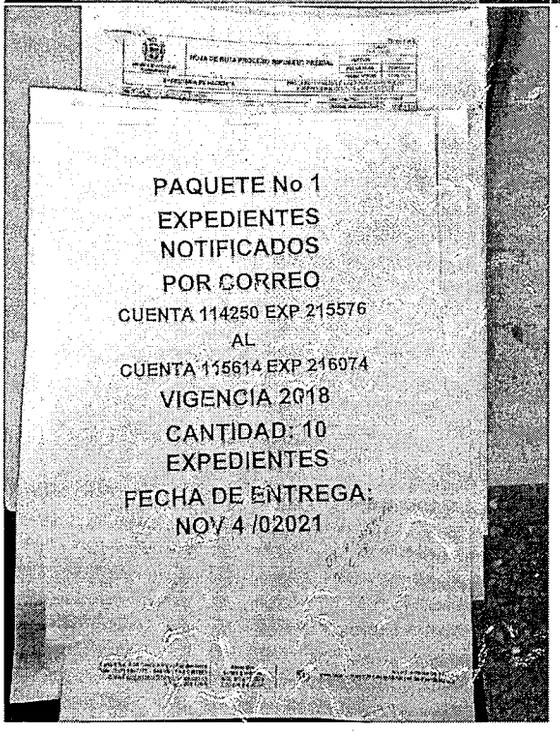

PAQUETE No 1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS POR WEB
VIGENCIA 2018
CUENTA 44511 EXP 206104
AL
CUENTA 67146 EXP 209759
CANTIDAD: 87
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 4/2021

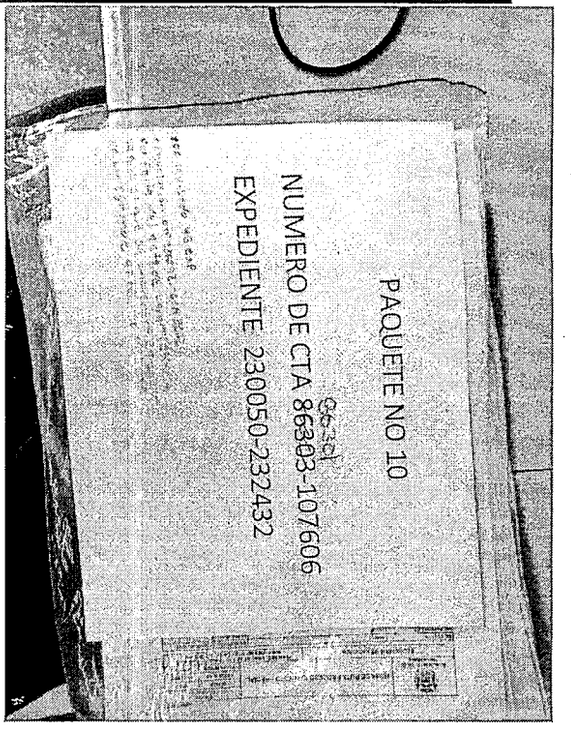

PAQUETE NO. 1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS
POR WEB
VIGENCIA 2018
CUENTA 61732 EXP 208974
AL
CUENTA 67132 EXP 209770
CANTIDAD 45
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 5/2021

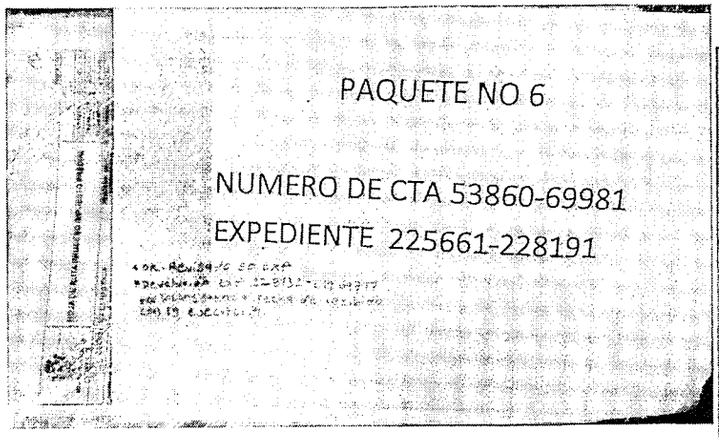


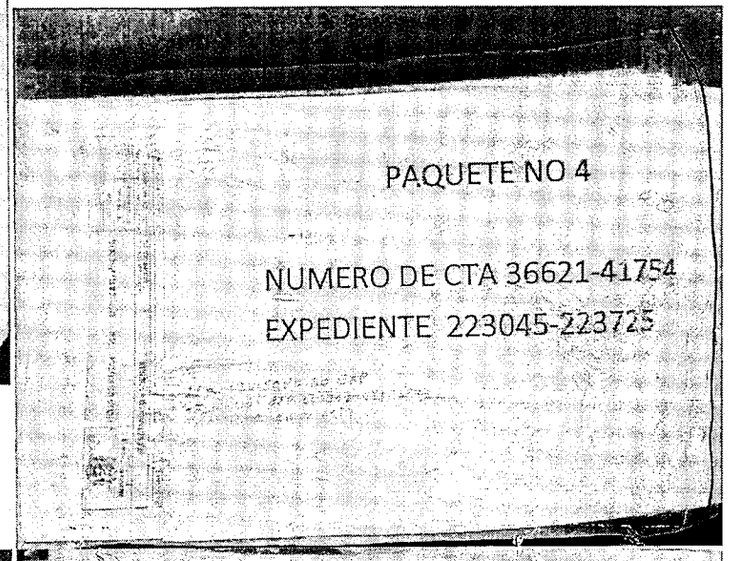

PAQUETE No1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS POR WEB
VIGENCIA 2018
CUENTA 114432 EXP 215632
AL
CUENTA 114495 EXP 215675
CANTIDAD: 22
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA: 8
DE NOVIEMBRE

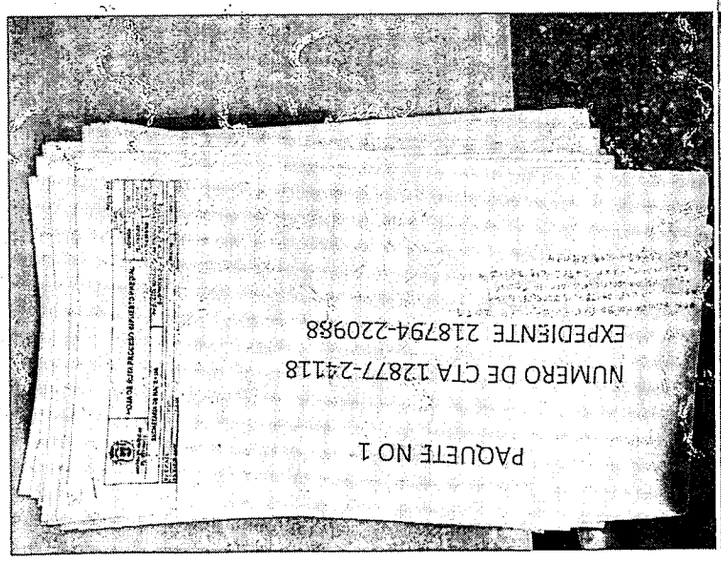

PAQUETE No 1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS
POR WEB
CUENTA 17346 EXP 201386
AL
CUENTA 115293 EXP 216003
VIGENCIA 2018
CANTIDAD: 107
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOVIEMBRE 3/2021

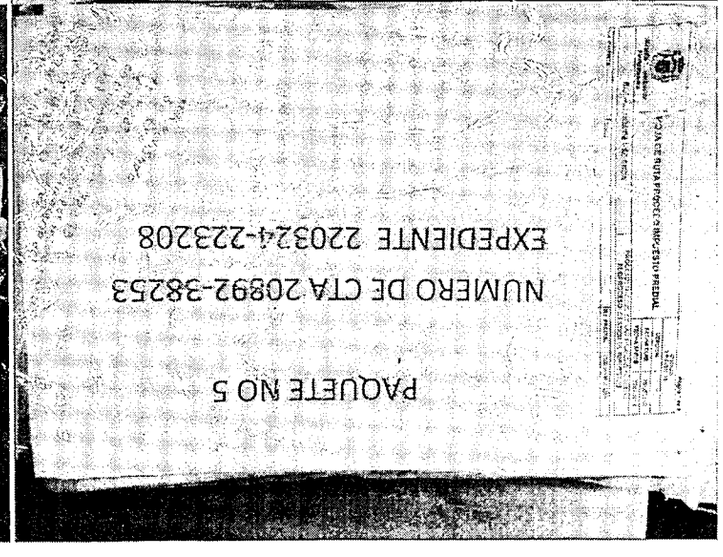

PAQUETE No 1
EXPEDIENTES
NOTIFICADOS
POR CORREO
CUENTA 114250 EXP 215576
AL
CUENTA 115614 EXP 216074
VIGENCIA 2018
CANTIDAD: 10
EXPEDIENTES
FECHA DE ENTREGA:
NOV 4 /02021

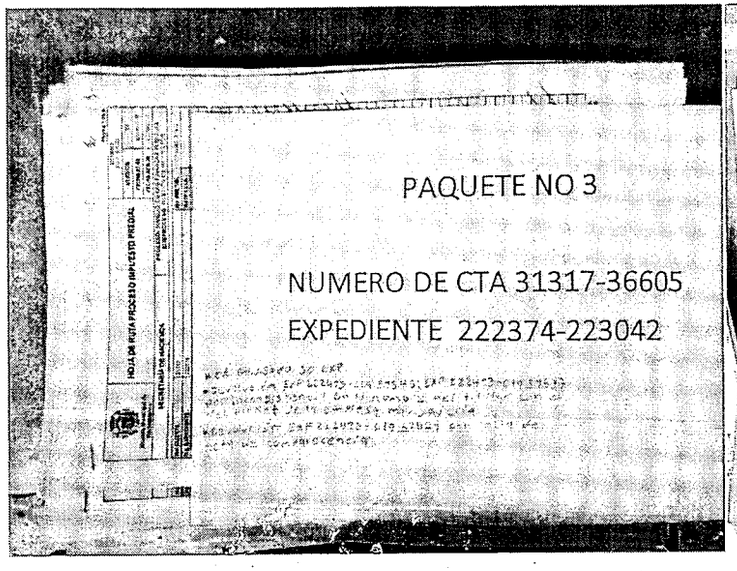

PAQUETE NO 10
NUMERO DE CTA 86303-107606
EXPEDIENTE 230050-232432

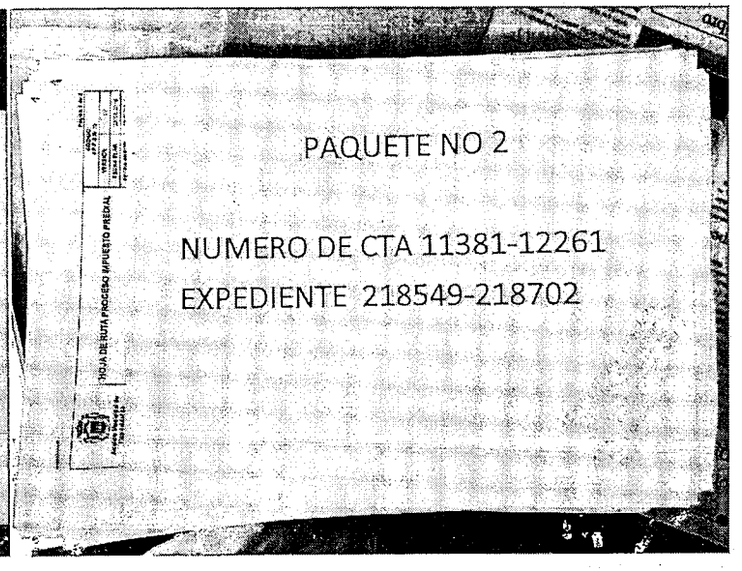

PAQUETE NO 6
NUMERO DE CTA 53860-69981
EXPEDIENTE 225661-228191

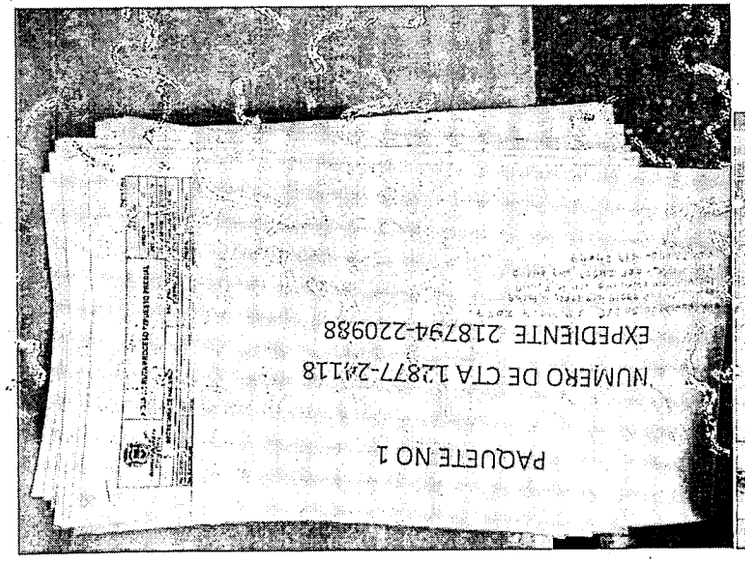

PAQUETE NO 4
NUMERO DE CTA 36621-41754
EXPEDIENTE 223045-223725

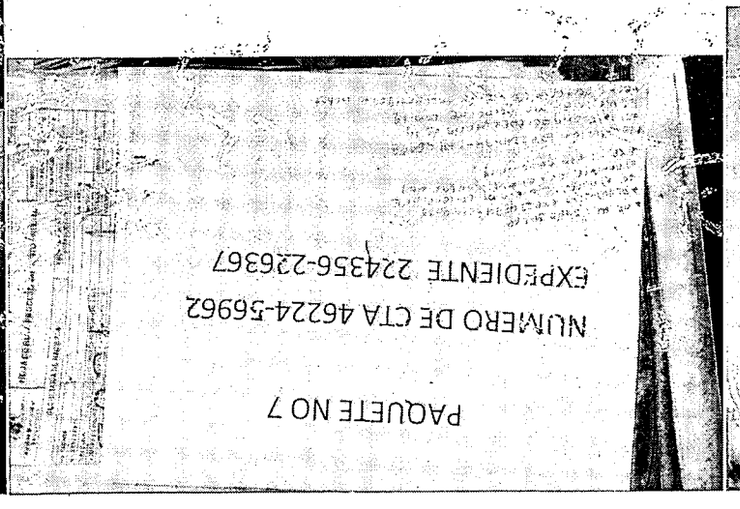

PAQUETE NO 1
NUMERO DE CTA 12877-24118
EXPEDIENTE 218794-220958

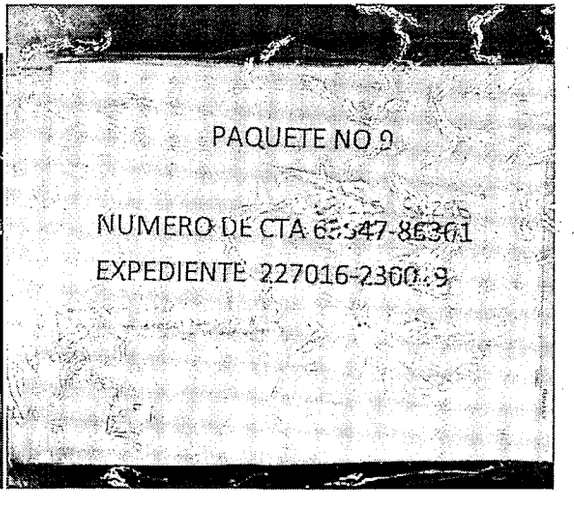

PAQUETE NO 5
NUMERO DE CTA 20892-38253
EXPEDIENTE 220324-223208


PAQUETE NO 3
NUMERO DE CTA 31317-36605
EXPEDIENTE 222374-223042


PAQUETE NO 2
NUMERO DE CTA 11381-12261
EXPEDIENTE 218549-218702


PAQUETE NO 1
NUMERO DE CTA 12877-24118
EXPEDIENTE 218794-220988


PAQUETE NO 7
NUMERO DE CTA 46224-56962
EXPEDIENTE 224356-226367


PAQUETE NO 6
NUMERO DE CTA 63547-86361
EXPEDIENTE 227016-230019

9. BRINDAR ASESORIA AL CONTRIBUYENTE PARA EL PAGO, BUSCANDO LA MEJOR ALTERNATIVA PARA EL RECAUDO DE LAS OBLIGACIONES, CORRESPONDIENTES A LA CARTERA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

