DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 0001

CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
NIT 804011758-8

DEBE A:
NELSON ESTEBAN CIRO
C.C. 1.095.802.068

LA SUMA DE:
$2.700.000 (DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:
Pago por la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 014 DE 2025 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, por el periodo comprendido entre el 15 de enero hasta el 14 de febrero de 2025 (primer pago).

Cordialmente,

Contratista
Nombre: NELSON ESTEBAN CIRO
CC. 1.095.802.068
Dirección: Torres del Bosque T1 - 1707
Celular / Teléfono: 313185387777
Email: ciro.esteban01@gmail.com

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-16
	OBLIGACION CONTRAIDA	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

OBLIGACION CONTRAIDA No. 001 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	NELSON ESTEBAN CIRO						
C.C. O NIT	1095802068						
VALOR COBRADO	2.700.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 15	MES: 01	AÑO: 2024	—	DÍA: 14	MES: 02	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	014	DÍA: 15	MES: 01	AÑO: 2025	
CDP Y FECHA: 25C00018 / 14/02/2025	RP Y FECHA: 25C00017 / 15/01/2025	VIGENCIA: 2025			
CDP ADICIONAL: N/A	RP ADICIONAL: N/A	VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A			

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA				
NÚMERO DE CUENTA	0570047070040838	AHORROS	X	CORRIENTE	

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

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 19	MES: 02	AÑO: 2025

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NELSON ESTEBAN CIRO
CONTRATISTA

INFORME No.	01	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	*014*	**FECHA DE CONTRATO**	*15 de enero de 2025*
NOMBRE CONTRATISTA	*NELSON ESTEBAN CIRO*		
NÚMERO DE CÉDULA	*1095802068*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - N° y FECHA	**25C00018**	**14/01/2025**	**CDP - N° y FECHA**	**N/A**	**N/A**
RP - N° y FECHA	**25C00017**	**15/01/2025**	**RP - N° y FECHA**	**N/A**	**N/A**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES**		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	15/01/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	14/05/2025	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	*ENERO 15 A FEBRERO 14 DE 2025*
VALOR A PAGAR (en letras y número)	*DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.700.000)*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD TOTAL	**PROTECCION**	**POSITIVA**
ENERO	*14/02/2025*	**4590202715**	*$94.900*	*$121.000*	*$18.500*
FEBRERO	*14/02/2025*	**4590203401**	*$178.000*	*$227.800*	*$34.700*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLAS DE LEY	
DEPARTAMENTAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**
MUNICIPAL	**SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO**

No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1	Realizar tomas físicas de los inventarios para la depuración y sostenibilidad contable.	Realizó acompañamiento en la organización y revisión del inventario físico de los insumos y mobiliario del Concejo Municipal de Floridablanca. Realizó la revisión del mobiliario nuevo del salón de plenarias, se etiqueto e inventario para formalizar las respectivas Fichas Técnicas como mobiliario nuevo.	EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO

2	Revisar y actualizar fichas técnicas de los inventarios para dar de baja algunos muebles por parte del Concejo Municipal de Floridablanca, para el saneamiento financiero.	Realizó acompañamiento a las inspecciones del mobiliario ubicado en el Salón de Plenarias y Oficinas de Concejales para actualizar el inventario y dar de baja el mobiliario que cumplió su tiempo de uso del Concejo Municipal de Floridablanca.	EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA
3	Asistir a las reuniones que convoque el presidente y la secretaria general para tratar temas relacionados con la baja de los bienes muebles de la corporación.	Realizó acompañamiento a la reunión del Presidente del Concejo con el área de Compras, Almacén y Tesorería para coordinar acciones de saneamiento financiero y actualización de fichas técnicas de Inventario.	EVIDENCIA ADJUNTA EN EL INFORME DEL CONTRATISTA
4	Las demás conexas al objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.	No se realizaron acciones en este periodo de pago, quedando pendiente hasta nueva orden	N/A

ANEXOS: Ver adjunto Evidencias del Informe de Actividades.

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el primer pago del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$10.800.000*	
VALOR ADICIÓN	*N/A*	
PRIMER PAGO		*$2.700.000*
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$8.100.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	***$10.800.000***	***$10.800.000***

DADO EN FLORIDABLANCA, A LOS 19 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

JOVAN BONERGES MARQUEZ BENAVIDES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NELSON ESTEBAN CIRO
CONTRATISTA

Floridablanca, febrero 19 de 2025

Señores
TESORERIA CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
E. S. M.

Yo **NELSON ESTEBAN CIRO,** identificado con C.C. 1095802068 de Floridablanca, me dirijo a ustedes por medio de la presente para solicitar me sea descontada la **estampilla municipal y departamental** por parte del profesional universitario del Concejo Municipal de Floridablanca, directamente del primer pago por concepto de la EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 014 del 2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, del periodo comprendido del 15 de enero al 14 de febrero del 2025.

Agradezco su colaboración

Atentamente

NELSON ESTEBAN CIRO

C.C. 1095802068 de Floridablanca

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095802068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NELSON ESTEBAN CIRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101
TELÉFONO:	6484398
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:	4590202715
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/14
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991733055

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.500	$ 0	$ 121.500
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 0**	**$ 121.500**

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	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 94.900
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 94.900**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.500	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 18.500
SUBTOTALES:									**$ 18.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1095802068	CIRO NELSON ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	15																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 759.200	109580206	$ 18.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 234.900

Planilla Pagada

2025/02/14 4:40 PM USUARIO: SOI CNJIMENEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095802068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NELSON ESTEBAN CIRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ALTAMIRA 1 TRR 4 APTO 101
TELÉFONO:	6484398
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:	**4590203401**
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/14
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991733070

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1095802068	CIRO NELSON ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	109580206	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 440.500

Planilla Pagada

CPS 014 DE ENERO 15 DE 2025
NELSON ESTEBAN CIRO – CC. 1095802068
OBJETO CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA TESORERIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CUENTA No. 01

DESDE EL 15 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO DE 2025

1. **Realizar tomas físicas de los inventarios para la depuración y sostenibilidad contable.**

   - Realicé acompañamiento en la organización y revisión del inventario físico de los insumos y mobiliario del Concejo Municipal de Floridablanca.
   - Realicé la revisión del mobiliario nuevo del salón de plenarias, se etiqueto e inventario para formalizar las respectivas Fichas Técnicas como mobiliario nuevo.



2. **Revisar y actualizar fichas técnicas de los inventarios para dar de baja algunos muebles por parte del Concejo Municipal de Floridablanca, para el saneamiento financiero.**

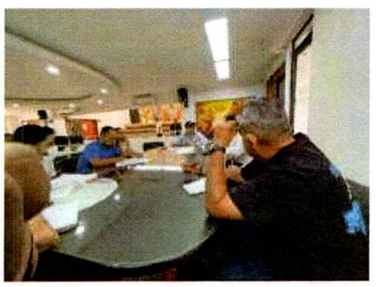
   Realicé acompañamiento a las inspecciones del mobiliario ubicado en el Salón de Plenarias y Oficinas de Concejales para actualizar el inventario y dar de baja el mobiliario que cumplió su tiempo de uso del Concejo Municipal de Floridablanca.





3. **Asistir a las reuniones que convoque el presidente y la secretaria general para tratar temas relacionados con la baja de los bienes muebles de la corporación.**

   Realicé acompañamiento a la reunión del Presidente del Concejo con el área de Compras, Almacén y Tesorería para coordinar acciones de saneamiento financiero y actualización de fichas técnicas de Inventario.



4. **Las demás conexas al objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor.**

   No se realizaron acciones en este periodo de pago, quedando pendiente hasta nueva orden.

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, NELSON ESTEBAN CIRO con documento de identificación No. 1.095.902.065 expedido en FLORIDABLANCA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Concejo Municipal de Floridablanca, hasta el 14 de MAYO 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 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 19 FEBRERO DE 2025

FIRMA 