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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ						
C.C. O NIT	91.465.869						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3188467996						
VALOR COBRADO	$ 3.500.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 27	MES: 04	AÑO: 2025	—	DÍA: 26	MES: 05	AÑO: 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	202500000673 - co1.pccntr.7560314		DÍA: 27	MES: 02	AÑO: 2025
CDP: 25-00939	FECHA: 20 de febrero de 2025	RP: 25-01030	FECHA: 27 de febrero de 2025		
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:	FECHA:		
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO – FISCALIZACION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA"				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL				
NÚMERO DE CUENTA	24109973188	AHORROS	X	CORRIENTE	

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

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	NANCY ROCIO QUINTERO SIERRA		
CARGO SUPERVISOR	Profesional Universitario Grado 219		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 27	MES: 05	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

GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

NANCY ROCIO QUINTERO SIERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

ACTA No.	04	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*202500000673 - co1.pccntr.7560314*	**FECHA DE CONTRATO**	25 de febrero de 2025
NOMBRE CONTRATISTA	GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91465869 expedida en RIONEGRO, SANTANDER.		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO – FISCALIZACION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA"

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	NANCY ROCÍO QUINTERO SIERRA		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 219		
OFICINA GESTORA	Secretaría de Hacienda		
PLAZO DEL CONTRATO	4 MESES	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$14.000.000 CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27/02/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26/06/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES

No. DE CDP	25-00939	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	20 de febrero de 2025
No. DE RP	25-01030	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	27 de febrero de 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
			COOSALUD	COLPENSIONES	POSITIVA
ABRIL	14/05/2025	86231013	$ 178.000	$ 227.900	$ 7.500

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	2502500320707	22/05/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	27/04/2025 a 26/05/2025
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)

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 cruce de información con Cámara de comercio, DIAN, Registraduría Nacional del Estado Civil, exógena para verificar el cumplimiento de las obligaciones tributarias, derivados como estrategias de fiscalización de las rentas municipales.	Durante este periodo se ha actualizado la base datos de los emplazamientos por inexactos vigencia 2022 de los contribuyentes que han corregido la declaración de industria y comercio para dar cierre al proceso, así como los que se ha liquidado sanción para los requerimientos especiales.	Informe de Actividades Adjunto

2.	Proyectar requerimientos de información a contribuyentes declarantes incorrectos y contribuyentes registrados no declarantes como estrategias de fiscalización de las rentas municipales.	Se liquida la sanción correspondiente a los contribuyentes emplazados por inexactos de la vigencia 2022 Se generan los requerimeintos especiales de los contribuyentes emplazados por inexactos vigencia 2022.	Informe de actividades adjuntos
3.	Gestionar los actos derivados de los procesos administrativos tributarios desde su elaboración hasta el cierre de los mismos.	Se cierran los emplazamientos por inexactos de los contribuyentes que se emplazaron por inexactos y han corregido la declaración de industria y comercio, así como, los que declararon por la tarifa mínima.	Informe de Actividades Adjunto
4.	Atención y orientación a contribuyentes de impuestos municipales, en forma presencial y/o través de teléfono o correo electrónico.	Durante este periodo se ha dado orientación presencial a los contribuyentes que han solicitado información con respecto a procesos en la declaración de impuesto de industria y comercio.	Informe de Actividades Adjunto
5.	Apoyar las actuaciones expedidas dentro de los expedientes de fiscalización que reposan en la oficina de industria y comercio.	Durante este periodo se crea archivo digital de los requerimientos especiales generados en el sistema vigencia 2022	Informe de Actividades Adjunto
6.	Dar respuesta oportuna a los procesos iniciados con cada Contribuyente según derechos de petición, cartas, aplicativo PQRS de la Alcaldía de Floridablanca radicados por la comunidad en general.	Actividad sin realizar durante este periodo	
7.	Brindar atención presencial oportuna en oficina a los contribuyentes que soliciten orientación e información sobre cualquier proceso de Fiscalización iniciado, igualmente facilitar la información que el usuario requiera.	Se brinda atención presencial a contribuyentes aportando la información solicitada por cada uno de los usuarios con base a la información del aplicativo Neptuno y base de datos de la DIAN	Informe de Actividades Adjunto
8.	Brindar atención presencial al público en punto de información al contribuyente de acuerdo al cronograma establecido en pro de la correcta aplicación de los lineamientos de fiscalización.	Se brinda atención presencial a contribuyentes aportando la información solicitada por cada uno de los usuarios con base a la información del aplicativo Neptuno y la DIAN	Informe de Actividades Adjunto
9.	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.	Actividad pendiente por realizar en la cuenta final	
10.	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.	Se guarda confidencialidad de la información recibida y aportada en los cruces de información tributaria, así como, la información que se encuentra en los aplicativos.	Informe de Actividades Adjunto
11.	Las demás funciones asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual y por autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del contrato, el área de desempeño y conforme a los procedimientos establecidos.	Durante este periodo se ha recibido orientación por parte de la supervisora en el proceder de los requerimientos oficiados y demás actuaciones que permiten dar cumplimiento a las actividades propias del contrato.	Informe de Actividades Adjunto

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

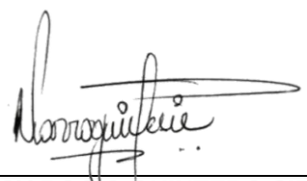
Descripción breve de la situación o *N/A*

Se reunieron el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA con el fin de revisar, verificar y aprobar las actividades realizadas por el contratista durante este periodo cumplido de ejecución del contrato. Por tal motivo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales, se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

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

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 14.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		$ 3.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 3.500.000
TERCER PAGO		$ 3.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 3.500.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 14.000.000	$ 14.000.000

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) del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).



NANCY ROCIO QUINTERO SIERRA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ
C.C. No. 91.465.869 expedida en Rionegro
CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91465869	GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ	Calle 24 24 47 Barrio Alarcon	6943307	gerardoferreira2122@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	14/05/2025	86231013	$413.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.900	0	0	0	0	0	0		227.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

usuario 91465869
clave camilo10

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.900	227.900
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.400	413.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91465869	GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ		Calle 24 24 47 Barrio Alarcon	6943307	gerardoferreira2122@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	14/05/2025	86231013	$413.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91465869	FERREIRA MUÑOZ GERARDO ALONSO	57	0			N																	25-14	1.424.000	227.900	0	0	0	0	ESSC24	1.424.000	178.000	14-23	1.424.000	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500320707

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

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

Fecha de Expedición 2025/05/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/05/28

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91465869

Nombre GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500320707(3900)00000000154000(96)20250528

0000000000

2705731749

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	7560314
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500320707

0000000000

2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ
Dirección:
Número: 91465869
Teléfono:

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	7560314
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500320707

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$154.000**

Fecha de Expedición 2025/05/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/05/28

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	7560314
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
Total	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500320707

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91465869

Nombre GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500320707(3900)00000000140000(96)20250528

Fecha de Expedición 2025/05/22

Fecha Limite de Pago 2025/05/28

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	25/02/2025
NRO. CONTRATO	7560314
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500320707

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91465869

Nombre GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/05/22

Total a Pagar **$154.000**

(415)8902012356005(8020)02502500320707(3900)00000000140000(96)20250528

(415)8902012356006(8020)02502500320707(3900)00000000014000(96)20250528

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$140.000**
Ordenanza 012	$14.000

Pagado Electrónicamente

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, GERARDO ALONSO FERREIRA MUÑOZ con documento de

identificación No. 91.465.869 expedido en Rionegro - Santander

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía Municipal de Floridablanca, hasta el 26 de Junio 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, 27 de mayo de 2025

FIRMA 