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	CONSUELO ARENAS CALVETE						
C.C. O NIT	63312872 de Bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3175019012						
VALOR COBRADO	4,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 26	MES: 03	AÑO: 2026	—	DÍA: 25	MES:04	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600001056- Co1.pccntr.9040995		DÍA: 26	MES: 01	AÑO: 2026
CDP:26-01239	FECHA: 2026-01-16	RP:26-01038	FECHA: 2026-01-22		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.9040995 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	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	07858464832	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	JONATHAN FONSECA JAIMES		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:28	MES:04	AÑO: 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

CONSUELO ARENAS CALVETE
CONTRATISTA

JONATHAN FONSECA JAIMES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .
Hora:

ACTA No.	N° 3	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600001056- Co1.pccntr.9040995	**FECHA DE CONTRATO**	22 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**CONSUELO ARENAS CALVETE,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63312872 de Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.9040995 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	JONATHAN FONSECA JAIMES		
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1		
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	18,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25/05/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-01239	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-16
No. DE RP	26-01038	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-22
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
			SURA EPS	PENSIONADA AFP	AXA COLPATRIA ARL
MARZO	22/04/2026	9502335783	$300,500	CERTIFICADO DE PENSION	$12,700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600288572	28/04/2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	26/03/2026 a 25/04/2026
VALOR A PAGAR	$ 4,500,000.00 DE PESOS M/CTE

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

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	Realizar actualizaciones y cruces de información con CÁMARA DE COMERCIO, DIAN, EXÓGENA para verificar el cumplimiento de las obligaciones tributarias, derivados como estrategias de fiscalización de las rentas municipales.	SI CUMPLE	EN EL PORTAL WED
2	Realizar cruce de información ante la DIAN de los contribuyentes	SI CUMPLE	EN EL PORTAL WED

	pertenecientes al Régimen Simple de Tributación, verificando con el Área de Sistemas el cargue de información a la plataforma Suite Neptuno.		
3	Proyectar requerimientos de información a contribuyentes declarantes incorrectos y contribuyentes registrados no declarantes como estrategias de fiscalización de las rentas municipales	SI CUMPLE	EN EL PORTAL WED
4	Gestionar los actos derivados de los procesos administrativos tributarios desde su elaboración hasta el cierre de los mismos	N/A	N/A
5	Apoyar las actuaciones expedidas dentro de los expedientes de fiscalización que reposan en la oficina de industria y comercio	N/A	N/A
6	Dar respuesta oportuna a los procesos iniciados con cada Contribuyente según derechos de petición, oficios, aplicativo PQRS de la Alcaldía de Floridablanca radicados por la comunidad en general	N/A	N/A
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	SI CUMPLE	EN EL PORTAL WED
8	Brindar apoyo en la realización de Adelantar visitas, investigaciones, verificaciones, cruces, y en general todas las actuaciones preparatorias conforme a normas y procedimientos vigentes	N/A	N/A
9	Apoyar, proyectar, estructurar, revisar, analizar y hacer seguimiento a liquidaciones de aforo, emplazamientos para corregir, requerimientos ordinarios, requerimientos especiales, pliegos de cargos, requerimientos de información, actos administrativos que impongan sanciones, actos Administrativos de liquidaciones oficiales, actos administrativos de liquidaciones de revisión, actos administrativos que resuelvan recursos	N/A	N/A
10	Realizar notificación de actos administrativos, requerimientos especiales, emplazamientos, pliegos de cargos, liquidaciones de aforo y otras actuaciones.	N/A	N/A
11	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	N/A	N/A
12	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	Si Me Comprometo	Con la firma del contrato.

	contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos		
13	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	SI ME COMPROMETO	SI ME COMPROMETO

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	$18,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$4,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$4,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	$4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$4,500,000.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 18,000,000.00	$ 18,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 28 días del mes de abril de 2026

JONATHAN FONSECA JAIMES
Profesional universitario grado 1
Supervisor

CONSUELO ARENAS CALVETE,
C.C. No. 63312872 de Bucaramanga
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63312872		ARENAS CALVETE CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Circv 36A 104 47	BUCARAMANGA-SANTANDER	6949399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	243708898	9502335783	I	2026/04/20	2026/04/22	BANCOLOMBIA	2	$313,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$312,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$312,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$312,600
1	CC	63312872	ARENAS CONSUELO																	0	$0	$0	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$312,600
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$312,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$100	$0	$12,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$12,600	$100	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$500	$0	$300,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$500	$0	$300,500
TOTAL				**1**	**$312,600**	**$600**	**$0**	**$313,200**

RADICADO 2023_63312872

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **CONSUELO ARENAS CALVETE** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **63312872, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 28 de abril de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.312.872**

ARENAS CALVETE

APELLIDOS

CONSUELO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1964**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-MAR-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00148541-F-0063312872-20090131 **0009**761625A 1 6910027987

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600288572

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000

Total a Pagar **$ 180.000**

Fecha de Expedición 2026/04/28 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63312872

Nombre CONSUELO ARENAS CALVETE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600288572(3900)00000000180000(96)

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9040995
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600288572

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: CONSUELO ARENAS CALVETE
Dirección:

Número: 63312872
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9040995

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000

Total a Pagar **$ 180.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600288572

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000

Total a Pagar **$ 180.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63312872

Nombre CONSUELO ARENAS CALVETE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600288572(3900)00000000180000(96)

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9040995

Fecha de Expedición 2026/04/28
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600288572

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 63312872

Nombre CONSUELO ARENAS CALVETE

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600288572(3900)00000000180000(96)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/04/28

Total a Pagar **$ 180.000**

PRO HOSPITAL	$ 90.000
PRO UIS	$ 90.000

Total Estampillas **$ 180.000**

Gmail **consuelo arenas <consueloarenasg12@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 261534826

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 28 de abril de 2026 a las 8:12 p.m.
Para: consueloarenasg12@gmail.com

¡Hola, CONSUELO ARENAS CALVETE!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 180.000

Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 28/04/2026

CUS: 261534826

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141109720208

(415)7707212489984(8020) 000014110972020 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 3 1 2 8 7 2	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 1 2 8 7 2	

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
ARENAS	CALVETE	CONSUELO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CRV 36 A 104 47 A P 802

42. Correo electrónico: consueloarenasg12@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 0 1 9 0 1 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
6 9 2 0	2 0 0 8 0 1 2 2	8 5 4 3	2 0 1 7 0 6 0 6	8 5 4 4			2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-08-10 / 06:58:26PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, **CONSUELO ARENAS CALVETE con** documento de identificación No. **63.312.872**

expedido **en Bucaramanga.**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 25 de Mayo de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, 28 de abril de 2026.

FIRMA 