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

ACTA No.	N° 4	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600000325- Co1.pccntr.8817625	FECHA DE CONTRATO	09 de enero de 2026		
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1102377913 de piedecuesta				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.8817625 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FOMENTO DE LA ASOCIATIVIDAD DE LOS PRODUCTORES RURALES, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES EMPRESARIALES DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES RURALES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR TECNICO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A		
VALOR DEL CONTRATO	27,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	13 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-00539	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-05		
No. DE RP	26-00303	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-09		
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	N/A		
No. DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	N/A		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			Salud Mía EPS	Protección	AXA COLPATRIA
ABRIL	2026-04-30	9503344776	\$812,500.	\$1,040,000.	\$67,900.
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO		
DEPARTAMENTAL	2502600326273		2026/05/13		
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		13/04/2026 a 12/05/2026			
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	Concertar con el supervisor del contrato, el plan de trabajo propuesto para cumplir el objeto del contrato y las obligaciones fijadas en el mismo.	SE ESTABLECIO EL PLAN DE TRABAJO DURANTE EL PERIODO EJECUTADO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA		
2	Realizar el índice de capacidad organizacional a 10 asociaciones presentes en el Municipio en tres etapas 1. Diagnóstico. 2. seguimiento e intervención 3. Evaluación final.	Se realizó valoración de capacidades en asociaciones agropecuarias y campesinas, iniciando con el diagnóstico la asociación de nominada AFRUBUESANI del municipio.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA		

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

3	Apoyar el proceso de convocatoria y demás acciones que permitan capacitar a productores rurales en temas referentes a fomento asociativo.	1 Se realizó acompañamiento al congreso de Frutas y Hortalizas llevado a cabo el día 24 de abril en el cual se ejecutó una mesa técnica en pro de compras públicas, en ella los productores (individuales y/o asociaciones) podían mostrar los productos a las diferentes entidades que compran productos alimenticios para de esa manera intentar establecer una cadena de comercialización	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4	Dar cumplimiento a los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos, coadyuvando en la elaboración de los informes, ficha técnica, actas, caracterización, evidencias fotográficas y/o videos, de manera, mensual, trimestral, semestral y anual, con base en los indicadores de avances apoyando el seguimiento del Plan de Desarrollo "Floridablanca en Orden 2024-2027".	Se dio cumplimiento a los lineamientos de calidad y gestión documental establecidos, realizando la Macro ajustada correspondiente al mes o periodo de pago donde se evidencia la caracterización evidencia fotográfica aportando así a los indicadores de avance del plan de desarrollo Floridablanca en orden 2024 -2027.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5	Apoyar, socializar, convocar y realizar la transcripción del acta de las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural y del Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Floridablanca.	Se realizo apoyo y acompañamiento al 1 consejo Municipal de Desarrollo Rural Desarrollada en el auditorio de la Clínica Guane. Y del comité municipal de seguridad alimentaria y nutricional los días 20 y 23 de abril.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6	Realizar el cruce de la información de los productores visitados en los registros de caracterización habilitados y establecidos por la administración municipal.	Se realizó el cruce correspondiente de la información suministrada en la plataforma Vivanto, con la información de los productores visitados en el mes correspondiente	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7	Apoyar y dar acompañamiento en las actividades de la Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico, y en los procesos que llevan a cabo en ejercicios de sus funciones y/o en los que se requieren su desempeño, preparación y/o experiencia conforme a la meta a ejecutar.	1 Se realizo acompañamiento a la socialización del proyecto "Santander Agro 360" realizada por la Gobernación de Santander en las instalaciones de Cenfer 2 Se realizaron oficios para la convocatoria y logística de la celebración del Dia del campesino	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
8	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.	Teniendo en cuenta las evidencias realizadas y entregadas durante el presente periodo de ejecución, así como las actas e informes previos correspondientes a la ejecución del contrato CO1PCCNTR. 8817625 se deja constancia de que la actividad descrita fue cumplida a cabalidad.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
9	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	Me comprometo a no divulgar ni difundir la información recopilada, así mismo se firmó carta de compromiso de confidencialidad de acuerdo con el contrato de prestación de servicios 202600000325- Co1.pccntr.8817625	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
10	Las demás funciones asignadas por el supervisor que se generen con ocasión al objeto contractual.	Se asistió a la reunión Programada por el director técnico de Asistencia Rural en las instalaciones de la Clínica Guane para realizar el cronograma de actividades y logística del evento que se realizará el día 04 de junio en celebración del Dia del Campesino.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A



**Alcaldía Municipal de
Floridablanca**

**ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

OFICINA DE CONTRATACIÓN

PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO GC-F-14

VERSIÓN 04

FECHA ELAB Febrero-2017

FECHA APROB 02/01/2024

TRD 103-14

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


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

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$27,000,000.00	
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
CUARTO PAGO	CUENTA 04	\$4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$9,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 27,000,000.00	\$ 27,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 14 días del mes de mayo de 2026

JUAN ANGEL TRIANA HERNANDEZ
Director tecnico
Supervisor

MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ,
C.C. No. 1102377913 de piedecuesta
Contratista

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ						
C.C. O NIT	1102377913 de piedecuesta						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3228499784						
VALOR COBRADO	4,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 13	MES: 04	AÑO: 2026	—	DÍA: 12	MES: 05	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000325- Co1.pccntr.8817625	DÍA: 13	MES: 01	AÑO: 2026
CDP:26-00539	FECHA: 2026-01-05	RP:26-00303	FECHA: 2026-01-09	
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	

OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8817625 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FOMENTO DE LA ASOCIATIVIDAD DE LOS PRODUCTORES RURALES, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES EMPRESARIALES DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES RURALES AGROPECUARIOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
----------------------------	---

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	04467246572	AHORROS	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRIENTE	<input type="checkbox"/>

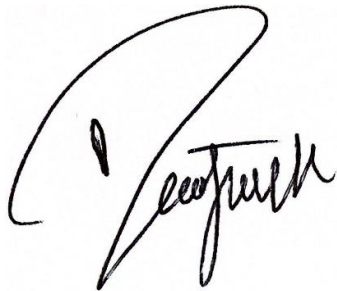
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO "CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA" ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

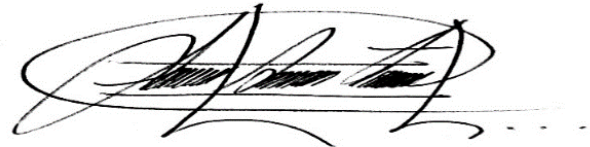
NOMBRE SUPERVISOR	Juan Angel Triana Hernández		
CARGO SUPERVISOR	Director técnico		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 14	MES: 05	AÑO: 2026

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



MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ
CONTRATISTA



Juan Angel Triana Hernández
Director técnico
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102377913		JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 2-87 CASA 17 MONTE REAL	PIDECUESTA-SANTANDER	6044950	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	266278731	9503344776	I	2026/05/06	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,920,400

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		
1	CC 1102377913	JURADO MARTINEZ MARIA DANIELA	230201	30	\$6,500,000	\$1,040,000	EPS046	30	\$6,500,000	\$812,500		0	\$0	\$0	14-4	30	\$6,500,000	\$67,900	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$6,500,000	\$1,040,000			\$6,500,000	\$812,500			\$0	\$0			\$6,500,000	\$67,900		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,040,000	\$0	\$0	\$1,040,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,040,000	\$0	\$0	\$1,040,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$812,500	\$0	\$0	\$812,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$812,500	\$0	\$0	\$812,500
TOTAL				1	\$1,920,400	\$0	\$0	\$1,920,400

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600326273

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000
Total a Pagar \$ 180.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. CC	Número 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

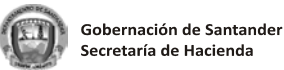


(415)7709998038639(8020)02502600326273(3900)0000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625
NUMERO ORDEN DE PAGO	04

Fecha de Expedición 2026/05/13 Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600326273

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Tipo de Doc. CC	Número: 1102377913
Nombre: MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección:	Teléfono:

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

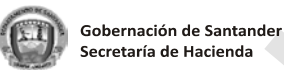
Total a Pagar \$ 180.000



¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600326273

Recibo N°

Gobernación

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 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

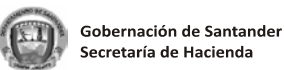


(415)8902012356005(8020)02502600326273(3900)0000000180000(96)

VALOR BASE	\$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 27.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	09/01/2026
NRO. CONTRATO	8817625

Fecha de Expedición 2026/05/13

Fecha Limite de Pago



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600326273

Recibo N°

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. CC	Número 1102377913
Nombre	MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Con destino a: Alcaldía de Floridablanca	
Fecha de Expedición 2026/05/13	
Total a Pagar \$ 180.000	



(415)8902012356005(8020)02502600326273(3900)0000000180000(96)

PRO HOSPITAL	\$ 90.000
PRO UIS	\$ 90.000

Total Estampillas \$ 180.000

Floridablanca, 13 de mayo de 2026

Señor:
JUAN ÁNGEL TRIANA HERNÁNDEZ
Director Técnico de Asistencia Rural
Supervisor del Contrato
Secretaría de Turismo y Desarrollo Económico
Gobierno de Floridablanca

Asunto: Compromiso de confidencialidad de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **CO1.PCCNTR.8817625**

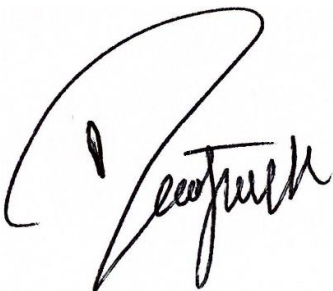
Respetado señor Triana:

En atención a las obligaciones establecidas en el **Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.8817625**, suscrito entre el Municipio de Floridablanca y quien suscribe el presente oficio, me permito manifestar de manera expresa que, en cumplimiento de las disposiciones contractuales y legales vigentes, **me comprometo a mantener absoluta reserva y confidencialidad** sobre toda información, documentación o dato del Municipio de Floridablanca al cual tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato mencionado.

Asimismo, declaro que **no difundiré, transmitiré ni revelaré a terceros** ninguna información obtenida en el ejercicio de mis funciones contractuales, ni la **utilizaré en beneficio propio, de mis familiares o de terceros**, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación, de conformidad con lo estipulado en las cláusulas contractuales y en la normatividad aplicable.

Sin otro particular, reitero mi disposición para cumplir con los compromisos adquiridos y atender las directrices de supervisión establecidas por su despacho.

Atentamente,



MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ

Contratista
C.C. No. 1.102.377.913
Tel.: 3228499784
Correo electrónico: mdaniela1708@hotmail.com

**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, MARIA DANIELA JURADO MARTINEZ con documento de identificación No. 1.102.377.913 expedido en PIEDECUESTA.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 12 de JULIO del 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.

Floridablanca, el día trece (13) del mes de mayo (05) del 2026.

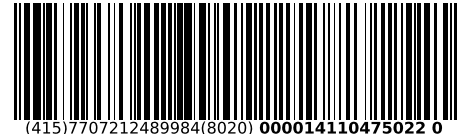


FIRMA _____

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141104750220



(415)7707212489984(8020) 000014110475022 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 3 7 7 9 1 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 0 2 3 7 7 9 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

31. Primer apellido

JURADO

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

41. Dirección principal

CR 15 2 87 CA 17 CONJ MONTEREAL

42. Correo electrónico

mdaniela1708@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 8 4 9 9 7 8 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 1 2 0 2

Otras actividades

50. Código

5 5 9 0

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código
 55. Forma 56. Tipo Servicio
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

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141104750220



(415)7707212489984(8020) 000014110475022 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 0 2 3 7 7 9 1 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 1 6 0 8 2 9	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 8 2 9	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 5 5 5 6 5	_____		
78. Departamento	6 8	_____		
79. Ciudad/Municipio	5 4 7	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		_____		-
2		_____		-
3		_____		-
4		_____		-
5		_____		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			