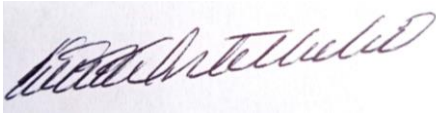


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA															
NOMBRE COMPLETO		JAIME CASTELANOS LEON													
C.C. O NIT		13927825 de Málaga													
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3134084492													
VALOR COBRADO		4,500,000.00													
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 22		MES: 03		AÑO: 2026		—		DÍA: 21		MES: 04		AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :															
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		202600001033- Co1.pccntr.9001525				DÍA: 22		MES: 01		AÑO: 2026					
CDP:26-01023		FECHA: 2026-01-14			RP:26-01048			FECHA: 2026-01-22							
CDP ADICIONAL:		FECHA:			RP ADICIONAL:			FECHA:							
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.9001525 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO FISCALIZACION EN 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 POPULAR													
NÚMERO DE CUENTA		230700787666				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		Julio Cesar Gomez Almeida													
CARGO SUPERVISOR		Profesional especializado grado 7													
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:15		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															
 JAIME CASTELANOS LEON CONTRATISTA  Julio Cesar Gomez Almeida Profesional especializado grado 7 SUPERVISOR															
REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: NÚMERO DE RADICADO Fecha: . Hora:															

 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° 3	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600001033- Co1.pccntr.9001525		FECHA DE CONTRATO	20 de enero de 2026	
NOMBRE CONTRATISTA	JAIME CASTELANOS LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13927825 de Málaga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.9001525 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO FISCALIZACION EN 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	JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 7				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) - Meses		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)		
VALOR DEL CONTRATO	18,000,000.00		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/05/2026		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-01023		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-14	
No. DE RP	26-01048		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-22	
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP			FECHA DE EXPEDICIÓN CDP		
No. DE RP			FECHA DE EXPEDICIÓN RP		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			CIA SURAMERICANA	COLPENSIONES	AXA COLPATRIA
MARZO	2026-04-23	4650745996	227.200.00	290.800.00	9.500.00
ABRIL	2026-05-13	4651419553	225.900.00	289.100.00	9.500.00
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600326902		13/05/2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			22/03/2026 a 21/04/2026		
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 el seguimiento al comportamiento de los pagos de contribuyentes de los Impuestos Municipales proyectando los informes de cartera respectivos	Se llevo a cabo seguimiento de los pagos de los contribuyentes de los impuestos municipales desde el aplicativo Neptuno		Aplicativo Neptuno	
2	Realizar visitas con el fin de verificar la existencia de hechos	Realice visitas a sectores del municipio y revisión de vallas publicitarias		Informe	

 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

	generadores de impuestos municipales		
3	Revisión en la Base de Datos, búsqueda y archivo de expedientes, organización de avisos de cobro, en razón a los Contribuyentes que se encuentran en Mora, con el fin de realizar los respectivos requerimientos de índole persuasivo a fin de mejorar este indicador	Lleve a cabo revisión de las bases de datos y de los expedientes organizados en los expedientes municipales	Aplicativo Neptuno
4	Realizar cruce de información con terceros y depuración de las bases de datos para verificar y sea efectivos los diferentes requerimientos que por recuperación de cartera se generen	Lleve a cabo revisión y cruce de las bases de datos con el fin de depurar y verificar que los requerimientos de recuperación de cartera sean efectivos	Aplicativo Neptuno
5	Apoyar las actuaciones surtidas dentro de los expedientes de fiscalización y en el envío de procesos de cobro de contribuyentes en mora para continuar el trámite en cobro coactivo, a la Oficina de Ejecuciones Fiscales	Apoye la revisión de las actuaciones de los procesos de fiscalización y el envío del cobro a los contribuyentes que están en mora de los impuestos municipales de industria y comercio	Aplicativo Neptuno
6	Proyectar avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo acorde a las obligaciones como sujetos pasivos de los impuestos	Realice la proyección de avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo a los contribuyentes para que se pongan al día con el respectivo pago de los impuestos	Aplicativo Neptuno
7	Orientar al público en relación a las actividades que surjan de los diferentes impuestos asociados a la oficina de Industria y Comercio y complementarios	Realice orientación y la atención al público en las actividades de impuestos asociadas a la oficina de industria y comercio	Ventanilla
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	Durante este período no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad	N/A
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	He realizado el cumplimiento de esta obligación	Durante la ejecución del contrato
10	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	No he sido requerido para el cumplimiento de más funciones sin embargo he estado atento a los requerimientos a que allá lugar	N/A

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

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

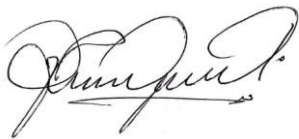
Descripción breve de la situación o N/A

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.

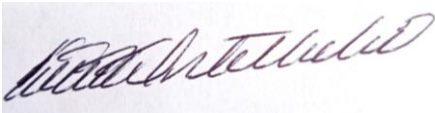
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

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, 15 días del mes de mayo de 2026



JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA
Profesional especializado grado 7
Supervisor



JAIME CASTELANOS LEON,
C.C. No. 13927825 de Málaga
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13927825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME CASTELLANOS LEON CASTELLANOS LEON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 106 N 37-45	TELÉFONO: 6617305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades combinadas de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4650745996	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996550017

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 290.800
SUBTOTAL:			1	\$ 290.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 227.200
SUBTOTAL:			1	\$ 227.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	\$ 9.500
SUBTOTAL:			1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 5.100
TOTAL PAGADO:	\$ 527.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13927825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME CASTELLANOS LEON CASTELLANOS LEON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 106 N 37-45	TELÉFONO: 6617305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades combinadas de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4651419553	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996790235

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 289.100
SUBTOTAL:			1	\$ 289.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 225.900
SUBTOTAL:			1	\$ 225.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	\$ 9.500
SUBTOTAL:			1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 2.100
TOTAL PAGADO:	\$ 524.500

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600326902

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento



(415)770998038639(8020)02502600326902(3900)00000000180000(96)20260519

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

Total a Pagar \$180.000

Fecha de Expedición 2026/05/13

Fecha Limite de Pago 2026/05/19

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600326902

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Trámite

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.

Nombre: JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección:

Número: 13927825

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

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 2502600326902

Recibo N°

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600326902(3900)00000000180000(96)20260519

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

Fecha de Expedición 2026/05/13

Fecha Limite de Pago 2026/05/19

Total a Pagar \$180.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600326902

Recibo N°

Con ríbuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600326902(3900)00000000180000(96)20260519

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

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición 2026/05/13

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL \$90.000
PRO UIS \$90.000

Total a Pagar \$180.000

Total \$180.000

Banco



**Banco Agrario
de Colombia**
Crecer juntos
es posible

Corresponsal: Guaca

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
05/13/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 859517994
Numero Autorizacion: 278283

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600326902
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$180.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de:
\$0,00

Apreciado cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00021435

05/13/2026 16:23:32

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14903470966	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 139278256				12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
6. DV 6				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 13927825	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Santander 68		30. Ciudad/Municipio Málaga 432	
31. Primer apellido CASTELLANOS		32. Segundo apellido LEON		33. Primer nombre JAIME	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Santander 68		40. Ciudad/Municipio Floridablanca 276	
41. Dirección principal CL 106 37 45 BRR ALTOVIENTO 2					
42. Correo electrónico jaime77cl@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3134084492		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8211		47. Fecha inicio actividad 20050616		48. Código 8412	
49. Fecha inicio actividad 20130401		50. Código 1 7490		2 7010	
51. Código 2419					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2023-03-17 / 01:57:25PM					
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 CASTELLANOS LEON JAIME					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

**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, **JAIME CASTELLANOS LEON** con documento de identificación No. 13.927.825 expedido en Málaga.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 21 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.

Floridablanca 13 de mayo de 2026


JAIME CASTELLANOS LEON

Banco Popular

Certifica

Que Jaime Castellanos Leon, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 13927825 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 230700787666 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : a quien pueda interesar a los 23 días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

Fogafin

Grupo
AVAL