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	CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA						
C.C. O NIT	63346395 de bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3153720772**						
VALOR COBRADO	4,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 04	**MES:** 05	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 03	**MES:** 06	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600001418- Co1.pccntr.9161458		**DÍA:** 04	**MES:** 02	**AÑO:** 2026
CDP:26-01537	**FECHA:** 2026-01-23	**RP:**26-01469		**FECHA:** 2026-01-30	
CDP ADICIONAL: 26-02432	**FECHA:** 2026-05-21	**RP ADICIONAL:** 26-02801		**FECHA:** 2026-05-26	
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.9161458 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS DENTRO DEL OBJETO MISIONAL DE LA SECRETARÍA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	**60495448668**	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	Andrés Norberto Ardila Perez		
CARGO SUPERVISOR	Secretario del interior		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:**22	**MES:**06	**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

CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA
CONTRATISTA

Andrés Norberto Ardila Perez
Secretario del interior
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____

ACTA No.	N° 4	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600001418- Co1.pccntr.9161458	FECHA DE CONTRATO	27 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63346395 de bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO
CO1.PCCNTR.9161458 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) ESPECIALISTA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS DENTRO DEL OBJETO MISIONAL DE LA SECRETARÍA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRÉS NORBERTO ARDILA PEREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO DEL INTERIOR		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DEL INTERIOR		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) - Meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	2 meses
VALOR DEL CONTRATO	18,000,000.00	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	9,000,000.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	04 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03/06/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	03/08/2026

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-01537	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-23
No. DE RP	26-01469	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-30
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP	26-02432	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-05-21
No. DE RP	26-02801	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-05-26

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			Sanitas	Protección	POSITIVA COMPAñIA DE SEGUROS
MAYO	2026-06-11	37308419	225,000.00	288,000.00	9,400.00

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600378912	2026-06-05

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	04/05/2026 a 03/06/2026
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	Proyectar las respuestas a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y acciones constitucionales que por competencia le corresponda a la Secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Durante el periodo informado se efectuó revisión de aspectos jurídicos respecto de los documentos estructurados para firma del Secretario de Despacho; especialmente, de las respuestas de fondo a los derechos de petición que fueron impetrados ante la Secretaría del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Informe de evidencias.
2	Asesorar en los aspectos jurídicos para fortalecer la capacidad técnica y	Durante el periodo informado se realizó asesoría presencial en las instalaciones de la Secretaría	Informe de evidencias.

	operativa de la Secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana; específicamente, en las áreas de seguridad y convivencia ciudadana y espacio público.	
3	Apoyar jurídicamente en el trámite de procesos administrativos ante otras entidades públicas donde se requiera a la Secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Durante el periodo informado se definieron criterios jurídicos y operativos desde el enfoque de las competencias de la Secretaría del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana, armonizados con el cumplimiento en cabeza de la Secretaría de Salud Municipal respecto del Medio de Control de Protección de Derechos e Intereses Colectivos radicado al número 68001333300920220003701.	Informe de evidencias.
4	Asistir a las reuniones, comités y mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor y en las que se requiera a la Secretaria del Interior, Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Durante el periodo informado se acompañó mesa técnica liderada por la Secretaría de Salud Municipal, se evaluó el alcance de las acciones que de acuerdo a las funciones de la Secretaría del Interior, debían contemplarse como parte integral del Plan de Acción que el Municipio de Floridablanca debe presentar al Despacho Judicial en marco del cumplimiento del fallo de segunda instancia respecto de la Acción Popular radicada al número 68001333300920220003701. Así mismo, se establecieron compromisos de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto No. 0551 fechado de diciembre 5 de 2024 “Por medio del cual se dictan medidas de control sobre el uso, fabricación, manipulación, transporte, almacenamiento, comercialización, compra, venta y expendio de pólvora y productos pirotécnicos en el Municipio de Floridablanca.”, artículo décimo (Inspección, vigilancia y control).	Informe de evidencias.
5	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.	La referida actividad no aplica para el periodo informado.	N/A
6	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 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.	N/A
7	Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado.	Se presenta informe mensual sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual.	N/A
8	Las demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato que se generen del objeto contractual.	Se atendieron todas las actividades adicionales asignadas por la supervisión.	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)	$9,000,000.00	
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, 22 días del mes de junio de 2026

ANDRÉS NORBERTO ARDILA PEREZ
Secretario del interior
Supervisor

CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA,
C.C. No. 63346395 de bucaramanga
Contratista

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63346395	0	CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 32C 17 87 TERCER PISO		3154504656			ASISTENCIAPILA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37308419	I	2026-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37308419	2026-06-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 63346395	RAMIREZ ALDANA CARMEN LUCERO	1.800.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 63346395	0	CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 32C 17 87 TERCER PISO		3154504656			ASISTENCIAPILA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37308419	I	2026-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37308419	2026-06-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					522.400	0	0	0	522.400

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600378912

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 90.000
PRO HOSPITAL	$ 90.000

Total a Pagar **$ 180.000**

Fecha de Expedición 2026/06/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/11

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63346395

Nombre CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600378912(3900)00000000180000(96)20260611

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	9161458
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600378912

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA
Dirección:

Número: 63346395
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	9161458

PRO UIS	$ 90.000
PRO HOSPITAL	$ 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
2502600378912

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO UIS	$ 90.000
PRO HOSPITAL	$ 90.000

Total a Pagar **$ 180.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 63346395

Nombre CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600378912(3900)00000000180000(96)20260611

VALOR BASE	$ 4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	9161458

Fecha de Expedición 2026/06/05
Fecha Limite de Pago 2026/06/11

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600378912

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 63346395

Nombre CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600378912(3900)00000000180000(96)20260611

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/06/05

Total a Pagar **$ 180.000**

PRO UIS	$ 90.000
PRO HOSPITAL	$ 90.000

Total Estampillas **$ 180.000**

Pago realizado

Pago en
Departamento De Santander

¿Cuánto?
$ 180.000,00

Fecha
05 de junio de 2026 a las 01:23 p. m.

Referencia
M10893702

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141124772841

(415)7707212489984(8020) 000014112477284 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 3 4 6 3 9 5	9	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 4 6 3 9 5	

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
RAMIREZ	ALDANA	CARMEN	LUCERO

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: CR 32 C 17 85 BRR SAN ALONSO

42. Correo electrónico: calural@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 1 1 0 6 2 3	6 9 1 0	2 0 0 3 0 1 2 3				2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1	4	2	2	4	9	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024-09-12 / 10:15:53AM

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 RAMIREZ ALDANA CARMEN LUCERO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN 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, **CARMEN LUCERO RAMIREZ ALDANA** con documento de identificación No.

63.346.395 expedido en Bucaramanga

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 3 de agosto 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 22 de junio del 2026

FIRMA 

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4ec1bb5bb21d3268f8a7d83c1872c1ff92ae819d0ee0a0aea50c403a6fabe4616c47d6a2d9d7bab393dab6e5ca585dac

Número de Factura: FE-37
Fecha de Emisión: 11/06/2026
Fecha de Vencimiento: 11/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RAMIREZ ALDANA CARMEN LUCERO
Nombre Comercial: RAMIREZ ALDANA CARMEN LUCERO
Nit del Emisor: 63346395
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 32 C 17 85 BRR SAN ALONSO
Teléfono / Móvil: 3153720772
Correo: calural@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205176
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Floridablanca
Dirección: CLL 5 No. 8-25
Teléfono / Móvil: 3159254408
Correo: contabilidad@floridablanca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	80121601	Contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión según contrato CO1.PCCNTR.9161458 por el periodo comprendido entre el 4 de mayo y el 4 de junio de 2026	ZZ	1,00	$ 4.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.500.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
11/06/2026 15:27:09
Documento validado por la DIAN:
11/06/2026 15:27:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109416517 Rango desde: 33 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-11-05