	Concejo Municipal de Floridablanca	**CÓDIGO**: 100-02-03
		VERSIÓN 01

OBLIGACIÓN CONTRAIDA

PRESIDENCIA	**PROCESO:** CONTRATACION

OBLIGACION CONTRAIDA No. 001DE 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO						
C.C. O NIT	1095833777						
VALOR COBRADO	$3.200.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:11	MES:09	AÑO:2026	—	DÍA:10	MES:10	AÑO:2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	067 - 2026	DÍA:11	MES:09	AÑO: 2026
CDP Y FECHA: 26C00131 / 28/08/2026	RP Y FECHA: 26C00458 / 09/09/2026	VIGENCIA: 2026		
CDP ADICIONAL: N/A	RP ADICIONAL: N/A	VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL				
NÚMERO DE CUENTA	24084305932	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	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:15	MES:OCTUBRE	AÑO: 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO"*.

FIRMAS RESPONSABLES

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SUPERVISOR

LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
CONTRATISTA

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

INFORME No.	01	TIPO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*067-2026*	FECHA DE CONTRATO	*09 DE SEPTIEMBRE 2026*
NOMBRE CONTRATISTA	*LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO*		
NÚMERO DE CÉDULA	*1.095.833.777*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO Y FORTALECIMIENTO DE PAGINA WEB, REDES SOCIALES Y TRASMISIÓN DE LAS PLENARIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	26C00131	28/08/2026	CDP - Nº y FECHA	N/A	
RP - Nº y FECHA	26C00458	09/09/2026	RP - Nº y FECHA	N/A	

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL		
OFICINA GESTORA	CONCEJO MUNICIPAL		
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y ONCE (11) DIAS		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N/A*		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	*11 DE SEPTIEMBRE DE 2026.*		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	*21 DE DICIEMBRE DE 2026*	***TERMINACIÓN CON ADICIÓN***	*N/A*

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	***11 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 10 DE OCTUBRE DE 2026***
VALOR A PAGAR (en letras y número)	**TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.200.000)**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	COLPENSIONES	POSITIVA
AGOSTO	*2026/08/27*	9510223232	$36,500	$46,700	$1,600
SEPTIEMBRE	*2026/09/30*	*9510223273*	*$218,900*	*$280,200*	*$9,200*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	*N/A*	*N/A*

ESTAMPILLAS DE LEY

DEPARTAMENTAL	2502600644032	10/14/2026
MUNICIPAL	SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO	

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1	APOYO EN EL MANEJO DE REDES SOCIALES Y PAGINA WEB DANDO CUBRIMIENTO A LAS NOTICIAS QUE SE GENEREN EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA (COMUNICADOS DE PRENSA, FOTOS, CONVOCATORIAS, PUBLICIDAD EN LA EXPEDICION DE ACUERDOS, ENTRE OTRAS	SE REALIZO EL DISEÑO DE DIAS ESPECIALES COMO: CUMPLEAÑOS DE LA PRESIDENTA DEL CONCEJO, LA CONCEJALA CLAUDIA HERNANDEZ, CUMPLEAÑOS DE EL CONCEJAL NESTOR BOHORQUEZ, CUMPLEAÑOS DEL CONCEJAL MARCOS OLARTE, SANTA EUCARISTIA.	ADJUNTO EVIDENCIAS EN UN WORD

2	APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE TRASMISION, MONITOREO Y COMUNICACIÓN EN LAS PLENARIAS QUE SE LLEVEN A CABO EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA Y EN DESPLAZAMIENTO Y CUBRIMIENTO PERIODISTICO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA CORPORACIÓN	DURANTE ESTE PERIODO DE EJECUCIÓN NO FUE REQUERIDO EL APOYO DE TRASMISIÓN, MONITOREO Y COMUNICACIONES EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.	ADJUNTO EVIDENCIAS EN UN WORD
3	APOYAR EN LA ELABORACIÓN Y PRODUCCION DE MATERIAL AUDIOVISUAL ALUSIVO A LA GESTIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA PARA SU DEBIDA PUBLICACION	SE HIZO TOMAS DE FOTOGRAFÍA PROFESIONAL A LA MESA PRINCIPAL DEL DIA DE INICIO DEL ULTIMO PERIODO DE SESIONES ORDINARIAS 2026, CUBRIMIENTO DE CAMARA Y EDICION DE VIDEO DE LA APROBACION DEL PROYECTO DE ACUERDO NO,024 DE 2026, TAMBIEN GENERE APOYO EN LAS PUBLICACION DE LA PAGINA WEB DEL CONCEJO DE FLORIDABLANCA	ADJUNTO EVIDENCIAS EN UN WORD
4	LAS DEMÁS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO PACTADAS CON EL SUPERVISOR.	SE PUBLICO EN REDES SOCIALES DIAS ESPECIALES Y MOMENTOS IMPROTANTES DE SESIONES, COMO EL DIA DEL CUMPLEAÑOS DE LA PRESIDENTA DEL CONCEJO, LA CONCEJALA CLAUDIA HERNANDEZ, CUMPLEAÑOS DE EL CONCEJAL NESTOR BOHORQUEZ, CUMPLEAÑOS DEL CONCEJAL MARCOS OLARTE, SANTA EUCARISTIA, TAMBIEN SE GENERO UN INFORME DE GESTION DE COMUNICACIONES VIGENCIA 2026 CON UN TOTAL DE 89 HOJAS.	ADJUNTO EVIDENCIAS EN UN WORD

ANEXOS: REGISTRO FOTOGRAFICO

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el primer pago del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$10.773.333**	
VALOR ADICIÓN	***N/A***	
PRIMER PAGO		**$3.200.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		***$7.573.333***
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$10.773.333**	**$10.773.333**

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2026

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
CONTRATISTA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600644032

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS $ 64.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1095833777
Nombre LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)025026006440 32(3900)000000000064000(96)20261020

VALOR BASE	$ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.773.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.200.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	067
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Total a Pagar **$ 64.000**

Fecha de Expedición 2026/10/14 **Fecha Limite de Pago** 2026/10/20

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600644032

PRO UIS $ 64.000

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC Número: 1095833777
Nombre: LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.773.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.200.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	067

Total a Pagar **$ 64.000**

¡ 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
2502600644032

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Concejo Municipal de Floridablanca**

PRO UIS $ 64.000

Contribuyente Tipo de Doc.CC Número 1095833777
Nombre LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026006440 32(3900)000000000064000(96)20261020

VALOR BASE	$ 3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.773.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.200.000
FECHA CONTRATO	09/09/2026
NRO. CONTRATO	067

Total a Pagar **$ 64.000**

Fecha de Expedición 2026/10/14
Fecha Limite de Pago 2026/10/20

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600644032

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1095833777
Nombre LINA PAOLA GRIMALDOS PIMIENTO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026006440 32(3900)000000000064000(96)20261020

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS $ 64.000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

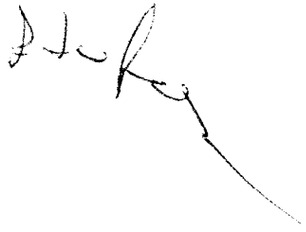
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095833777		GRIMALDOS PIMIENTO LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 105-27 br caldas	BUCARAMANGA-SANTANDER	6054555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93000111	9510223232	I	2026/09/17	2026/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$84,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$291,818**	**$46,700**			**$291,818**	**$36,500**			**$0**	**$0**			**$291,818**	**$1,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$291,818**	$46,700			**$291,818**	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						**$291,818**	$46,700			**$291,818**	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
1	CC	1095833777	GRIMALDOS LINA	25-14	5	$291,818	$46,700	EPS010	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-23	5	$291,818	$1,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$291,818**	$46,700			**$291,818**	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095833777		GRIMALDOS PIMIENTO LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 105-27 br caldas	BUCARAMANGA-SANTANDER	6054555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93000111	9510223232	I	2026/09/17	2026/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$84.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$0						$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$46,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0						$0
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$36,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				1	$84,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

2026/08/27 01:02 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$46,700
$46,700
$1,600
$1,600
$36,500
$36,500
$84,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095833777		GRIMALDOS PIMIENTO LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 105-27 br caldas	BUCARAMANGA-SANTANDER	6054555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	93004329	9510223273	I	2026/10/20	2026/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1095833777	GRIMALDOS LINA	25-14	30 $1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095833777		GRIMALDOS PIMIENTO LINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 105-27 br caldas	BUCARAMANGA-SANTANDER	6054555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	93004329	9510223273	I	2026/10/20	2026/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$9,200
$9,200
$218,900
$218,900
$508,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14747382971

(415)7707212489984(8020) 000001474738297 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 5 8 3 3 7 7 7	5	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	1 0 9 5 8 3 3 7 7 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GRIMALDOS	PIMIENTO	LINA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CR 33 105 27 BRR CALDAS

42. Correo electrónico: linagrimaldos5@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 0 1 0 1 0 0	

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
5 9 1 2	2 0 1 5 0 1 0 1	7 4 2 0	2 0 1 5 0 1 0 1				4 1 1 4	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2021-03-15 / 02:10:40PM

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 GRIMALDOS PIMIENTO LINA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-10-2026 12:04:25AM

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, Lina Paola Grimaldos Pimiento con documento de identificación No. 1.095.833.777

expedido en Floridablanca

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Concejo Municipal de Floridablanca, hasta el 21 de Diciembre 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 – 15 de Octubre

FIRMA 