	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-16
	OBLIGACION CONTRAIDA	Versión:06
		Fecha: 17/01/2024

OBLIGACION CONTRAIDA No. 01 de 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO						
C.C. O NIT	63.347.242 DE BUCARAMANGA						
VALOR COBRADO	$ 2.500.000						
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 APOYO A LA GESTION	069 DE 2026	DÍA: 11	MES: 09	AÑO: 2026
CDP Y FECHA: 26C00138/02/09/2026	RP Y FECHA: 26C00460/09/2026	VIGENCIA: 2026		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	79955661287	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: 22	MES:10	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

NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO
CONTRATISTA

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-08
	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión: 06
		Fecha: 17/01/2024

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	069	**FECHA DE CONTRATO**	09 de septiembre de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO		
NÚMERO DE CÉDULA	63.347.242 DE BUCARAMANGA		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL ARCHIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº y FECHA	26C00138	02/09/2026	**RP - Nº y FECHA**	26C00460	09/09/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL
OFICINA GESTORA	ARCHIVO CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) MESES
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11/09/2026
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	10/11/2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	DEL 11 DE SEPTIEMBRE 2026 AL 10 DE OCTUBRE 2026
VALOR A PAGAR (en letras y número)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD SANITAS**	**VALOR PENSIÓN PORVENIR**	**VALOR ARL POSITIVA**
SEPTIEMBRE	18/09/2026	4667149416	$ 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

MUNICIPAL	Sera Descontada De La Respectiva Orden De Pago
DEPARTAMENTAL	Circular 033 De 2025 Sec. Hacienda Departamental

No.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/SOPORTE**
1.	Brindar apoyo en la clasificación, organización, foliación, digitalización, depuración, diligenciamiento de inventarios documentales e identificación de unidades documentales y conservación física de la documentación que se encuentra en la	Se realizó la organización documental y digitalización de las resoluciones de la vigencia 2025 para un total de 151.	Información que conoce el supervisor del contrato y se anexan registros fotográficos

	secretaria general del Concejo Municipal de Floridablanca con base en las normas archivísticas vigentes y correspondientes.		
2	Brindar apoyo en la transferencia documental primaria.	No se requirió durante el periodo contractual	No se realizaron transferencias documental primaria
3	Las demás que requiera la entidad relacionada con el objeto y conforme a las instrucciones del supervisor.	Se realizo carta con asunto préstamo de salón.	Evidencia que puede ser verificada con el supervisor del contrato, registros fotográficos.

ANEXOS: FORMATO DE EVIDENCIAS

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	$5.000.000	
PRIMER PAGO		$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$2.500.000
SUMAS IGUALES	$5.000.000	$5.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS VENTIDOS (22) DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2026

LUIS EDUARDO ALTAHONA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL - Supervisor

NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO
CONTRATISTA

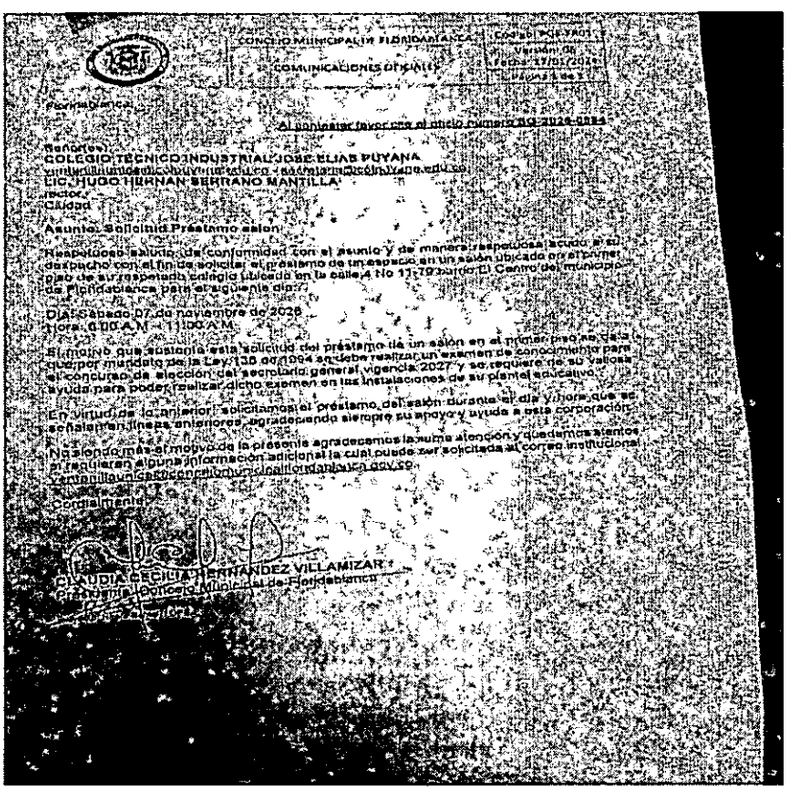
2. Brindar apoyo en la transferencia documental primaria.

Evidencia:

No se requirió durante el periodo contractual

3. Las demás que requiera la entidad relacionada con el objeto y conforme a las instrucciones del supervisor.

Evidencia: Se realizo carta con asunto préstamo de salón.



CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
COMUNICACIONES OFICIALES

Al contestar favor cite el oficio número RO-2026-0884

Señor(es)
COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA
LIC. HUGO HERNAN SERRANO MANTILLA
Rector
Ciudad

Asunto: Solicitud Préstamo salon

Respetuoso saludo, de conformidad con el asunto y de manera respetuosa acudo a este despacho con el fin de solicitar el préstamo de un espacio en un salón ubicado en el interior de su respetado colegio ubicado en la calle 4 No 11-193 barrio El Centro del municipio de Floridablanca para el siguiente dia:

DIA: Sábado 07 de noviembre de 2026
Hora: 8:00 A.M - 11:00 A.M.

El motivo que sustenta esta solicitud del préstamo de un salón en el mismo, es de que por mandato de la Ley 136 de 1994 se debe realizar un examen de conocimiento para el concurso de elección del secretario general vigencia 2027 y se requiere de su valiosa ayuda para poder realizar dicho examen en las instalaciones de su plantel educativo.

En virtud de lo anterior, solicitamos el préstamo del salón durante el día y hora que se señalaron líneas anteriores, agradeciendo siempre su apoyo y ayuda a esta corporación.

No sobra decir que el motivo de la presente agradecemos la suma atención y quedamos atentos a requirieran alguna información adicional la cual puede ser solicitada al correo institucional centrallaunicipalconcejomunicipalfloridablanca.gov.co

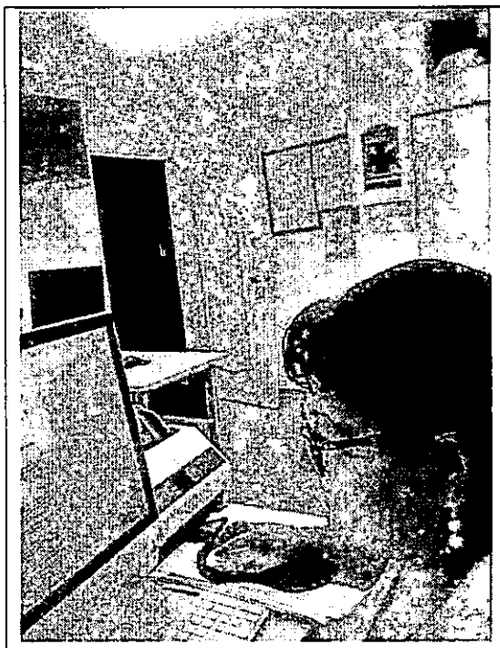
Cordialmente,

CLAUDIA CECILIA HERNANDEZ VILLAMIZAR
Presidente Concejo Municipal de Floridablanca

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS VEINTIDOS DÍAS (22) DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2026.

NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO
FIRMA CONTRATISTA
C.C. 63.347.242 de Bucaramanga

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-30
	FORMATO DE EVIDENCIAS	Versión:01
		. Fecha: 20/03/2025

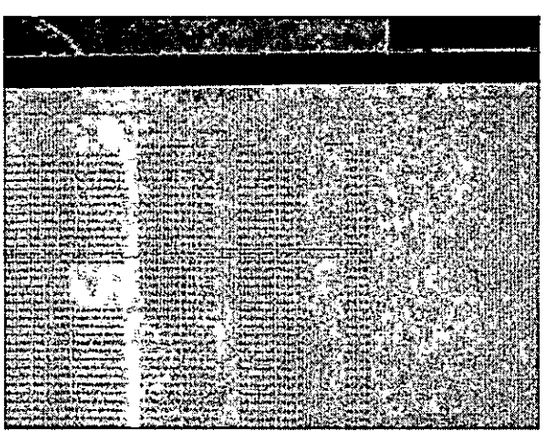












	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-30
	FORMATO DE EVIDENCIAS	Versión:01
		Fecha: 20/03/2025

CUENTA No.	01	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	069	FECHA DE CONTRATO	9 de Septiembre de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO		
NÚMERO DE CÉDULA	63.347.242 DE BUCARAMANGA		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL ARCHIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.			

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CUENTA No. 01

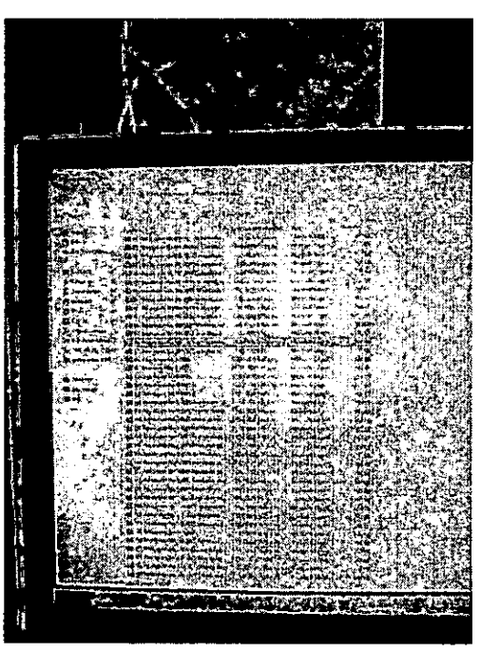
DESDE EL 11 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2026

1. Brindar apoyo en la clasificación, organización, foliación, digitalización, depuración, diligenciamiento de inventarios documentales e identificación de unidades documentales y conservación física de la documentación que se encuentra en la secretaria general del Concejo Municipal de Floridablanca con base en las normas archivísticas vigentes y correspondientes.

Evidencia:

Se realizó la organización documental y digitalización de las resoluciones de la vigencia 2025 para un total de 151.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63347242
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NHORA ELENA ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 20 60 24 LA TRINIDAD	TELÉFONO:	6491540
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4667149416		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998099454

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTAROS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 0	$ 280,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200
SUBTOTALES:									$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63347242	NHORA ACEVEDO ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	$ 63347242	$ 9,200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226869230

(415)7707212489984(8020) 000014122686923 0

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

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 7 2 4 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
BERNAL	ACEVEDO	NHORA	ELENA

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 20 60 24 BRR TRINIDAD

42. Correo electrónico: norita0116@hotmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 1 3,0 1,0 4	0 0 9 0	2 0 2 2,0 1,1 0	4 7 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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: 2025-12-26 / 09:26:43PM

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: BERNAL ACEVEDO NHORA ELENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22/10-2026 03:53:34PM

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, **NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO** con documento de identificación No. 63.347.242 expedido en Bucaramanga.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Concejo Municipal de Floridablanca, desde el 11 de septiembre de 2026 hasta el 10 de Noviembre 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 OCTUBRE de 2026

FIRMA _____

NHORA ELENA BERNAL ACEVEDO