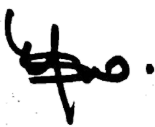


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA							
C.C. O NIT		37860819							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3008098786							
VALOR COBRADO		\$ 4.500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 06	MES:06	AÑO:2025	—	DÍA:05	MES: 07	AÑO:2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		202500001261 - CO1.PCCNTR.7837614				DÍA: 06	MES: 05	AÑO: 2025	
CDP: 25-01794		FECHA: 29 de ABRIL 2025		RP: 25-002175		FECHA: 06 de MAYO 2025			
CDP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:		“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE CONCILIACIONES BANCARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA”							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		79982544420				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		ELDA SUAREZ MORENO							
CARGO SUPERVISOR		Profesional universitario grado 1 del Área de Gestión Contable- Conciliaciones Bancarias							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 07		MES: JULIO		AÑO: 2025			
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									
 NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMRIA RESPONSABLE DEL TRÁMITE  ELDA SUAREZ MORENO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
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

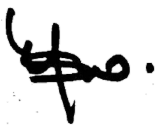
ACTA NO.	03	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	202500001261 - CO1.PCCNTR.7837614		FECHA DE CONTRATO	02/05/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 37.860.819 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA.				
OBJETO DEL CONTRATO					
“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA ENTIDAD REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD, LA BANCA COMERCIAL Y LOS ENTES DE CONTROL EN LA OFICINA DE CONCILIACIONES BANCARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA”					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ELDA SUAREZ MORENO				
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional universitario grado 1 del Área de Gestión Contable- Conciliaciones Bancarias				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	\$13.500.000 MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	06/05/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	05/08/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (SI APLICA)	N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
NO. DE CDP	25-01794		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	29 de abril de 2025	
NO. DE RP	25-02175		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	06 de mayo de 2025	
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 TOTAL	PROTECCION	POSITITVA
JUNIO-2025	18/06/2025	7974234070	225.000	288.000	9.400
PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502500377040		24/06/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			06/06/2025 a 05/07/2025		
VALOR A PAGAR			CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000)		
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

 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
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN		FECHA APROB	02/01/2024
			TRD	103-14
1.	Apoyar en la realización de las conciliaciones bancarias de las diferentes cuentas del Municipio de Floridablanca.	Se realiza conciliación bancaria de los meses de septiembre – 2024, marzo - 2025 de la cuenta bancaria Bancolombia (179-1).	Reposa en el sistema de información GD	
2.	Recopilar la información de las cuentas bancarias de la administración central de Floridablanca.	Se recopila la información de la cuenta bancaria de Bancolombia (179-1), de los meses de septiembre 2024 y marzo 2025 de la administración central de Floridablanca.	Reposa en el sistema de información GD	
3.	Realizar el cruce de la información que reposa en el libro de bancos con los extractos que emitan las entidades bancarias.	Se realiza el cruce de información que reposa en el libro de bancos vs extractos de la de la cuenta bancaria Bancolombia (179-1).), de los meses de septiembre 2024 y marzo 2025.	Reposa en el sistema de información GD	
4.	Elaborar los informes de los saldos bancarios, de acuerdo con la periodicidad requerida por la secretaria.	N/A		
5.	Organizar el archivo que contiene los documentos relacionados con el registro de la contabilidad pública.	N/A		
6.	Prestar los servicios profesionales a fin de realizar los informes que sean requeridos dentro del proceso de saneamiento contable de los estados financieros del municipio de Floridablanca.	N/A		
7.	Responder por los expedientes, libros y bienes que le sean suministrados para el desarrollo de la labor de apoyo al saneamiento contable.	N/A		
8.	Apoyar el proceso de archivo físico y digital según las tablas de retención documental.	N/A		
9	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	N/A		
10.	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 difundir, transmitir, revelar a terceras personas cualquier información del Municipio de Floridablanca, a la que tenga acceso como consecuencia del desempeño de mi actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de mis familiares o amigos	NO APLICA	
11.	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.	N/A		

 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

ANEXOS		
OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO		
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	\$ 13.500.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (SI APLICA)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 4.500.000
TOTAL (SUMAS IGUALES)	\$ 13.500.000	\$ 13.500.000

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE SUSCRIBE LA PRESENTE ACTA POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - SANTANDER, EL DÍA SIETE (07) DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).



ELDA SUAREZ MORENO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 1 DEL
ÁREA DE GESTIÓN CONTABLE-
CONCILIACIONES BANCARIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO



NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA
C.C. NO.37.860.819 DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA

**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, Nadya Yorkley Suarez Santamaría con documento de identificación No.
37.860.819 expedido en Bucaramanga.

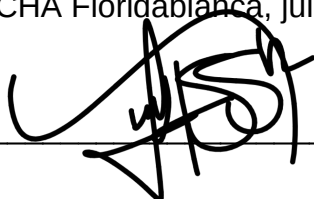
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 05 de agosto de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué 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, julio 07 del 2025.

FIRMA _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO: TPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: 7974234070 TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: junio AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250618 MORA: 0	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CR 9 # 3 - 34 APTO 1507 ROSARIO 2 GUANEPE, CANTÓN EL GUANO, PROV. GUAYAS UNICO		NÚMERO PLANILLA: 7974234070 TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: junio AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250618 MORA: 0	
NOMBRE: NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARÍA DIRECCIÓN: 6192210 TELÉFONO: 0412222222 CORREO ELECTRÓNICO: nysa.yorkley@gmail.com ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad económica		NÚMERO PLANILLA: 7974234070 TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: junio AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250618 MORA: 0	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA
230201									
230201 • PROTECCION		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 288.000	\$ 0

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500377040

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

Fecha de Expedición

2025/06/18

Fecha Limite de Pago

2025/06/24

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 37860819

Nombre

NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500377040(3900)00000000198000(96)20250624

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 13.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

05/02/2025

NRO. CONTRATO

7837614

NUMERO ORDEN DE PAGO

2

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500377040

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 37860819

Nombre: NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 13.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

05/02/2025

NRO. CONTRATO

7837614

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500377040

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 198.000

Fecha de Expedición

2025/06/18

Fecha Limite de Pago

2025/06/24

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 13.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

05/02/2025

NRO. CONTRATO

7837614

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500377040

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 37860819

Nombre

NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500377040(3900)00000000180000(96)20250624

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 13.500.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

05/02/2025

NRO. CONTRATO

7837614

Fecha de Expedición

2025/06/18

Fecha Limite de Pago

2025/06/24

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500377040

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 37860819

Nombre

NADYA YORKLEY SUAREZ SANTAMARIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/06/18

Total a Pagar

\$ 198.000

(415)8902012356005(8020)02502500377040(3900)00000000180000(96)20250624

(415)8902012356006(8020)02502500377040(3900)00000000180000(96)20250624

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

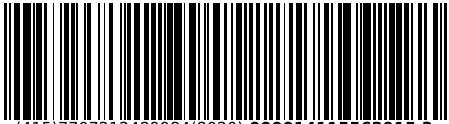
\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141155629153			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115562915 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 7 8 6 0 8 1 9		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		Cédula de Ciudadanía		3 7 8 6 0 8 1 9			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		34. Otros nombres	
COLOMBIA		Santander		Bucaramanga		YORKLEY	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre			
SUAREZ		SANTAMARIA		NADYA			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Santander		Floridablanca			
41. Dirección principal							
CL 200 14 50 TO 2 AP 706							
42. Correo electrónico nadyasuarezs@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
6 8 0 0 1 6		3 0 0 8 0 9 8 7 8 6					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
6 9 2 0		2 0 1 3 0 3 0 1		8 2 9 9		2 0 1 7 0 8 3 0	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
1		2		2 4 1 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre SUAREZ SANTAMARIA NADYA YORKLEY			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			