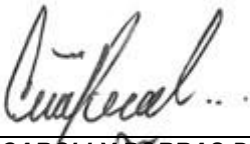


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE							
C.C. O NIT		1.095.802.753 DE FLORIDABLANCA							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3208454905							
VALOR COBRADO		\$ 4'500.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 07	MES: 07	AÑO: 2025	—	DÍA:06	MES:08	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		1260- 2025 CO1.PCCNTR.7834730				DÍA: 07	MES: 05	AÑO: 2025	
CDP: 25-01793		FECHA: 29/04/2025		RP: 25-02165		FECHA: 05/05/2025			
CDP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A		RP ADICIONAL: N/A		FECHA: N/A			
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		79996325275				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		CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS							
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 21		MES: AGOSTO		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									
 HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE RESPONSABLE DEL TRÁMITE  Firmado digitalmente por CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS 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.	04	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	1260- 2025 CO1.PCCNTR.7834730		FECHA DE CONTRATO	30/04/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1095802753 expedida en Floridablanca.				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS (07/07/2025 al 03/08/2025)				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA GENERAL				
PLAZO DEL CONTRATO	04 MESES		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 18.000.000 MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07/05/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	06/09/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-01793		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	29/04/2025	
No. DE RP	25-02165		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	05/05/2025	
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
			NUEVA EPS	COLFONDOS	POSITIVA
JULIO	04/AGOSTO/2025	33890738	\$ 225.000	\$ 288.000	\$ 18.800
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		2502500526112		19/08/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			07/07/2025 a 06/08/2025		
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
1.	Realizar la revisión de los procesos y procedimientos a cargo de la Secretaría General para su correspondiente actualización de actividades, formatos, codificación, responsables Y manuales.	No se ejecutó en este periodo	N/A
2.	Realizar la actualización de los procesos y revisión del Manual de funciones de la Alcaldía de Floridablanca	Se actualizan las funciones del perfil del cargo del profesional especializado, código 222, grado 03, de la Secretaría de Salud, del área de salud ambiental	Ficha del empleo ajustada.

 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

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
3.	Apoyar en el levantamiento de las cargas laborales de las dependencias de la secretaria general que se sean asignadas.	Inicio del levantamiento de cargas de trabajo del área de Salud ambiental, del proceso de Gestión Integral de la Salud y continuación con el proceso de levantamiento de cargas de la secretaría de Educación, con el área de Talento Humano, novedades de nómina e inicio del proceso con el área de calidad educativa	Actas de reunión del mes de julio 13,14,15,16 y 17 del área de Salud Pública Archivo en Excel "LEVANTAMIENTO DE CARGAS SALUD AMBIENTAL" Actas de reunión 5,6,7,8,9,10 y 11 del inicio del levantamiento de cargas de la Secretaría de Educación
4.	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de cada una de sus obligaciones contractuales.	Se presenta informe correspondiente al periodo de ejecución	GD-F-05_V04_Informe mes de julio
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 sub serie correspondiente según la TRD vigente.	Se viene haciendo entrega mensualmente con las actas de informe de parcial.	Correo electrónico talentohumano@floridablanca.gov.co
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.	Se cumple en cada actividad realizada	N/A
7.	Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	No se ejecutó este periodo	N/A

ANEXOS: Actas de reunión, fichas de empleos modificadas, Levantamiento de cargas en PDF.

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	\$ 18.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.500.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.500.000
TERCER PAGO		\$ 4.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 4.500.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000

 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

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día veintiuno (21) de agosto del año 2025


Firmado digitalmente por
CLAUDIA MILENA
ROMERO RIOS

CLAUDIA MILENA ROMERO RIOS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
DEL 07/07/2025 al 03/08/2025



HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE
C.C. No. 1.095.802.753 expedida en
Floridablanca
CONTRATISTA



RAZÓN SOCIAL :	HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095802753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14
FECHA DE PAGO:	2025-08-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33890738
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33890738
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 225.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 288.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	\$ 18.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 531.800	\$ 531.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500526112

Contribuyente

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

2025/08/19

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1095802753

Nombre

HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

TELÉFONO

3

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

30/04/2025

NRO. CONTRATO

7834730

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

Fecha de Expedición

2025/08/19

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502500526112

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1095802753

Nombre: HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE

Dirección:

Departamento

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

30/04/2025

NRO. CONTRATO

7834730

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Total a Pagar

\$ 198.000

SVC

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502500526112

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 198.000

Fecha de Expedición

2025/08/19

Fecha Limite de Pago

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

30/04/2025

NRO. CONTRATO

7834730

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502500526112

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 1095802753

Nombre

HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

TELÉFONO

3

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 18.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

30/04/2025

NRO. CONTRATO

7834730

Fecha de Expedición

2025/08/19

Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502500526112

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1095802753

Nombre

HEIDY CAROLLY PORRAS DUARTE

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/08/19

Total a Pagar

\$ 198.000

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 180.000

Ordenanza 012

\$ 18.000



Comprobante en línea
Pago PSE

19 Ago 2025 09:24:18



Pago exitoso
CUS 1711213743

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
19 Ago 2025 09:24:18

Referencia 2
8902012356

Número de factura
125432077

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$198.000

Número de comprobante
TR0923313743

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5275**

**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, Heidy Carolly Porras Duarte con documento de identificación No. 1.095.802.753
expedido en Floridablanca, Santander

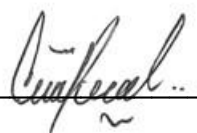
**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:**

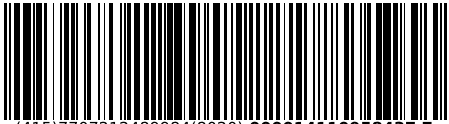
Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 06 de septiembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que **NO** haré uso 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, 20 de agosto de 2025

FIRMA

_____

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141109584377			
				 (415)7707212489984(8020) 000014110958437 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 5 8 0 2 7 5 3		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 9 5 8 0 2 7 5 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Floridablanca 2 7 6			
31. Primer apellido PORRAS		32. Segundo apellido DUARTE		33. Primer nombre HEIDY		34. Otros nombres CAROLLY	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Floridablanca 2 7 6			
41. Dirección principal CR 28 A 194 17 URB VILLA PIEDRA DEL SOL							
42. Correo electrónico ing.heidyporras@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 4 7 9 6 2		45. Teléfono 2 3 2 0 8 4 5 4 9 0 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 4 1 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 2 1 4 5		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			