 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		YULY TATIANA BASTO FLOREZ							
C.C. O NIT		1.098.621.132 DE BUCARAMANGA							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3173825992							
VALOR COBRADO		\$ 4.000.000							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 1	MES: 11	AÑO: 2025	—	DÍA: 30	MES: 11	AÑO: 2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		2040-2025 CO1.PCCNTR.8258785				DÍA: 01	MES: 09	AÑO: 2025	
CDP: 25-03340	FECHA: 25/08/2025	RP: 25-04269				FECHA: 01/09/2025			
CDP ADICIONAL:	FECHA:	RP ADICIONAL:				FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE BIENESTAR DOCENTE DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA								
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		02028565901				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		LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ							
CARGO SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIO							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 08	MES: 12			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									

YULY TATIANA BASTO FLOREZ
RESPONSABLE DEL TRÁMITE


LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y
DIGITALIZACIÓN


NÚMERO DE RADICADO

No. Folios:

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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	2040-2025-CO1.PCCNTR.8258785		FECHA DE CONTRATO	29/08/2025	
NOMBRE CONTRATISTA	YULY TATIANA BASTO FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.621.132 expedida en Bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) EN EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE BIENESTAR DOCENTE DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO				
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				
PLAZO DEL CONTRATO	03 MESES Y 15 DÍAS		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.000.000 MCTE		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	01/09/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	15/12/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	25-03340		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	25/08/2025	
No. DE RP	25-04269		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	01/09/2025	
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 E.P.S.	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	10/11/2025	9494369478	\$ 240.000	\$ 307.200	\$10.100
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		2502500800658		01/12/2025	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		01/11/2025 a 30/11/2025			
VALOR A PAGAR		CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)			
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.	Apoyar Elaboración y entrega informe del Plan de Bienestar Social de los Directivos Docentes, Docentes y Administrativos de los Establecimientos Educativos Oficiales del municipio.	Se elaboro el minuto a minuto del encuentro de directivos coordinadores, docentes orientadores de las instituciones y la gran celebración del maestro florideño, nos reunimos con el comité, con el fin de ejecutar las actividades se encuentra incluida dentro del plan de bienestar docente.			Anexo 1: minuto a minuto, Registro fotográfico comité y circulares de las actividades.

<div></div> <div>Alcaldía Municipal de Floridablanca</div>	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
2.	Apoyar la medición de los indicadores del proceso de bienestar docente según lo establecido en la ficha técnica de cada indicador, y establecer o proponer las acciones respectivas para lograr mayor eficiencia y efectividad en el proceso.	Se ejecuto el encuentro de directivos coordinadores y docentes orientadores de las instituciones educativas públicas de Floridablanca y de la gran celebración del maestro florideño, durante los días 21,22 y 27 de noviembre, en el hotel guarigua de san gil y en México Mio, se realizaron diferentes actividades dando cumpliendo al plan de Bienestar Docente.	Anexo 2: Registros fotográficos, invitación.	
3.	Brindar apoyo en la alimentación de los módulos de seguridad y salud en el trabajo de los Directivos Docentes, Docentes y Administrativos en el Software Humano, con el registro de los ausentismos inferiores a 30 días y reportados por los establecimientos educativos, con estricto cumplimiento de los términos establecidos por el Ministerio de Educación.	Para este periodo no se me requirió esta actividad	N/A	
4.	Apoyar en la entrega informe de las actividades desarrolladas para disminución de ausentismo docente y directivo docente.	Se Realizo taller de salud mental a docentes orientadores y coordinadores de las Instituciones educativas, con el fin de mejorar la disminución de ausentismo de Docentes y Directivos Docentes.	Anexo 3: Registro fotográfico	
5.	Brindar apoyo en las capacitaciones correspondientes en los temas de seguridad y salud en el trabajo a Docentes y Directivos Docentes del Municipio de Floridablanca con el apoyo de entidades prestadoras de la salud	En este periodo se realizó la capacitación con los rectores de prestaciones sociales donde nos reunimos virtualmente con las entidades prestadoras de servicios y debatimos y solucionamos diferentes casos referentes seguridad y salud en el trabajo de directivos docentes y docentes.	Anexo 5: anexo citación	
6.	Brindar apoyo jurídico en las solicitudes y/o requerimientos asignados por el sistema de atención al ciudadano SAC, que estén dentro de las competencias del macroproceso h.	En este periodo se dio tramite a los treinta (40) SAC requerido se hizo envío a la UT de solicitud de recomendaciones médicas, análisis de puesto de trabajo, reporte de accidente laboral, se apoyó en el contenido de resolución sem 001016 del 19 noviembre de 2025.	Anexo 6: reporte enviado, paz y salvo sac, resolución sem 001016 de 2025.	
7.	Brindar Apoyo profesional en los comités de fondo prestacional, comité de formación Docente y de convivencia laboral y demás comités asignados, realizando entrega de informe.	Se realizo apoyo el cuarto comité prestacional Departamental, donde nos enfocamos en recomendaciones médicas, se envió el reporte del mes de noviembre al comité departamental de prestaciones,	Anexo 7: Registro fotográfico, anexo informe.	
8.	Brindar apoyo profesional en la entrega al área de proyectos de la secretaria de educación el informe mensual del seguimiento al cumplimiento de la meta del plan de desarrollo municipal.	Se realizo el informe de noviembre de seguimiento al plan de desarrollo municipal	Anexo 8: Informe.	
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.	Al finalizar el contrato se realizará la entrega en medio magnético de toda la información manejada y la documentación producida en formatos editables.	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 sus actividades contractuales, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	No se difundió, trasmitió o revelo a terceras personas, ni se utilizó para fines personales ninguna información de la manejada del Municipio de Floridablanca.	N/A	

11.	Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y el secretario de Educación	Se realizo visita y reunión con el secretario educación, la profesional de talento humano y cajasan, al escenario de realización de la gran fiesta de los maestros florideños para debatir los últimos detalles.	Anexo11: Registro fotográfico.
-----	---	--	--------------------------------

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	\$ 14.000.000	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	N/A	
PRIMER PAGO		\$ 4.000.000
SEGUNDO PAGO		\$ 4.000.000
TERCER PAGO		\$ 4.000.000
CUARTO PAGO		\$ 0
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 2.000.000
TOTAL (sumas iguales)	\$ 14.000.000	\$ 14.000.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día ocho (8) de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



LUZ AMPARO GOMEZ MUÑOZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

YULY TATIANA BASTO FLOREZ
C.C. No. 1.098.621.132 expedida en
Bucaramanga
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098621132		BASTOS FLOREZ YULI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 44 9 07	BUCARAMANGA-SANTANDER	6362633	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918250378	9494369478	I	2025/12/09	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0
1	CC 1098621132	BASTO YULI	25-14	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS037	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098621132		BASTOS FLOREZ YULI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 44 9 07	BUCAMANGA-SANTANDER	6362633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918250378	9494369478	I	2025/12/09	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	\$557,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
TOTAL				1	\$557,300	\$0	\$0	\$557,300	

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500800658

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Fecha de Expedición

2025/12/01

Fecha Limite de Pago

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098621132

Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500800658(3900)00000000176000(96)

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 14.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

30/08/2025

NRO. CONTRATO

8258785

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500800658

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. CC

Número: 1098621132

Nombre: YULY TATIANA BASTO FLOREZ

Dirección:

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 14.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

30/08/2025

NRO. CONTRATO

8258785

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500800658

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Total a Pagar

\$ 176.000

Fecha de Expedición

2025/12/01

Fecha Limite de Pago

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 14.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

30/08/2025

NRO. CONTRATO

8258785

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500800658

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

Total a Pagar

\$ 176.000

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098621132

Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500800658(3900)00000000160000(96)

VALOR BASE

\$ 4.000.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 14.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.000.000

FECHA CONTRATO

30/08/2025

NRO. CONTRATO

8258785

Fecha de Expedición

2025/12/01

Fecha Limite de Pago

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500800658

Con ribuyen e

Tipo de Doc. CC

Número 1098621132

Nombre YULY TATIANA BASTO FLOREZ

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2025/12/01

Total a Pagar

\$ 176.000

(415)8902012356005(8020)02502500800658(3900)00000000160000(96)

PRO HOSPITAL

\$ 80.000

PRO UIS

\$ 80.000

Total Estampillas

\$ 160.000

Ordenanza 012

\$ 16.000

**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, YULY TATIANA BASTO FLOREZ con documento de identificación No. 1.098.621.132 expedido en Bucaramanga.

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


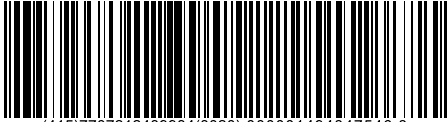
Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 15 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso 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, 08 de Diciembre de 2025



FIRMA _____

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14943475463			
				 (415)7707212489984(8020) 000001494347546 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 8 6 2 1 1 3 2		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 8 6 2 1 1 3 2			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 6 8		0 0 1	
31. Primer apellido BASTO		32. Segundo apellido FLOREZ		33. Primer nombre YULY		34. Otros nombres TATIANA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga 6 8		0 0 1	
41. Dirección principal CL 44 9 07 AP 701 ED OMAGA III BRR ALFONSO LOPEZ							
42. Correo electrónico yutatibas@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 7 3 8 2 5 9 9 2		45. Teléfono 2 6 3 6 2 6 3 3	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 8 1 5	48. Código 7 2 2 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 5 3 0	50. Código 1 2	51. Código 3 4 3 2		
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				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 BASTO FLOREZ YULY TATIANA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			