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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	HECTOR ORLANDO CACERES RIOS						
C.C. O NIT	91532484						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3186205234						
VALOR COBRADO	$4.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA:01	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 O DE APOYO A LA GESTIÓN	1612-2025-CO1.PCCNTR.8138082	DÍA:31	MES:07	AÑO:2025

CDP: 25-02893	FECHA: Julio 28 de 2025	RP: 25-03605	FECHA: Julio 31 de 2025
CDP ADICIONAL: 25-04679	FECHA: Noviembre 10 de 2025	RP ADICIONAL: 25-06240	FECHA: Noviembre 28 de 2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO (A) PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO EN EL SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE ASEO GARANTIZANDO LA DISPOSICIÓN Y/O APROVECHAMIENTO FINAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO FLORIDABLANCA		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA	29171296275	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	MARCO ANDRES SILVA LOPEZ		
CARGO SUPERVISOR	JEFE OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA:17	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

(HECTOR ORLANDO CACERES RIOS

RESPONSABLE DEL TRÁMITE

(MARCO ANDRES SILVA LOPEZ)

SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha:
Hora:

ACTA No.	05	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	1612-2025-CO1.PCCNTR.8138082	FECHA DE CONTRATO	29/07/2025
NOMBRE CONTRATISTA	HECTOR ORLANDO CACERES RIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91532484 expedida en Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO (A) PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACION DEL RIESGO EN EL SEGUIMIENTO AL SERVICIO DE ASEO GARANTIZANDO LA DISPOSICIÓN Y/O APROVECHAMIENTO FINAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO FLORIDABLANCA"

LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARCO ANDRES SILVA LOPEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
OFICINA GESTORA	OFICINA GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	DIECINUEVE (19) DIAS MAS
VALOR DEL CONTRATO	DIECISÉIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 16.000.000).	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MCTE (($ 2.533.333,33)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	31/07/2025		
FECHADE TERMINACIÓN INICIAL	30/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)	DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE de dos mil veinticinco (2025

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES

No. DE CDP	25-02893	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	Julio 28 de 2025
No. DE RP	25-03605	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	Julio 31 de 2025

REGISTROS ADICIONALES (si aplica)

No. DE CDP	25-04679	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	Noviembre 10 de 2025
No. DE RP	25-06240	FECHA DE EXPEDICIÓN RP	Noviembre 28 de 2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHADE PAGO	NÚMERODE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVE EPS	PORVENIR	POSITIVA
NOVIEMBRE	2025/11/12	9494152710	$200,000	$256,000	$39,000

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	2502500832699	11/12/2025

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	01 DENOVIEMBRE DE 2025 A 30 DE NOVIEMBRE DEL 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.	Realizar seguimiento a la ruta verde (orgánica) implementada por los prestadores del servicio público de aseo del Municipio, para garantizar la adecuada entrega de residuos orgánicos a la ruta por parte de los usuarios.	Solicitud de información, sobre la cantidad de residuos aprovechables orgánicos dispuestos por prestadores del servicio del Municipio de Floridablanca en la planta de tratamiento (VEOLIA - EMAF). Y solicitud de cooperacion a VEOLIA con indicadores de ruta organica teniendo en cuenta la limitacion de planes de contingencia.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

2.	**Consolidar la base de datos de las solicitudes de árboles requeridas a la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo**	**BASE DE DATOS ACTUALIZADA A NOVIEMBRE DE 2025, CON SOLICITUDES DE PODA DE ARBOLES RADICADAS EN LA OGAMR QUE DISCRIMINA LOCALIZACION Y FECHA DE SOLICITUD - FORMATO EXCEL**	**EVIDENCIA INFORME**
3.	**. Brindar apoyo en el seguimiento a los convenios y/o contratos suscritos por la Oficina de Gestión Ambiental y Mitigación del Riesgo con otras entidades, para los requerimientos de poda de árboles**	**Elaboración de cronograma de inicio de actividades de poda en el marco del convenio con EMAF, con un parcial de 106 individuos árboreos**	**EVIDENCIA INFORME**
4.	**Brindar acompañamiento a intervenciones de componente arbóreo mediante tala en el marco de reducción del riesgo.**	**Acompañamiento a actividades de tala desarrolladas por el CBVF en el barrio Bellavista y caldas**	**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**
5.	**Responder dentro los términos pertinentes los informes y/o peticiones, quejas, reclamos y solicitudes (PQRS) que le sean asignados y requeridos por el Supervisor y/o jefe de la oficina de gestión ambiental ymitigación del riesgo, agotando los procedimientos internos definidos por la Administración para tal fin**	**SE DA REMISIÓN Y RESPUESTA COMO REVISIÓN DE PQRS DE DIFERENTES RADICADOS**	**EVIDENCIA RADICADOS**
6.	**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**	**NO SE EJECUTÓ ESTA ACTIVIDAD**	**N/A**
7.	**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 COMPROMETIÓ EXTERNA E INTERNA A NO DIVULGAR NINGUNA INFORMACIÓN DE LO QUE PASA DENTRO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y DE LA OFICINA DE RIESGO**	**EVIDENCIA JUSTIFICADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
8.	**Las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato.**	**NO SE EJECUTÓ ESTA ACTIVIDAD**	**N/A**

ANEXOS: Especificar el tipo de anexo: Actas, procedimientos, formatos, PDF, Excel, fotografías

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	**$16.000.000**	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	**$2.533.333,33**	

PRIMER PAGO		**$4.000.000**
SEGUNDO PAGO		**$4.000.000**
TERCER PAGO		**$4.000.000**
CUARTO PAGO		**$4.000.000**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$2.533.333,33**
TOTAL (sumas iguales)	**$18.533.333.33**	**$18.533.333.33**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día diecisiete (17) de diciembre del año dos mil veinticinco

MARCO ANDRES SILVA LOPEZ
JEFE OFICINAGESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

HECTOR ORLANDO CACERES RIOS
C.C. No. 91532484 expedida en Bucaramanga
CONTRATISTA

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 91532484		CACERES RIOS HECTOR ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 # 3a - 06	SAN ANDRES-SANTANDER	3186205234	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	1922184620	9494152710	I	2025/12/19	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$495,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	91532484 CACERES HECTOR	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$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 91532484		CACERES RIOS HECTOR ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 # 3a - 06	SAN ANDRES-SANTANDER	3186205234	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	1922184620	9494152710	I	2025/12/19	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500832699

Contribuyente

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**

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 91532484
Nombre HECTOR ORLANDO CACERES RIOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500832699(3900)000000001760000(96)20251217

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.533.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	29/07/2025
NRO. CONTRATO	8138082
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2025/12/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/17

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500832699

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: HECTOR ORLANDO CACERES RIOS
Dirección:
Número: 91532484
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.533.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	29/07/2025
NRO. CONTRATO	8138082

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500832699

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 176.000**

Fecha de Expedición 2025/12/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/17

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.533.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	29/07/2025
NRO. CONTRATO	8138082

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500832699

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 91532484
Nombre HECTOR ORLANDO CACERES RIOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500832699(3900)000000000160000(96)20251217

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 18.533.333
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	29/07/2025
NRO. CONTRATO	8138082

Fecha de Expedición 2025/12/11
Fecha Limite de Pago 2025/12/17

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500832699

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 91532484
Nombre HECTOR ORLANDO CACERES RIOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/12/11

Total a Pagar **$ 176.000**

(415)8902012356005(8020)02502500832699(3900)000000000160000(96)20251217

(415)8902012356006(8020)02502500832699(3900)000000000016000(96)20251217

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000

10:46 51%

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Departamento De Santander

¿Cuánto?
$ 176.000,00

Fecha
13 de diciembre de 2025 a las 10:45 a. m.

Referencia
M04554116

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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, HECTOR ORLANDO CACERES RIOS con documento de identificación No.

91532484 expedido en BUCARAMANGA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 19 DE DICIEMBRE DEL 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.

FLORIDABLANCA 17 DE NOVIEMBRE DE 2025



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054448454

(415)7707212489984 (8020) 000014105444845 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 3 2 4 8 4	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	9 1 5 3 2 4 8 4	

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
CACERES	RIOS	HECTOR	ORLANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Andrés 6 6 9

41. Dirección principal
CR 3 5 03 MCP SAN ANDRES

42. Correo electrónico inge.orlandocaceres@gmail.com

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

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
7 1 1 2	2 0 0 7 0 4 1 2	4 9 2 3	2 0 2 2 0 1 0 5				

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	5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO