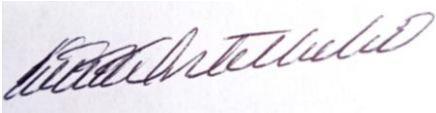


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA															
NOMBRE COMPLETO		JAIME CASTELANOS LEON													
C.C. O NIT		13927825 de Málaga													
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3134084492													
VALOR COBRADO		4,500,000.00													
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 22		MES: 02		AÑO: 2026		—		DÍA: 21		MES: 03		AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :															
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		202600001033- Co1.pccntr.9001525				DÍA: 22		MES: 01		AÑO: 2026					
CDP:26-01023		FECHA: 2026-01-14			RP:26-01048			FECHA: 2026-01-22							
CDP ADICIONAL:		FECHA:			RP ADICIONAL:			FECHA:							
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.9001525 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO FISCALIZACION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA													
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA															
ENTIDAD BANCARIA		BANCO POPULAR													
NÚMERO DE CUENTA		230700787666				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		Julio Cesar Gomez Almeida													
CARGO SUPERVISOR		Profesional especializado grado 7													
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:05		MES:05		AÑO: 2026									
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															
<div></div> <div></div> <div><div>JAIME CASTELANOS LEON CONTRATISTA</div><div>Julio Cesar Gomez Almeida Profesional especializado grado 7 SUPERVISOR</div><div><div>REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN</div><div>NÚMERO DE RADICADO</div><div>Fecha: .</div><div>Hora:</div><div>No. Folios:</div></div></div>															

 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.	Nº 2	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600001033- Co1.pccntr.9001525		FECHA DE CONTRATO	20 de enero de 2026	
NOMBRE CONTRATISTA	JAIME CASTELANOS LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13927825 de Málaga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.9001525 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO FISCALIZACION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO ANUALMENTE 2 PROGRAMAS DE GESTION DE FISCALIZACION Y DE RECAUDO INTELIGENTE DE LAS RENTAS MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 7				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE HACIENDA				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) - Meses		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)		
VALOR DEL CONTRATO	18,000,000.00		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/05/2026		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-01023		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-14	
No. DE RP	26-01048		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-22	
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)					
No. DE CDP			FECHA DE EXPEDICIÓN CDP		
No. DE RP			FECHA DE EXPEDICIÓN RP		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD NUEVA EPS CIA SURAMERICANA	VALOR PENSION COLPENSIONES	VALOR ARL AXA COLPATRIA S.A
FEBRERO	16/04/2026	5168637473	231.100.00	295.800.00	9.700.00
MARZO	23/04/2026	4650745996	227.200.00	290.800.00	9.500.00
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		Nº ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600294333		30-04-2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			22/02/2026 a 21/03/2026		
VALOR A PAGAR			\$ 4,500,000.00 DE PESOS M/CTE		
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 el seguimiento al comportamiento de los pagos de contribuyentes de los Impuestos Municipales proyectando los informes de cartera respectivos	Se llevo a cabo seguimiento de los pagos de los contribuyentes de los impuestos municipales desde el aplicativo Neptuno		Aplicativo Neptuno	
2	Realizar visitas con el fin de verificar la existencia de hechos	Realice visitas a sectores del municipio y revisión de vallas publicitarias		Informe	

 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

	generadores de impuestos municipales		
3	Revisión en la Base de Datos, búsqueda y archivo de expedientes, organización de avisos de cobro, en razón a los Contribuyentes que se encuentran en Mora, con el fin de realizar los respectivos requerimientos de índole persuasivo a fin de mejorar este indicador	Lleve a cabo revisión de las bases de datos y de los expedientes organizados en los expedientes municipales	Aplicativo Neptuno
4	Realizar cruce de información con terceros y depuración de las bases de datos para verificar y sea efectivos los diferentes requerimientos que por recuperación de cartera se generen	Lleve a cabo revisión y cruce de las bases de datos con el fin de depurar y verificar que los requerimientos de recuperación de cartera sean efectivos	Aplicativo Neptuno
5	Apoyar las actuaciones surtidas dentro de los expedientes de fiscalización y en el envío de procesos de cobro de contribuyentes en mora para continuar el trámite en cobro coactivo, a la Oficina de Ejecuciones Fiscales	Apoye la revisión de las actuaciones de los procesos de fiscalización y el envío del cobro a los contribuyentes que están en mora de los impuestos municipales de industria y comercio	Aplicativo Neptuno
6	Proyectar avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo acorde a las obligaciones como sujetos pasivos de los impuestos	Realice la proyección de avisos de cobro y demás documentos asociados con el cobro persuasivo a los contribuyentes para que se pongan al día con el respectivo pago de los impuestos	Aplicativo Neptuno
7	Orientar al público en relación a las actividades que surjan de los diferentes impuestos asociados a la oficina de Industria y Comercio y complementarios	Realice orientación y la atención al público en las actividades de impuestos asociadas a la oficina de industria y comercio	Ventanilla
8	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	Durante este período no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad	N/A
9	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	He realizado el cumplimiento de esta obligación	Durante la ejecución del contrato
10	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	No he sido requerido para el cumplimiento de más funciones sin embargo he estado atento a los requerimientos a que allá lugar	N/A

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.

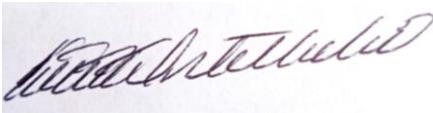
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$4,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$9,000,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 18,000,000.00	\$ 18,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 05 días del mes de mayo de 2026



JULIO CESAR GOMEZ ALMEIDA
Profesional especializado grado 7
Supervisor



JAIME CASTELANOS LEON,
C.C. No. 13927825 de Málaga
Contratista

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800	\$ 0	\$ 288.000	\$ 7.800	\$ 295.800
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 7.800	\$ 295.800

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 300	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 300	\$ 0	\$ 9.700

TOTAL PAGADO:	\$ 536.600
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13927825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME CASTELLANOS LEON CASTELLANOS LEON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 106 N 37-45	TELÉFONO: 6617305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades combinadas de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4650745996	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996550017

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 290.800
SUBTOTAL:			1	\$ 290.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 227.200
SUBTOTAL:			1	\$ 227.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	\$ 9.500
SUBTOTAL:			1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 5.100
TOTAL PAGADO:	\$ 527.500

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600294333

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000



(415)7709998038639(8020)02502600294333(3900)0000000180000(96)20260506

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

Total a Pagar

\$180.000

Fecha de Expedición 2026/04/30

Fecha Limite de Pago 2026/05/06

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600294333

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C.

Número 13927825

Nombre: JAIME CASTELLANOS LEON

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

Total a Pagar

\$180.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600294333

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600294333(3900)0000000180000(96)20260506

Fecha de Expedición 2026/04/30

Fecha Limite de Pago 2026/05/06

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 4.500.000
NRO. CONTRATO 9001525

Total a Pagar

\$180.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600294333

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 13927825

Nombre JAIME CASTELLANOS LEON

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600294333(3900)0000000180000(96)20260506

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición 2026/04/30

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$90.000
\$90.000

Total a Pagar

\$180.000

Total \$180.000



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

30/4/2026 11:18:10 Cajero: kakjloza

Oficina: 6053-GUACA

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 895734360

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$180,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GMF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Ref 1: 02502600294333

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

**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)

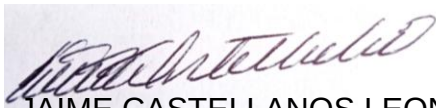
Yo, **JAIME CASTELLANOS LEON** con documento de identificación No. 13.927.825 expedido en Málaga.

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

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 21 de mayo 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.

Floridablanca 5 de mayo de 2026


JAIME CASTELLANOS LEON

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14903470966

(415)7707212489984(8020) 000001490347096 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)1392782566. DV12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Bucaramanga14. Buzón electrónico4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida225. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía1326. Número de Identificación13927825

28. PaísCOLOMBIA29. DepartamentoSantander30. Ciudad/MunicipioMálaga432

31. Primer apellidoCASTELLANOS32. Segundo apellidoLEON33. Primer nombreJAIME34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA39. DepartamentoSantander40. Ciudad/MunicipioFloridablanca276

41. Dirección principalCL 106 37 45 BRR ALTOVIENTO 2

42. Correo electrónicojaime77cl@hotmail.com

43. Código postal44. Teléfono 1313408449245. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código821147. Fecha inicio actividad20050616Actividad secundaria48. Código841249. Fecha inicio actividad20130401Otras actividades50. Código1274907010

Ocupación51. Código241952. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código54905- Impto. renta y compl. régimen ordinario49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma56. TipoServicio12357. Modo58. CPC

59. AnexosSI[]NO[X]60. No. de Folios:061. Fecha2023-03-17 / 01:57:25PM

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. NombreCASTELLANOS LEON JAIME985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-04-2026 09:06:17AM

Banco Popular

Certifica

Que Jaime Castellanos Leon, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 13927825 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 230700787666 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : a quien pueda interesar a los 23 días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

Fogafin

Grupo
AVAL