

 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		LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO													
C.C. O NIT		1.098.628.056 de Bucaramanga													
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3156925889													
VALOR COBRADO		2,700,000.00													
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 26		MES: 02		AÑO: 2026		—		DÍA: 25		MES: 03		AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :															
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		202600001107- Co1.pccntr.9072584				DÍA: 26		MES: 01		AÑO: 2026					
CDP:26-01282		FECHA: 2026-01-19			RP:26-01141			FECHA: 2026-01-23							
CDP ADICIONAL:		FECHA:			RP ADICIONAL:			FECHA:							
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.9072584 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA APOYAR A LOS OPERADORES TURISTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA													
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA															
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA													
NÚMERO DE CUENTA		79343215075				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		Laura Marcela Sepulveda Gomez													
CARGO SUPERVISOR		Director administrativo													
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 25		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															
 LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO CONTRATISTA  Laura Marcela Sepulveda Gomez Director administrativo SUPERVISOR															
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.	N° 2	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	202600001107- Co1.pccntr.9072584		FECHA DE CONTRATO	22 de enero de 2026	
NOMBRE CONTRATISTA	LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098628056 de bucaramanga				
OBJETO DEL CONTRATO					
CO1.PCCNTR.9072584 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA APOYAR A LOS OPERADORES TURISTICOS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL TURISMO A TRAVES DE LA ESTRATEGIA FLORIDABLANCA DESTINO TURISTICO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA					
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ				
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO				
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO				
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)		
VALOR DEL CONTRATO	16,200,000.00		VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	0.00	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	26 DE ENERO DE 2026				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	25/07/2026		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN (si aplica)		
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES					
No. DE CDP	26-01282		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP	2026-01-19	
No. DE RP	26-01141		FECHA DE EXPEDICIÓN RP	2026-01-23	
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	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	PORVENIR	AXXA COLPATRIA
MARZO	13/05/2026	5168924235	\$218.900	\$280.200	\$18.300
ABRIL	25/05/2026	6021095230	\$218.900	\$280.200	\$18.300
PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
TIPO DE ESTAMPILLA		N° ESTAMPILLA		FECHA PAGO	
DEPARTAMENTAL		2502600258352		16/04/2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN			26/02/2026 a 25/03/2026		
VALOR A PAGAR			\$ 2,700,000.00 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	1. Dar apoyo en la actualización y caracterización de las bases de datos del sector turístico.		Esta actividad no se realizó en este periodo		N/A
2	Apoyar en la atención a los usuarios internos y externos suministrando la información general que requieran de		Durante este periodo se dio apoyo en la atención de los usuario interno y externo en la oficina de la Dirección de Turismo ubicada en el Centro Comercial Plaza Mia brindando		INFORME DE EVIDENCIAS

 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

	conformidad con los asuntos que competen a la Dirección de Turismo.	la información que ellos solicitaban sobre los sitios turístico del municipio de Floridablanca y demás temas del cual ellos pueden visitar como lo es la calle del dulce, el Cerro del Santísimo y de más sitios turístico de Floridablanca, para así poder también poder realizar una buena base de datos.	
3	Hacer acompañamiento en el proceso de realización de eventos, ferias y/o convocatorias realizadas por la Dirección Administrativa de Turismo y/o la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico.	3.1 Se realizo acompañamiento en la realización del evento FESTIVAL DE LA COMILLA CRIOLLA el cual se realizaba del del 29 de marzo al 05 de abril donde se realizó folleto de la ruta gastronómica para el evento para que todos los visitantes del municipio pudieran hacer una buena ruta y así mismo poder ir a diferentes sitios turístico que tiene Floridablanca 3.2 Realice visitas en diferentes ligares del municipio donde se brindo información sobre las actividades realizarse en la semana mayor en el municipio de Floridablanca.	INFORME DE EVIDENCIAS
4	Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas de ejecución (cuantitativos y cualitativos), remisión y consolidados de las actividades realizadas.	Esta actividad no se realizó en este periodo	N/A
5	Apoyar y dar acompañamiento a la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico en los procesos que se lleven a cabo en el ejercicio de sus funciones y/o en los que requieran su desempeño, preparación y/o experiencia.	Participe en reuniones de trabajo realizadas en la oficina de turismo donde se dejo evidencias de las actividades realizadas por cada meta de trabajo.	INFORME DE EVIDENCIAS
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.	Esta actividad no se realizó en este periodo ya que se realiza al finar el contrato suscrito.	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 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 la actividad contractual.	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	

 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

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	\$16,200,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	\$0.00	
PRIMER PAGO	CUENTA 01	\$2,700,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	\$2,700,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$10,800,000.00
TOTAL (sumas iguales)	\$ 16,200,000.00	\$ 16,200,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 25 días del mes de mayo de 2026



LAURA MARCELA SEPULVEDA GOMEZ
Director administrativo
Supervisor



LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO,
C.C. No. 1098628056 de Bucaramanga
Contratista



RAZÓN SOCIAL :	LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098628056
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36486511
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36486511
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 517.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2026
----------------------------------	------------

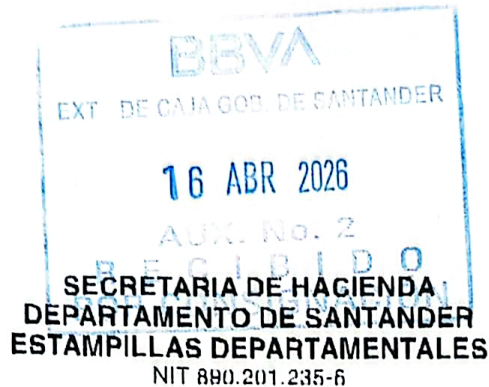
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.300	\$ 282.500
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 2.300	\$ 282.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 218.900	\$ 1.800	\$ 0	\$ 220.700
SUBTOTALES:									\$ 218.900		\$ 1.800		\$ 218.900	\$ 1.800	\$ 0	\$ 220.700

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	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 200	\$ 0	\$ 18.500
SUBTOTALES:									\$ 18.300	\$ 200	\$ 0	\$ 18.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098628056	ORDUIZ CASTILLO LEYDY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 109862805	\$ 18.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 521.700
----------------------	-------------------



(Recibo de recaudo No: 2502600258352)

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 1098628056

Nombre:

LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO

→ **TRÁMITE**

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.700.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.700.000
FECHA CONTRATO	22/01/2026
NRO. CONTRATO	9072584
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	\$54.000
PRO UIS	\$54.000

TOTAL	\$108.000
Ordenanza 013/2005	\$10.800
Total a pagar	\$118.800

Con destino a:
Alcaldía de Floridablanca

→ Fecha expedición: 2026/04/16

Fecha límite de pago: 2026/04/16



Puede ingresar a
<https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20260416 15:39:14

RE-OP-07L

Certificado Bancario

Jueves, 25 de mayo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO identificado(a) con CC 1098628056, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79343215075	2015/06/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**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, LEYDY JOHANNA ORDUZ CASTILLO con documento de identificación No. 1.098.628.056 expedido en Bucaramanga.

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

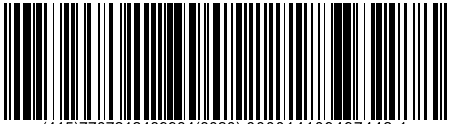
Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el 25 de julio de 2026 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que **NO** haré uso de 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 cumpla 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, 25 de mayo de 2026

FIRMA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141094974421			
				 (415)7707212489984(8020) 000014109497442 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 8 6 2 8 0 5 6		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 8 0 5 6			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 6 8		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1			
31. Primer apellido ORDUZ		32. Segundo apellido CASTILLO		33. Primer nombre LEYDY		34. Otros nombres JOHANNA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Girón 3 0 7			
41. Dirección principal CL 31 23 28 OF 804							
42. Correo electrónico leydy.orduz.castillo@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 5 6 9 2 5 8 8 9		45. Teléfono 2	
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 1 6, 0 2, 0 3	48. Código 7 3 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 2, 0 9, 1 4	50. Código 6 8 1 0 9 0 0 7	51. Código		
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			
58. CPC				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		61. Fecha 2024-08-04 / 12:39:38PM			
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			