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	ALFONSO RENE QUINTERO LARA						
C.C. O NIT	13717091 de bucaramanga						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3158485577**						
VALOR COBRADO	4,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 22	**MES:** 05	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 21	**MES:** 06	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	202600000532- Co1.pccntr.8836954		**DÍA:** 22	**MES:** 01	**AÑO:** 2026
CDP:26-00389	**FECHA:** 2026-01-05	**RP:**26-00652		**FECHA:** 2026-01-14	
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**		**FECHA:**	
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.8836954 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA				

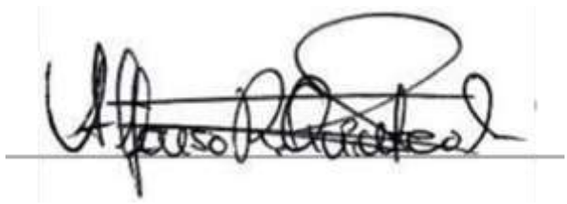
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL				
NÚMERO DE CUENTA	**24077744399**	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

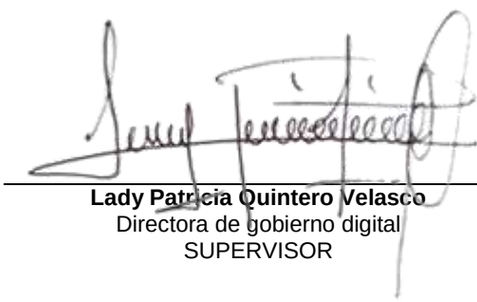
CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	Lady Patricia Quintero Velasco		
CARGO SUPERVISOR	Directora de gobierno digital		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:**08	**MES:**07	**AÑO:** 2026

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



ALFONSO RENE QUINTERO LARA
CONTRATISTA



Lady Patricia Quintero Velasco
Directora de gobierno digital
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____

ACTA No.	N° 5	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600000532- Co1.pccntr.8836954	**FECHA DE CONTRATO**	13 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**ALFONSO RENE QUINTERO LARA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13717091 de bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.8836954 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE DESARROLLEN EN LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO DIGITAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LADY PATRICIA QUINTERO VELASCO		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTORA DE GOBIERNO DIGITAL		
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	
VALOR DEL CONTRATO	27,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	21/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	

REGISTROS PRESUPUESTALES			
RESGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	26-00389	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-05
No. DE RP	26-00652	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-14
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**
			EPS SURA	**COLPENSIONES**	**COLPATRIA ARP**
JUNIO	01-JUL-2026	9507351136	$225,000	$288,000	$9,400

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600431772	02-JUL-2026

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	22/05/2026 a 21/06/2026
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	Formular los proyectos requeridos por la Dirección de Gobierno Digital para el desarrollo de su propósito principal	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
2	Coadyuvar en las actividades técnicas y /o administrativas requeridas para el seguimiento, ejecución y desarrollo de los	Se elaboró el documento “Casos de uso de tecnologías emergentes aplicables a la alcaldía de Floridablanca” con el fin de identificar posibles casos de uso de tecnologías emergentes que puedan ser aplicados de manera gradual,	Evidencia digital en formato pdf.

	programas, proyectos que adelante en la Dirección de Gobierno Digital.	responsable y alineada con las necesidades reales de la entidad y de la ciudadanía.	
3	Elaborar y/ o revisar los componentes técnicos de los proyectos de la dependencia además de realizar el cargue de los documentos en las plataformas requeridas.	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
4	Apoyar la consolidación y actualización de la información, documentos y estadísticas que se gestión en la Dirección de Gobierno Digital.	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
5	Brindar apoyo profesional en el diseño de estrategias de tecnologías de información y políticas de la dirección de gobierno digital	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
6	Diseñar y ejecutar la estrategia de capacitación y metodologías para mejorar la seguridad informática de la administración.	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
7	Coadyuvar en la implementación del plan de capacitación e informática dirigido al personal de la administración central de Floridablanca	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica
8	Presentar un informe detallado mensual con los avances realizados en el desarrollo de cada una de sus obligaciones contractuales.	Presentación del informe correspondiente al período objeto de cobro, con los avances realizados durante el mismo.	Evidencia digital en formato pdf.
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 sub serie correspondiente según la TRD vigente.	Presentación del informe correspondiente al período objeto de cobro, con los avances realizados durante el mismo.	Evidencia digital en formato pdf.
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 su actividad contractual, ni a utilizar tal información en interés propio o de sus familiares o amigos.	Por medio del presente documento me comprometo 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.	Evidencia digital en formato pdf.
11	Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	No se designaron actividades adicionales durante el periodo a cobrar.	No aplica

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.

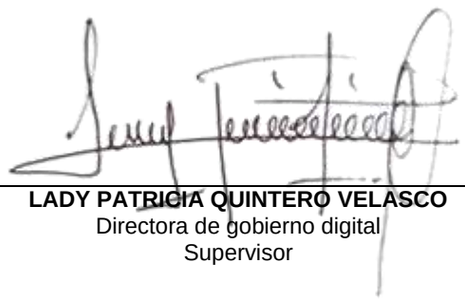
En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance parcial de este periodo cumplido de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE PARCIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

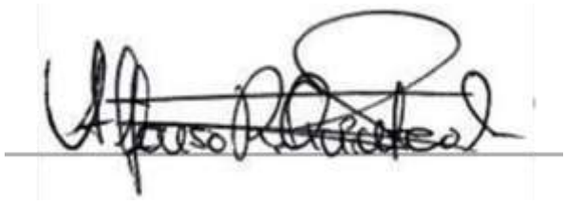
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$27,000,000.00	
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIÓN (si aplica)	$0.00	

PRIMER PAGO	CUENTA 01	$ 4,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$ 4,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	$ 4,500,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	$ 4,500,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	$ 4,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 4,500,000.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 27,000,000.00	$ 27,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 08 días del mes de julio de 2026



LADY PATRICIA QUINTERO VELASCO
Directora de gobierno digital
Supervisor



ALFONSO RENE QUINTERO LARA,
C.C. No. 13717091 de bucaramanga
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13717091		QUINTERO LARA ALFONSO RENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BELHORIZONTE 4 ETAPA TORRE 2 APTO 401	BUCARAMANGA-SANTANDER	3158485577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	438237717	9507351136	I	2026/07/23	2026/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	13717091	QUINTERO ALFONSO																	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600431772

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000

Total a Pagar $180.000

Fecha de Expedición 2026/07/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/07/08

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13717091

Nombre ALFONSO RENE QUINTERO LARA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600431772(3900)00000000180000(96)20260708

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	8836954

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600431772

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. C.C. Número: 13717091
Nombre: ALFONSO RENE QUINTERO LARA
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	8836954

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000

Total a Pagar $180.000

Trámite

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



11166506



00006336

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS TODIAR
14:49:51 2026/07/02
7709998038639
9343212

Referencia1 :02502600431772
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS



11166506



BANCO DE OCCIDENTE 03425 294
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348 CUSTODIAR
14:49:51 2026/07/02 Normal 658
7709998038639 180,000.00 D
9343212 180,000

Referencia1 :02502600431772
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS



11166506



00006336

BANCO DE OCCIDENTE 03425 294
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9348 CUSTODIAR
14:49:51 2026/07/02 Normal 658
7709998038639 180,000.00 D
9343212 180,000.00 EF

Referencia1 :02502600431772
Referencia2 :
"COPIA" TGD ESTAMPILLAS

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)

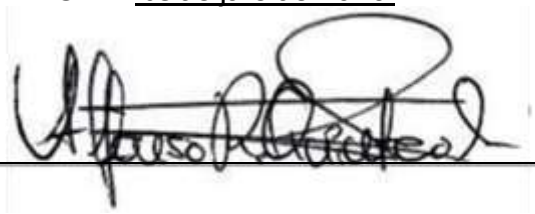
Yo, ALFONSO RENE QUINTERO LARA con documento de identificación No. 13.717.091 expedido en Bucaramanga.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado a la Alcaldía de Floridablanca, hasta el **21 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 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: 08 de julio de 2026.

FIRMA 

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141095118148

(415)7707212489984(8020) 000014109511814 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 7 1 7 0 9 1	6	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	1 3 7 1 7 0 9 1	

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
QUINTERO	LARA	ALFONSO	RENE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CR 23 31 49 TO 2 AP 401 CONJ BELHORIZONTE IV ETAPA BRR CAÑAVERAL

42. Correo electrónico: rennequintero@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 1 8 6 1 7 5	3 1 5 8 4 8 5 5 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 1 2 1 2 2 1	8 5 5 1	2 0 1 3 0 1 1 5				2 1 3 9	

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 61. Fecha 2024-08-04 / 01:51:47PM

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