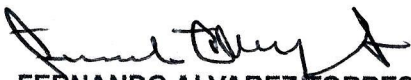
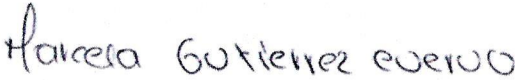


	 Concejo Municipal de Floridablanca	CÓDIGO: 100-02-03	
		VERSIÓN	01
OBLIGACIÓN CONTRAIDA			
PRESIDENCIA		PROCESO: CONTRATACIÓN	

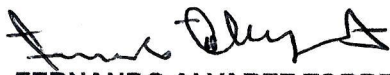
OBLIGACION CONTRAIDA No. 006 DE 2026

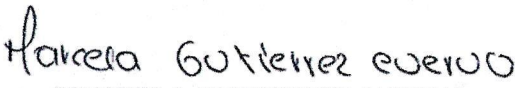
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		MARCELA GUTIERREZ CUERVO							
C.C. O NIT		37.840.949 de Bucaramanga							
VALOR COBRADO		DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte. (\$2.500.000)							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 30	MES: 06	AÑO: 2026	—	DÍA: 29	MES: 07	AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO:									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		046				DÍA: 30	MES: 01	AÑO: 2026	
CDP Y FECHA: 26C00046-21/01/2026		RP Y FECHA: 26C00048-23/01/2026				VIGENCIA: 2026			
CDP ADICIONAL: N/A		RP ADICIONAL: N/A				VIGENCIA DEL ADICIONAL: N/A			
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA							
NÚMERO DE CUENTA		79989759715				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		FERNANDO ALVAREZ TORRES							
CARGO SUPERVISOR		AUX. ADMINISTRATIVO							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA: 05	MES: 08	AÑO: 2026					
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO "DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".									
FIRMAS RESPONSABLES									
 FERNANDO ALVAREZ TORRES SUPERVISOR  MARCELA GUTIERREZ CUERVO CONTRATISTA									

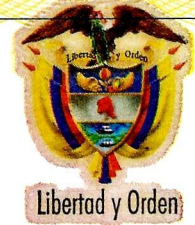
		CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA		Código: PAA-FR-07	
		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION		Versión:06	
				Fecha: 17/01/2024	
INFORME No. 06		TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO		046		FECHA DE CONTRATO 21/01/2026	
NOMBRE CONTRATISTA		MARCELA GUTIERREZ CUERVO			
NÚMERO DE CÉDULA		37.840.949 de Bucaramanga			
OBJETO DEL CONTRATO					
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA".					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	26C00046	21/01/2026	CDP - Nº y FECHA	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	26C00048	23/01/2026	RP - Nº y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR		FERNANDO ALVAREZ TORRES			
CARGO DEL SUPERVISOR		AUX. ADMINISTRATIVO			
OFICINA GESTORA		ARCHIVO CENTRAL			
PLAZO DEL CONTRATO		SEIS (6) MESES			
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		30 DE ENERO DE 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO		29 DE JULIO DE 2026		TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		30 DE JUNIO DE 2026 AL 29 DE JULIO DE 2026.			
VALOR A PAGAR (en letras y número)		DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2,500,000).			
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	COLPATRIA
JUNIO	2026/07/23	9506898001	\$221.000	\$282.900	\$9.300
JULIO	2026/07/23	9508325447	\$218.900	\$280.200	\$9.200
PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)					
NOMBRE ASEGURADORA		NUMERO DE PÓLIZA		FECHA DE APROBACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
ESTAMPILLAS DE LEY					
DEPARTAMENTAL No.		2502600499635	FECHA DE PAGO	03/08/2021	
MUNICIPAL		SERA DESCONTADA DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PAGO			
No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA			EVIDENCIA/ SOPORTE
1	Apoyar en la clasificación, organización, foliación, digitalización, depuración, limpieza, diligenciamiento de inventarios documentales, identificación de unidades documentales y conservación física de la documentación que se encuentra en las diferentes oficinas del Concejo Municipal de Floridablanca, con base en las normas archivísticas correspondiente	Se realizó la organización documental de los Contratos correspondientes a la vigencia 2021, correspondientes a las cajas 9/13, 10/13, 11/13 y 12/13. Durante la actividad, se efectuó la corrección de foliación y el cambio de carpetas tipo cuatro aletas, con el fin de garantizar una mejor conservación de la documentación. Total, general: 4 cajas, 34 carpetas.			REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL FORMATO DE EVIDENCIAS

		CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PAA-FR-07
		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION	Versión:06
			Fecha: 17/01/2024
2	Apoyar en todo el proceso de la transferencia documental primaria de las diferentes oficinas al archivo general	Se realizó el proceso de foliación y organización de la documentación, dejándola debidamente preparada y lista para continuar con el proceso de transferencia documental primaria al Archivo General.	N/A
3	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato y concertadas con el supervisor	Estas actividades fueron desarrolladas y cumplidas en periodos anteriores.	N/A
ANEXOS: REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL FORMATO DE EVIDENCIAS.			
Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el sexto pago del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve CERTIFICAR que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.			
EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
DETALLE		CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$15.000.000	
PRIMER PAGO			\$2.500.000
SEGUNDO PAGO			\$2.500.000
TERCER PAGO			\$2.500.000
CUARTO PAGO			\$2.500.000
QUINTO PAGO			\$2.500.000
SEXTA PAGO			\$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			
TOTAL (SUMAS IGUALES)		\$15.000.000	\$15.000.000

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 05 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2026.


FERNANDO ALVAREZ TORRES
SUPERVISOR


MARCELA GUTIERREZ CUERVO
CONTRATISTA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600499635

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
PRO UIS	\$50.000
Total a Pagar	\$50.000

Fecha de Expedición 2026/08/03 Fecha Limite de Pago 2026/08/10
Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 37840949
Nombre MARCELA GUTIERREZ CUERVO		
Dirección		Teléfono 3213423556
Municipio BUCARAMANGA		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600499635(3900)0000000050000(96)20260810

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	046
50,000.00 D	
50,000.00 EF	

BANCO DE OCCIDENTE 03219
RECAUDO CODIGO BARRAS
15:04:49 2026/08/03
7709998038639
12877613

Referencial :02502600499635
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

***-**-

Trámite

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Concejo Municipal de Floridablanca - FLORIDABLANCA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 37840949
Nombre: MARCELA GUTIERREZ CUERVO	Teléfono: 3213423556
Dirección:	

Recibo N°
2502600499635

Recaudo de Estampillas

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	21/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	046

PRO UIS	\$50.000
Total a Pagar	\$50.000



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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																			
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																
CC 37840949			GUTIERREZ CUERVO MARCELA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		cra 21 n 202 -32		BUCARAMANGA-SANTANDER		6893400		No																																																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																			
Período			Clave				Tipo		Fecha				Pago																																																						
Pensión		Salud	Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor																																																		
2026-07		2026-07	504040838		9508325447		I		2026/08/13		2026/07/23		BANCOLOMBIA		0		\$508,300																																																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	ed	pt	ap	vp	cor	vt	sl	ge	ma	vac	avp	vt	rt	vt	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1	CC 37840949	GUTIERREZ MARCELA																			23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.5228	\$9,200	0	\$0	\$0			No	\$508,300																							
Total Afiliados(1)																																									\$508,300																										

820

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900		
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37840949		GUTIERREZ CUERVO MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 202 NO 17-13 LOS PRINCIPES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799543	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	504034700	9506896001	I	2026/07/10	2026/07/23	BANCOLOMBIA	\$513,200

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC 37840949	GUTIERREZ MARCELA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37840949		GUTIERREZ CUERVO MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 202 NO 17-13 LOS PRINCIPIES	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6799543	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	504034700	9506898001	I	2026/07/10	2026/07/23	BANCOLOMBIA	\$513,200

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900	
PORVENIR			230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
COLPATRIA ARP			14-4	860,002,183	9	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000	
SALUD TOTAL			EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000	
TOTAL						1	\$508,300	\$4,900	\$0	\$513,200	



FORMULARIO DE CORRESPONDENCIA



SELLO DE RADICADO
PQRD
WEB
28/07/2026 12:25:00 PM
ENT20260001448176

☒ Autorizo el manejo de datos personales

REMITENTE			
Tipo de Remitente	Tipo de Documento del Remitente	Número de Documento del	Nombre del Remitente
APODERADO	CÉDULA CIUDADANÍA	37840949	MARCELA GUTIERREZ CUERVO

AFECTADO		
Tipo de Documento del Afectado	Número de Documento del Afectado	Nombre del Afectado
CÉDULA CIUDADANÍA	37840949	MARCELA GUTIERREZ CUERVO
Pertenece a la Comunidad LGBTI?	Sexo	
NO	FEMENINO	
Condición Especial		
MADRE CABEZA DE FAMILIA		

MEDIOS DE CONTACTO Y ENVÍO DE RESPUESTA			
Correo Electrónico del Afectado	Teléfono Celular	Teléfono Fijo	Medio que Autoriza para Envío de
CHELO0331@HOTMAIL.COM	3125100175	N/A	CORREO ELECTRÓNICO
País	Departamento	Municipio	Dirección del Afectado
COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	CALLE 111 #33A - 39 BARRIO CALDAS

SOLICITUD		
Tipología de la PQRD	Tipo de Solicitud	
SOLICITUD	PAGO DE APORTES ARL	
Detalle		
Producto	Acceso Información Pública	Descripción Acceso a Información
SEGURO DE RIESGOS LABORALES	SÍ	CLASIFICADA
Observaciones		
YO, MARCELA GUTIÉRREZ CUERVO, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 37.840.949, RESPETUOSAMENTE ME PERMITO SOLICITAR EL TRASLADO DE LOS APORTES CANCELADOS A POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. HACIA LA ARL AXA COLPATRIA, TODA VEZ QUE DURANTE LOS PERIODOS RELACIONADOS A CONTINUACIÓN ME ENCONTRABA AFILIADA A AXA COLPATRIA ARL COMO TRABAJADORA INDEPENDIENTE EN LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, POR LO QUE LOS PAGOS REALIZADOS A POSITIVA FUERON EFECTUADOS POR ERROR.		



Señor(a):
MARCELA GUTIERREZ CUERVO
Dirección: CALLE 202 19A-11
Correo: andreitaperezv yp@gmail.com
SANTANDER - FLORIDABLANCA

Gestor Documental - WEB
04/08/2026 06:59:24 AM
SAL20260001492914
GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA
ENT20260001439607
Anexos: 1

ASUNTO: Respuesta Derecho de Petición PQR ENT20260001439607 TRASLADO DE APORTES

Respetado señor:

Reciba un cordial saludo de POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.; en atención a la solicitud recibida en nuestra oficina bajo el radicado ENT20260001439607, con fecha 27 de julio del año en curso, le informamos lo siguiente:

Al verificar nuestro sistema de recaudo y afiliaciones, se evidencia que procede el traslado de aportes a la Seguridad Social en Riesgos Laborales, correspondientes al periodo 2026/05 y 2026/07, por un valor de **DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$18.500)**, el cual se hará efectivo en un término de TREINTA (30) días hábiles, razón por la cual debe verificar con ARL **AXA COLPATRIA** el estado de aplicación del pago.

NIT	RAZON SOCIAL	PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO	VALOR
37840949	GUTIERREZ CUERVO MARCELA	9508325447	23/07/2026	jul-26	9200
37840949	GUTIERREZ CUERVO MARCELA	9506390198	17/06/2026	may-26	9300
TOTAL TRASLADO					\$18.500

Así mismo, le informamos que, de acuerdo con la normatividad vigente, todas las devoluciones serán notificadas a la UGPP, Entidad que podrá auditar y verificar la idoneidad y legalidad del trámite.

De esta manera esperamos haber atendido su solicitud dentro del término y ámbito de nuestras facultades.

Cordialmente,

F. Monroy salazar

ASISTENTE ADMINISTRATIVO
GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA

Anexo: 1
Copia: 0
Elaboró: M. Rodriguez sanchez - GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA
Revisó:
Aprobador: F. Monroy salazar - GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA
Forma de envío: Correo electrónico



Finalizado



Apreciado Usuario(a),
MARCELA GUTIERREZ CUERVO

Recibe un cordial saludo,

Te informamos que el caso 0005037253, registrado con documento de identidad 37840949 relacionado con la solicitud **Solicitud de Recobros de aportes a otras ARL**, ha sido **finalizado**.

Agradecemos tener en cuenta las siguientes observaciones:
Se realiza solicitud a la otra administradora; quedamos sujetos a su verificación y respuesta.

Te invitamos a contestar una breve encuesta de satisfacción para ayudarnos a mejorar la calidad de nuestro servicio.

[Calificar ahora](#)

Correo informativo, favor no responder.

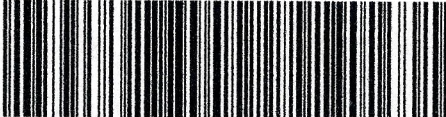
Cordialmente:

AXA COLPATRIA

Qualquier duda puedes comunicarte con nuestro Call center al número
Bogotá: 601 4235757 opción 2 / Resto del país: 01-8000-512620 en horario de lunes a
viernes 7:00 am a 8:00 pm – sábados 8 am a 2:00 pm

www.axacolpatria.co

     AXA COLPATRIA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141223851770			
		 (415)7707212489984(8020) 000014122385177 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 378409492		6. DV 2		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 13		26. Número de Identificación 37840949	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Santander 68		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 001	
31. Primer apellido GUTIERREZ		32. Segundo apellido CUERVO		33. Primer nombre MARCELA	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Santander 68		40. Ciudad/Municipio Floridablanca 276	
41. Dirección principal CL 202 18 13 BRR LA PAZ					
42. Correo electrónico chelo0331@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3125100175		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 8299		47. Fecha inicio actividad 20051021		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 12		51. Código 5141	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio 123					
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 2025-12-04 / 09:04:09AM					
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 GUTIERREZ CUERVO MARCELA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					