

1. PERSONA JURÍDICA, CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O INSTITUCIONES EDUCATIVAS, ORGANIZACIONES SOCIALES SIN ÁNIMO DE LUCRO (JUNTA DE VIVIENDA COMUNITARIA, ASOCOMUNALES, ASOCIACIONES VARIAS, CLUBES DE VIDA, COMITES CIVICOS, COOPERATIVAS, CORPORACIONES, FUNDACIONES, FEDERACIONES, PRECOOPERATIVAS).

Razón social:		RUT No:	Tipo de Entidad: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro ESAL <input type="checkbox"/> Decreto 1678 <input type="checkbox"/> Corporación			
Representante Legal:		C.C. No:	<input type="checkbox"/> Precooperativas <input type="checkbox"/> Organizaciones Comunitarias <input type="checkbox"/> Instituciones Educativas; <input type="checkbox"/> Cooperativa			
Dirección ó sede social principal:	Ciudad:	Teléfono:	Fax:	Teléfono Celular:	e-mail:	
Siglas (solo si las posee)	No de la Personería Jurídica:	Entidad que la expide:			Código CIU:	
Fecha de Reconocimiento Legal	Comuna o Corregimiento (Organizaciones Comunitarias sin ánimo de lucro):				En letras	

1.1. INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

Razón social:		RUT No:	Tipo de Entidad: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro ESAL % de Part			
Dirección ó sede social principal:		Ciudad:	Teléfono:	Fax:	e-mail:	
Razón social:		RUT No:	Tipo de Entidad: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro ESAL % de Part			
Dirección ó sede social principal:		Ciudad:	Teléfono:	Fax:	e-mail:	
Razón social:		RUT No:	Tipo de Entidad: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Sin Ánimo de Lucro ESAL % de Part			
Dirección ó sede social principal:		Ciudad:	Teléfono:	Fax:	e-mail:	



2. PERSONA NATURAL

Primer Apellido: Viera	Segundo Apellido: Palacios	Nombres Completos: Wilber	C.C. - C.E. - NIT: 1.077.434.320
Dirección: Cra 8 # 43e - 34	Ciudad: Medellín	Teléfono: 3165252394	Fax:
		Teléfono Celular: 3165252394	e-mail: wilvipa08@hotmail.com

3. BIENES O SERVICIOS QUE OFRECE (Señale con una x el grupo al que pertenece)

Proveedores de Materiales:		2013	Srv Apo y Admin Gerenci	3016	Retiro s y demolicion	4002	Servicio s de reporte de crédito
1000	Herramientas Manuales	2014	Reclutamiento Persona	3017	Movimiento s de tierra	4003	Servicio s bancario s.
1001	Ferretería y abrasivo s	2015	Servicio s público s	3018	Concreto s	4004	Servicio s de cobro de deuda.
1002	Eq. de Comunicación n	2016	Comunicaciones, serv	3014	Acero de refuerzo	Proveedores de Medio Ambiente	
1003	Equipo fotográfico	2017	Srv Educativo y Capacit	3015	Instalaciones hidráulicas	5000	Estudio s ambientales
1004	Hard/software, RedyA c	2018	Srv Transpt Terrestre	3016	Sum.e inst. carpinter	5001	Co bertura Quebradas
1005	Muebles	2019	Señalización	3017	Revo ques, enchapes y	5002	P aisajismo quebrada
1006	Maq. de Oficina, Impres	2020	Lito grafía	3018	Construcción de piso	5003	Mantenimiento y Limpieza quebr
1007	Suminis y A parat Ofici	2021	Otro s srv de transpt	3019	Construcción de cubierta	5004	Diseño so lució n hidráulica
1008	Libro s, mapas y publ	2022	Renta/Arriendo Equipo	3020	Construcc sendero s peatonales	5005	Reparación canales quebradas
1009	Mobiliario doméstico	2023	Asesoría Capacitación	3021	Construcción de vías	5006	Construcción solución hidraúli
1010	Eq. y Suministro Aseo	2024	Publicidad	3022	Const. cordones y andenes	5007	Actualización Red Hidríca
1011	Artículo s diverso s	2025	Srv Tecnológico s	3023	Construcción obras de drenaje	5008	Planes de Ordenamiento
1012	Brochas y Pinturas	Proveedores de Obra Pública:		3024	A dec. redes eléctrica	5009	Manejo Micro cuencas
1013	Alimentos	3000	Estruct. Prefabricada	3025	Const. muro s de contención n	5010	Recolección Escombros Quebradas
Proveedores de Servicio s:		3001	Madero s, carpintería	3026	Engramado de zo nas v	5011	Guardianes Comunitario s
2000	Investigac y Desarro ll	3002	Material d Constr y Eléc	3027	P ro ducc.-cultivo árb	5012	Sensibilizac. Separación residuo
2001	Estudios Apoyo Admin	3003	Componen. Eléctric y El	3028	Siembra de árbo les	5013	Rescate Animales
2002	Estudio s sociales y	3004	Materiales Fibra Óptic	3030	Siembra de jardín en	5014	Propuesta Solares Ecológicas
2003	Srv Pro cesamiento dato s	3005	Conducto red eléctrica	3031	Sum.-Inst. P elic. Co	5015	Instalación P RA ES/P ROCEDA S
2004	Servicio s sociales	3007	Paisajismo, mant. y arboriz	3032	Traslado de postes y	5016	Manejo Fauna Doméstica
2006	Srv Técnico Representa	3008	Estudio ciencia naturales	3033	Adquis. Lotes/inmueb	Proveedores de Otros pago s:	
2007	Srv de Control calidad	3009	Estudio s Ingeniería	3034	Muebles y ap. sanitar	6000	Orden Judicial
2008	Prueba de Material y Equi	3010	Srv Arquitect. Ingenier	3035	Obras de urbanismo	6001	Vía Administrativa
2009	Compra vivienda	3011	Srv Arquit.Ing. No Cons	3036	Obras civiles	6002	Desplazado s
2010	Mantto ,Rep,Modif Bn Mueble	3012	Srv. Agrícola y forest	Proveedores Financiero s		6003	Concurso s
2011	Mantto ,Rep,Modif Bn Inmuebl	3014	Otro Srv Relac Rec Natur	4000	Srv financiero y servicios relac		
2012	Servicio profesional	3015	Preliminares	4001	Pólizas de seguros		

 Alcaldía de Medellín FONVALMED Fondo de Valorización de Medellín	C.C. - C.E. NIT:	
	Fecha de Inscripción:	
	Hora:	
	Responsable que recibe:	

4. AUTORIZACIÓN PAGOS. (Debe aportar un certificado expedido por la entidad Bancaria) Autorizo al Fondo de Valorización del Municipio de Medellín para que los pagos a mi favor sean consignados en:			
Tipo de cuenta <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros	Entidad Bancaria: Bancolombia	Sucursal:	Cuenta Número: 53637445002
5. IMPUESTO DE RENTA Seleccione la(s) opción(es): Los espacios sombreados no se deben rellenar			
<input type="checkbox"/> Autoretenedor de renta <input type="checkbox"/> No contribuyente	<input type="checkbox"/> No Sujeto a Retención <input type="checkbox"/> Sujeto a Retención	Resolución que lo declara No: Autoretenedor Día: Mes: Año: <input type="text"/>	
Disposición que lo acredita como no contribuyente o no sujeto a retención		Representante Legal o Persona Natural	
6. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS. Seleccione una de las opciones		Nombre: Wilber Vicra Palacios	
<input type="checkbox"/> No Responsable <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente	Resolución que lo acredita como Gran Contribuyente No: _____ Día: Mes: Año: <input type="text"/>	Firma: 	
		C.C.: 1.077.434.320	
			

INSTRUCTIVO

1. PERSONA JURIDICA, CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL: Escriba el nombre de la entidad tal como aparece en el RUT. Registro de la Cámara de Comercio o registro en entidad competente. El proponente deberá diligenciar completamente los campos marcados como obligatorios (*).

1.1. INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL: Cuando los integrantes de los Consorcios o Uniones Temporales sean más de tres, se debe diligenciar un formato adicional, especificando únicamente los integrantes adicionales. Cuando el Tipo de Entidad sea diferente a las especificadas, se debe decir cual es en el campo correspondiente. El Porcentaje de Participación debe ser el que consta en el acta del Consorcio o Unión Temporal.

2. PERSONA NATURAL: El proponente deberá diligenciar completamente los campos marcados como obligatorios (*). En caso de ser persona natural extranjera, deberá diligenciar en el campo de la cédula, el número de la cédula de extranjería.

3. BIENES O SERVICIOS: Señale con una x cada bien o servicio que está en capacidad de ofrecer.

4. AUTORIZACIÓN PAGOS: Debe escoger uno de los dos sistemas de pago que realiza el Fondo de Valorización del Municipio de Medellín, Transferencia electrónica (cuentas corrientes o de ahorros) o mediante Cheque, definiendo la entidad Bancaria, Sucursal y número de cuenta respectiva. Se debe escoger al menos una de las organizaciones de compras a la cual desea inscribirse como proveedor. La condición de pago será determinada en su momento por el proponente al momento del pago, mientras tanto este campo queda a consideración del sistema.

5. IMPUESTO DE RENTA: Se debe diligenciar una de las opciones. Cuando se es Autoretenedor sólo señalar esta opción y diligenciar el campo anexo, especificando la resolución que lo declara como Autoretenedor y la fecha del acto administrativo, de igual manera, se debe especificar la disposición legal que lo acredita como no contribuyente o no sujeto a retención. Los espacios sombreados serán llenados por el responsable de cada secretaría, anexas copia resolución.

6. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS: Se debe señalar una de las opciones, si es Gran Contribuyente se debe diligenciar el campo anexo, especificando la resolución que lo acredita como Gran Contribuyente y la fecha del acto administrativo.

7. DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR:

7.1. Persona Natural: Fotocopia del RUT (Registro Único Tributario- DIAN), Fotocopia de la **Cédula**, Certificado expedido por la entidad bancaria que contenga como mínimo:

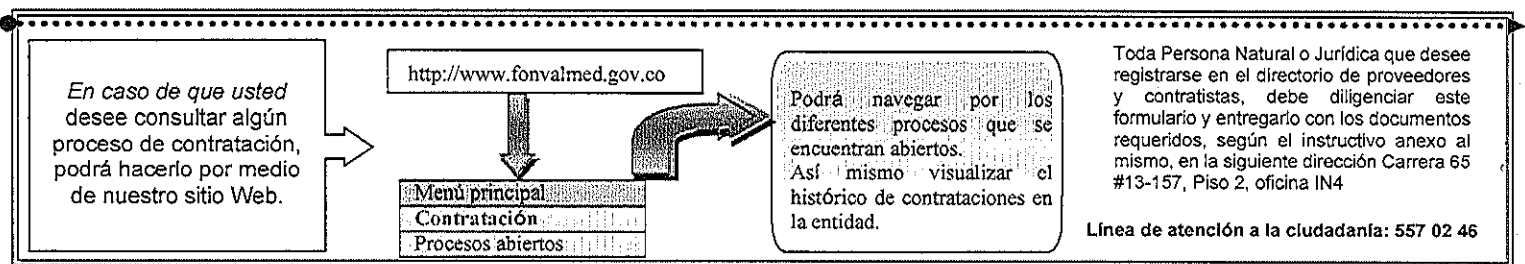
- Nombres y apellidos completos.
- Número del documento de identidad del titular de la cuenta.
- Tipo de Cuenta (Corriente ó de Ahorros).
- Numero de la cuenta.

7.2. Persona Jurídica: Fotocopia del Certificado de Existencia y Representación Legal de la **Cámara de Comercio***, Fotocopia del RUT, Fotocopia de la **Cédula** del representante legal, Certificado expedido por la entidad bancaria que contenga como mínimo:

- Nombres y apellidos completos.
- Número del documento de identidad del titular de la cuenta.
- Tipo de Cuenta (Corriente ó de Ahorros).
- Número de la cuenta.

*Para las Asociaciones, Escuelas o Juntas de Acción Comunal que no poseen Cámara de Comercio, copia de la Resolución de Creación que las acredita como tal.

8. Inquietudes: Para manifestar cualquier inquietud y/o sugerencia en la cuenta de correo contratacion@fonvalmed.gov.co . Teléfono 5570246



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14718114841



(415)7707212489984(8020) 000001471811484 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de identificación 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio 37. Sigla

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 05

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
<input type="text" value="6910"/>	<input type="text" value="20160218"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 60. No. de folios: 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Certificación Bancaria



Jueves, 8 de octubre de 2020

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WILBER VIERA PALACIO** identificado(a) con cc. **1077434320** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

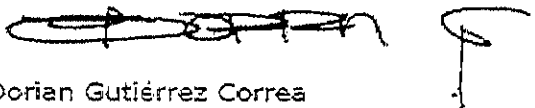
Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-374450-02	2015/02/04	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Es el más moderno banco de

VIGILADO por el Banco de la República



Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsables Bancarios y Autoservicios



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.077.434.320

NUMERO
VIERA PALACIOS

APELLIDOS
WILBER

NOMBRES

Wilber Viera P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1988**

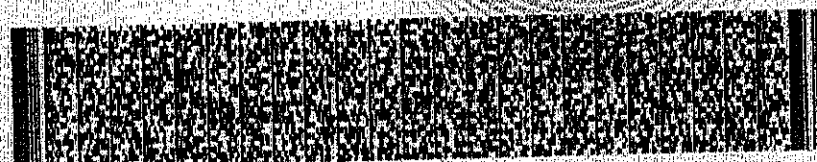
QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-ABR-2008 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Patricia Henao Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA PATRICIA HENAO LOPEZ



P-1700100-49153213-M-1077434320-20061010 0397406282B 02 211913376

AUTORIZACIÓN CONSIGNACIÓN DE PAGOS

DÍA 16	MES 07	AÑO 21
-----------	-----------	-----------

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: Wilber Viera Palacios

No. CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: 1.077.434.320

BANCO-CORPORACIÓN: Bancolombia

CUENTA NÚMERO: 53637445002

TIPO DE CUENTA: Ahorros

AHORRO CORRIENTE



FIRMA