SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR,JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

SANDRA MILENA GALVIS MORA SUPERVISORA DEL CONVENIO No. 1656-21, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER	No CONTRATO: 1656-21
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____ FIRMA DEL SUPERVISOR

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (ED DEBE VENIR MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

SANDRA MILENA GALVIS MORA
SUPERVISORA

RECIBIDO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURIDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDO A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES-CERTIFICADO DE BANCO PROYECTO APA AJ DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL CERT APROBACION GARANTIAS COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES: DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SI COPIA DEL OTRO SI

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner



ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER

CORREGIMIENTO SAN RAFAEL DE CHUCURI
TELEFONO 6202020 CEL 3114891523
EMAIL abuelos59@hotmail.com
BARRANCABERMEJA

NIT 829004025-1
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764007092103
Fecha 05/11/2020 - 05/11/2021
Autorización de Facturación Electrónica del FEVT1 al FEVT50

Departamento	Fecha		
Santander	22	09	2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEVT5

Cliente: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Dirección: CRA 5 No.50 - 43
Email: yolanda.bedoya@barrancabermeja.gov
Vencimiento: Septiembre 24 del 2021
Total de Lineas: 1

NIT: 890201900
Departamento: Santander
Tipo negociación: Contado
Hora emisión: 13:00:06

Fecha de firmado: 22/09/2021 18:00:07
Teléfono: 6115555
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT	TOTAL
1	1	1,00	Convenio de Asociación N° 1656-21 Segundo desembolso del 40%	WSD	$19.162.560,00	$19.162.560,00

SON: (DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS)
CUFE: 932485836010b9b52d1eac576fc4a64b3677cb07673ff4ed94d1146183f5dab331adb6d2acefb3782c045613d1c387c5

NOTAS:

SUBTOTAL:	$19.162.560,00
TOTAL:	$19.162.560,00

Firma Digital: IsExzf/DknRzdJdhNSU9kBanb2nY+xNQPd8kjAcqOMjGoRby04LRiiF5dlgi1U76MJny9n+Af07Uu9bp8SVKJxf+gqdE3tuf9f2TBed5WmxtOaCN
ao13vz/GZ8EGWn9JuE8MMtvFWZZBV0mz2RWWPB08c4LF0Lfh4sTloOi/bPEAtMnP8tgo4X5Bo++DWwBcyiDf9ACyMc9Fowh6O5Bs+gqcJEZt6LXvwdQ
UmYDAYNp4RsAW/BtzP8jzh1fNBi4vKi0S7N8wNacATXcR4u09hgXfAnO3lsyPEj/f+IOL0eNXjodxSI9CV7Dq3rFGwRxxkO1xO5zZsm7zKs+UVfpA==

Favor consignar a la cuenta de ahorros Banco de Bogota No. 168-62560-6

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL No 1 CONVENIO: 1656-21.

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER
NIT:	829004025-1
REPRESENTANTE LEGAL:	DENNIS ISABEL PALMA HERNANDEZ
IDENTIFICIACION:	37.929.671 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	**ADICIONAL EN VALOR Y TIEMPO No. 1 DEL CONVENIO NO. 1656 DE 2021, CON OBJETO ES:** CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS MCTE ($ 52.697.040), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($ 47.906.400), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($4.790.640).
VALOR ADICIONAL No. 01 :	Valor del adicional **VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE. ($26.348.520)** de los cuales el Distrito aportará la suma de **VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. ($23.953.200)** y la entidad asociada aportará la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($2.395.320).**
VALOR TOTAL:	Valor total **SETENTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($79.045.560).**
PLAZO INICIAL:	TREINTA (30) DÍAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
PLAZO ADICIONAL No. 01	QUINCE (15) DÍAS PROGRMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
DURACIÓN TOTAL	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS PROGRAMADOS DE (LUNES A SABADO INCLUYE FESTIVOS).
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL	DISPONIBILIDAD No. 21-02385 DEL 19 DE MAYO DE 2021.
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 01 :	DISPONIBILIDAD No. 21-04516 DEL 30 DE AGOSTO DE 2021
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCIAL	CEPAA 2028 DEL DEICIOCHO (18) DE MAYO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADCIONAL No. 01	CEPAA 3970 DEL VEINTICUATRO (24) DE AGOSTO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA GALVIS MORA - Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social.

En la ciudad de Barrancabermeja, el veintitrés (23) día de septiembre del 2021, se reunieron **SANDRA MILENA GALVIS MORA**, como ordenadora del gasto y supervisora, y la señora(a) DENNIS ISABEL PALMA HERNANDEZ, C.C 37.929.671 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER, para suscribir la presente Acta Parcial No.1 del convenio **N°1656-21** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago parcial es del seis (06) de agosto de 2021 al veintitrés (23) de agosto del 2021.

Escaneado con CamScanner

2. La presente acta se elabora previa verificación del informe financiero y técnico por parte de los profesionales encargados, los cuales elaboran y firman los informes y certificados pertinentes que evidencia el cumplimiento parcial de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER.

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión se deja constancia que a la fecha la fundación ha cumplido con el objeto del convenio presentando el informe de las actividades realizadas, para constancia se firma por los intervinientes.

4. El siguiente cuadro indica los valores del convenio y valor de la presente acta:

CUADRO RESUMEN BELLO ATARDECER CV 1656-21				
APORTE MUNICIPIO	$	47.906.400		
ADICIONAL No. 1	$	23.953.200		
ANTICIPO MUNICIPIO			$	19.162.560
DESEMBOLSO MPIO PRESENTE ACTA PARCIAL 1			$	19.162.560
SALDO POR PAGAR MUNICIPIO			$	33.534.480
APORTE ASOCIADO	$	4.790.520		
APORTE ADICIONAL ASOCIADO	$	2.395.320		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1			$	2.395.260
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO			$	4.790.580
TOTAL CONVENIO	**$**	**79.045.440**	**$**	**79.045.440**

5. Que la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER, allego la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el segundo desembolso.

6. Que la presente acta se presta para efectuar el segundo desembolso por parte de tesorería y contabilidad.

7. Valor a cancelar en la presente acta: **DIECINUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($19.162.560),** imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-03.0101.08.01, FUENTE DE FINANCIACION: i) ESTAMPILLA PROANCIANOS - RECURSOS DEL BALANCE por valor de $19.162.560,00

8. La representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial NO.1.

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los veintitrés (23) días de septiembre de 2021.

El Municipio,

SANDRA MILENA GALVIS MORA
Supervisora

La Asociación,

DENNIS ISABEL PALMA HERNANDEZ
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
ELABORO	KATHERIN ESCOBAR SERNA - ABOGADA SAMJIS PAM		*SEPTIEMBRE DE 2021*
REVISO.	ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO - ABOGADO SAMJIS		*SEPTIEMBRE DE 2021*
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	37929671
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DENIS PALMA HERNANDEZ PALMA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN	SAN RAFAEL	TELEFONO:	6076233
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de administración empresarial
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	1101993879		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2021
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		986263125

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 106.000
SUBTOTALES													$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 106.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES									$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IDC	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37929671	DENIS PALMA HERNANDEZ PALMA HERNANDEZ	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	00-NINGUNO	$ 908.526				NO	01																$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 847.956	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 847.956	37929671	$ 4.500		$ 0								

TOTAL	$ 110.500

Planilla Pagada
aln SOI
Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

Referencia bancaria

Banco de Bogotá

NIT 860 002 964 4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: **ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER**

Identificado con NIT **829.004.025-1**

Está vinculado con el siguiente servicio financiero:

■ **CUENTA AHORROS No 168625606**

Estado de los productos a la fecha: **ACTIVA, CONTRATO 2656-21 CONVENIO DE ASOCIACION PARA COMPLEMETAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIO EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**

Se expide esta certificación en la ciudad de Barrancabermeja a los 15 días del mes de julio de 2021.

Firma autorizada

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco

Junio/2005)

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14756064816

(415)7707212489984(8020) 000001475606481 6

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Direccion seccional	14. Buzon electronico
8 2 9 0 0 4 0 2 5	1	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BELLO ATARDECER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Direccion principal
CORR SAN RAFAEL DE CHUCURI

42. Correo electrónico abuelos59@hotmail.com

43. Codigo postal	44. Telefono 1	45. Telefono 2
	3 1 1 4 8 9 1 5 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Codigo	47. Fecha inicio actividad	48. Codigo	49. Fecha inicio actividad	50. Codigo	1	2	51. Código	52. Numero establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 4 0 2 2 3							

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. Codigo	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Codigo																				

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 Unico 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 2021 - 05 - 06 / 15 : 02. 28

La información suministrada a traves del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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, segun el caso.
Paragrafo del articulo 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 PALMA HERNANDEZ DENIS ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generacion documento PDF 06-05-2021 03:02:42PM

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14756063334

(415)7707212489984(8020) 000001475606333 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 9 2 9 6 7 | 6. DV 1 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 37929671

27. Fecha expedición: 1 9 8 2 1 1 0 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido: PALMA

32. Segundo apellido: HERNANDEZ

33. Primer nombre: DENIS

34. Otros nombres: ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Santander 6 8

40. Ciudad/Municipio: Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CORR SAN RAFAEL DE CHUCURI

42. Correo electrónico: abuelos59@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 8 9 1 5 2 3

45. Teléfono 2: 3 1 2 3 8 8 6 1 3 8

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
8 7 3 0	2 0 0 9 0 4 0 7	5 6 2 9	2 0 0 9 0 4 0 7			1 3 1 4	

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 2 2 4 9 5 0

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados 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: 2021 - 05 - 06 / 14 : 57: 16

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: PALMA HERNANDEZ DENIS ISABEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-05-2021 02:58:29PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner