SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTION DE TALENTO HUMANO
DEL SENA REGIONAL CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No.CO1.PCCNTR.1848172 de 2020 con cargo al Certificado de Registro Presupuestal No.88720, suscrito con CLINICA DE MARLY S.A., identificado con Nit.860002541- 2, cuyo objeto es la prestacion de servicios integrales de urgencias, hospitalizacion, unidad cuidado intensivo, ontologia, cirugia cardiovascular, enfermedad coronaria,hemodinamia, unidad renal y demas examenes y servicios que ofresca su portafolio de servicios a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Cundinamarca realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato por un valor de Doscientos Noventa y Tres Mil Quinientos Noventa y Dos pesos ($ 293.592) M/Cte. lgualmente el mencionado contratista ha cumplido con los aportes de salud,
pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Bogotá, a los 16 días del mes de Septiembre del 2021

FECHA	FACTURA	VALOR	
2/9/2021	2277531	$	109,947
13/9/2021	2284220	$	24,952
13/9/2021	2284319	$	96,579
13/9/2021	2284704	$	62,114
TOTAL		$	293,592

YOLANDA PEREZ RODRIGUEZ

Revisó: Emilio Castañeda (Contratista SMA)

CLÍNICA DE MARLY

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 3436600 - Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020, Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR2277531
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	09	02	14:21
FECHA VENCIMIENTO			
2021	10	02	

Si es age *Cuida su Salud* e del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: 4580f5a8b653eb3d6ec6d5f723d1b6d923fc2398a962fffee67c063fbde188a5a716da3720f29c1fe607e828dc75e85d

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 46769-8
DOCUMENTO: 46769-8

PACIENTE: AVILA ANA JOSEFINA
ID: CC 23693257
TELÉFONO: 3123775212
AUTORIZACIÓN: 23693863-B

FECHA INGRESO: 2021-09-01 17:37:00
FECHA EGRESO: 2021-09-01 22:17:00
TIP USUARIO: COTIZANTE
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL-UND:NAR	1.00	40,597.00		40,597.00
2	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL° DECUBITO LATERAL° OBLICUAS O LATERAL)-UND:NAR	1.00	40,597.00		40,597.00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1.00	23,123.00		23,123.00
4	19924285-3 4N02AX02	traMADol 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA-UND:NAR	1.00	5,170.00		5,170.00
5	2466	JERINGA 3 ML AG21 X 1 1/2 exento DC 417-20-UND:NAR	1.00	460.00	0.00	460.00

SENA Regional C
15 SEP 2021
Servicio Médico

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 5

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	23693257	PRIMER_APELLIDO	AVILA
PRIMER_NOMBRE	ANA	SEGUNDO_NOMBRE	JOSEFINA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_AUTORIZACIÓN	23693863-B
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-01	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-01

OBSERVACIONES:AUT FORMATO + SOPORTES

SUBTOTAL	109,947.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	109,947.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	109,947.00

SON: CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CLÍNICA DE MARLY

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 3436600 - Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 -
Diciembre 10 de 2020, Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR2284220
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	09	13	08:58
FECHA VENCIMIENTO			
2021	10	13	

Cuida su Salud

Si es age e del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Bta Res N, DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: c240e32578a8e938086e62fc0ebc7e1c2635910efecd6af6dc1ae8978a74c959846ce0c11bbdfd48b0290336e515df26

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 Nº 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 209618-1
DOCUMENTO: PU-423193-01101

PACIENTE: GUILLEN ROJAS PEDRO ENRIQUE
ID: CC 3245716
TELÉFONO: 3132969726
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4153

FECHA INGRESO: 2021-09-09
FECHA EGRESO: 2021-09-09
TIP USUARIO: COTIZANTE
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD-UND:NAR	1.00	24,952.00		24,952.00

SENA Regional C...
15 SEP 2021
Servicio Médico ASIS...
OK

TOTAL LÍNEAS: 1

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	3245716	PRIMER_APELLIDO	GUILLEN
SEGUNDO_APELLIDO	ROJAS	PRIMER_NOMBRE	PEDRO
SEGUNDO_NOMBRE	ENRIQUE	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	4153	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09

OBSERVACIONES:AUT # 4153 + RESULTADO

SUBTOTAL	24,952.0
DESCUENTO	0.0
IVA	0.0
IMP. CONSUMO	0.0
TOTAL FACTURADO	24,952.0
ANTICIPO	0.0
TOTAL A PAGAR	24,952.0

SON: VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2284220-01101 Prog: cayfac Usuario: 1024581220 KAREN BRIGGIT MAHECHA ACOSTA 2021-09-13 08:58:10 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2021/09/13 08:59:22 a. m

CLÍNICA DE MARLY

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 3436600 - Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 -
Diciembre 10 de 2020, Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR2284319
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	09	13	10:29
FECHA VENCIMIENTO			
2021	10	13	

Si es age *Cuida su Salud* e del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: a7b629daf641ee157a0e51c9141118bd397eff53790414c71de408cf3a77d62e1180964e31a0f96e7061f9300a0dee2c

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 209618-1
DOCUMENTO: PU-423095-01101

PACIENTE: GUILLEN ROJAS PEDRO ENRIQUE
ID: CC 3245716
TELÉFONO: 3132969726
PÓLIZA: CUNDINAMARCA
AUTORIZACIÓN: 4152

FECHA INGRESO: 2021-09-09
FECHA EGRESO: 2021-09-09
TIP USUARIO: COTIZANTE
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]-UND:NAR	1.00	13,287.00		13,287.00
2	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-UND:NAR	1.00	16,593.00		16,593.00
3	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL-UND:NAR	1.00	2,546.00		2,546.00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	19,475.00		19,475.00
5	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	1.00	5,472.00		5,472.00
6	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1.00	6,480.00		6,480.00
7	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1.00	5,472.00		5,472.00
8	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1.00	27,254.00		27,254.00

SENA Regional C... am
15 SEP 202
Servicio Médico A...
OK

TOTAL LÍNEAS: 8

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	3245716	PRIMER_APELLIDO	GUILLEN
SEGUNDO_APELLIDO	ROJAS	PRIMER_NOMBRE	PEDRO
SEGUNDO_NOMBRE	ENRIQUE	TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion
NUMERO_AUTORIZACIÓN	4152	NUMERO_POLIZA	CUNDINAMARCA
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09

OBSERVACIONES: AUT # 4152 + HC

SUBTOTAL	96,579.0
DESCUENTO	0.0
IVA	0.0
IMP. CONSUMO	0.0
TOTAL FACTURADO	96,579.0
ANTICIPO	0.0
TOTAL A PAGAR	96,579.0

SON: NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FU-2284319-01101 Prog: cayfac Usuario: 102458122U KAREN BRIGGIT MAHECHA ACOSTA 2021-09-13 10:29:07 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2021/09/13 10:30:08 a. m

CLÍNICA DE MARLY

CLINICA DE MARLY S.A.
NIT 860.002.541-2
CALLE 50 NUMERO 9 - 67-BOGOTA-Colombia
Teléfono: 3436600 - Fax: 3436991
www.marly.com.co - Email: jefe.facturacion@clinicademarly.com.co
Actividad Económica 8610. Gran Contribuyente RESOLUCIÓN 9061 - Diciembre 10 de 2020, Rég Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.SMAR2284704
CLINICA DE MARLY S.A.

FECHA GENERACIÓN			
2021	09	13	14:46
FECHA VENCIMIENTO			
2021	10	13	

Si es age *Cuida su Salud* e del 2%. No sujetos a reteción de IVA e ICA. Gran contribuyente tesoreria distrital de Btá Res N, DDI-032117 del 25/10/2019
Aprob Facturación Electrónica: Número Autorización 18764011439332 del 11/03/2021 al 11/09/2022 numeración autorizada Pref SMAR 2199004 A 2399004
Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: 5323bc7487560e4acf6af0a884f1d81c3d5a8359d749d64bb9702f04c22a55cac42caeb3fa59c1b54d5ad624fd72104a

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/ID: 899999034-1
DIRECCIÓN: CR 13 N° 65-10 PISO 17-BOGOTA
TELÉFONO: 5461600 E.14055
CONSECUTIVO INTERNO: 42389-1
DOCUMENTO: PM-659029-01101

PACIENTE: RODRIGUEZ PINZON HIPOLITA
ID: CC 41539699
TELÉFONO: 8074516
PÓLIZA: 41539699

FECHA INGRESO: 2021-09-09
FECHA EGRESO: 2021-09-09
TIP USUARIO: COTIZANTE
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (APº LATERAL Y OBLICUA)-UND:NAR	1.00	28,944.00		28,944.00
2	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES-UND:NAR	2.00	16,585.00		33,170.00

SENA Regional Cundinamarca
15 SEP 2021
Servicio Médico

TOTAL LÍNEAS: 2

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	110010936101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	CEDULA
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	41539699	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PINZON	PRIMER_NOMBRE	HIPOLITA
TIPO_USUARIO	Contributivo Cotizante	MODALIDAD_CONTRATACION	Por Servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura régimen especial o excepcion	NUMERO_POLIZA	41539699
FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09	FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-09-09

OBSERVACIONES:ORDEN 4317+SOPORTE

SUBTOTAL	62,114.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	62,114.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	62,114.00

SON: SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE CC No.

Convenio: SENACUNDINAMARCA(AMB SENA REGIONAL CUNDINAMARCA (AMBULATORIO) Id Interno: FA-2284704-01101 Prog: cayfac Usuario: 1030677828 GERALDINE CASTILLO 2021-09-13 14:46:01 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2021/09/13 2:47:03 p. m.

ECOVIS COLOMBIA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CLINICA DE MARLY S.A.
NIT.860.002.541-2

R.FISCAL-MARLY-45-(11)(08)(21)

C E R T I F I C A

1. Que la contabilidad se lleva en concordancia con las Normas Internacionales de Información Financiera de acuerdo a lo establecido en la ley 1314 de 2009 y sus decretos reglamentarios.

2. Que **CLINICA DE MARLY S.A.** identificada con Nit. 860.002.541-2, ha realizado los pagos por concepto de aportes al sistema de salud al corte de agosto de 2021 y los riesgos profesionales, pensiones, Caja de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar al corte de julio de 2021 según radicación N° 52434860 y No 52401882 del sistema integrado múltiple de pagos electrónicos MI PLANILLA.

La presente certificación se expide a los 11 días del mes de agosto de 2021.

Cordialmente,

ISIS GRANADOS RODRIGUEZ
T. P. 162.916 - T
Designado por ECOVIS COLOMBIA S.A.S
Revisor Fiscal

Av. Carrera 7 No. 127 - 48 Of. 604
Phone: 743 6380 - 743 6381 - 743 6382
Móbil: 313 333 0389
E-mail: infocolombia@ecovis.co

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754044460

(415)7707212489984(8020) 000001475404446 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Grandes Contribuyentes		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 5 4 1	2		3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número 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
CLINICA DE MARLY S A

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 50 9 67

42. Correo electrónico tesoreria@clinicademarly.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 3 6 6 0 0	

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

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

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
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. Código	2 3																			

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 - 04 - 24 / 14 : 28: 37

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 CAVELIER CASTRO LUIS EDUARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-04-2021 09:31:05AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO