DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

COMERCIALIZADORA DATA NET DE OCCIDENTE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: 0001-926

Código Único de Factura - CUFE : bbe2525d873f074f522f4cf11d014a3873cebd546ae634ee804f369e605896d863754e4831d790edd34357e78c782d39

Fecha de Emisión: 30/12/2021
Fecha de Vencimiento: 30/12/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: 0001
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 76329035
Razón Social: RODRIGUEZ RAMIREZ MIGUEL ANGEL
Nombre Comercial: RODRIGUEZ RAMIREZ MIGUEL ANGEL
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: CL 2 7 05 OF 303
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica: 4631
Departamento: Cauca
Municipio: Villa Rica
Teléfono: 8202521
Correo: datanetdeoccidente@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:891580016
Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CAUCA
Tipo de Documento: NIT
Dirección: Calle 4, Carrera 7 esquina
Número Documento: 891580016
País: Colombia
Nombre Comercial: DEPARTAMENTO DEL CAUCA
Departamento: Cauca
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Municipio/Ciudad: Popayán
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: contabilidad@cauca.gov.co
Tipo de Responsabilidad:O-23;R-99-PN
Teléfono: 8220928

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	GSM03	Refrigerio Producto solido 230gr y Bebida Tetra pack	NIU	706,00	$ 5.800,00						$ 4.094.800,00
2	GSM02	Almuerzo de 200 gr sin sopa y Bebida Tetra pack	NIU	792,00	$ 11.250,00						$ 8.910.000,00
3	GSM01	Refrigerio Panificado 190 gr y Bebida Tetra pack	NIU	892,00	$ 5.600,00						$ 4.995.200,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

OBJETO SUMINISTRAR REFRIGERIOS Y ALMUERZOS A LAS PARTICIPANTES DE LOS DE LOS PROYECTOS DENOMINADOS "FORTALECIMIENTO DE LA TRANSVERSALIDAD DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO - IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS PARA DESARROLLAR CAPACIDADES EN PROCESO DE LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES JÓVENES, EN ESPACIOS DE TOMA DE DECISIONES EN LOS 42 MUNICIPIOS Y "FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA DE LAS MUJERES COMO HERRAMIENTA PARA LA INCIDENCIA EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE PAZ EN LOS MUNICIPIOS PDET DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DE LA SECRETARIA DE LA MUJER"

Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	18.000.000,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	18.000.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	18.000.000,00

Documento validado por la DIAN
30/12/2021 13:40:56

Documento generado el: 30/12/2021 13:40:55

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764021198717 Rango Autorizado: Desde 914 Rango Autorizado: Hasta 5000 Vigencia: 2022-05-15

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		2997-2021	12/11/2021	30/12/2021
CONTRATANTE				SECRETARÍA DE LA MUJER – GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				COMERCIALIZADORA DATANET DE OCIDENTE R.L. MIGUEL ANGELRODRIGUEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NIT. 76.329.035-8 C.C. 76.329.035	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				310 8964562		
SUPERVISOR				ROSALBINA VALDES CASTILLO		
NIVEL PROFESIONAL				DIRECTIVO	DESPACHO	Secretaría de la Mujer
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				NO APLICA	DESPACHO	NO APLICA
CDP No.				- 3640 DEL 23 DE JUNIO DE 2021 - 2990 DEL 8 DE JUNIO DE 2021 - 4769 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2021	CRP No.	- 9368 DEL 9 DE NOVIEMBRE DE 2021. - 9369 DEL 9 DE NOVIEMBRE DE 2021. - 9370 DEL 9 DE NOVIEMBRE DE 2021.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				- 03 - 3 - 3 5 4 45 2 2 - 896 - 03 - 3 - 3 5 4 45 2 3 - 896 - 03 - 3 - 3 5 1 45 1 5 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 60.034.098
FORMA DE PAGO				ACTA PARCIAL	PAGO No.	1
VALOR A PAGAR				$ 18.000.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$ 60.034.098		
VALOR EJECUTADO					$ 60.034.098	
SALDO POR EJECUTAR					$ 0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				1.100.000	PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE 2021
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO	$ 137.500
ARL				POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 5.800

CCF	COMFACAUCA		**VALOR PAGADO**	$ 22.000	
AFP	PORVENIR		**VALOR PAGADO**	$176.000	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 341.300		**PLANILLA No.**	55324614	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**		**NO**	**X**

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A SUMINISTRAR REFRIGERIOS Y ALMUERZOS A LAS PARTICIPANTES DE LOS EVENTOS QUE SE ORGANIZAN EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DENOMINADOS “FORTALECIMIENTO DE LA TRANSVERSALIDAD DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CON BPIN 2020003190149", IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS PARA DESARROLLAR CAPACIDADES EN PROCESO DE LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES JÓVENES, EN ESPACIOS DE TOMA DE DECISIONES EN LOS 42 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" DE LA SECRETARIA DE LA MUJER DE LA GOBERNACIÓN”. BPIN 2020003190151 Y "FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA DE LAS MUJERES COMO HERRAMIENTA PARA LA INCIDENCIA EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE PAZ EN LOS MUNICIPIOS PDET DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DE LA SECRETARIA DE LA MUJER”, CON REGISTRO BPIN 2021003190055.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El suscrito, en calidad de Supervisor del contrato en mención, certifico que el contratista entregó a entera satisfacción, los elementos relacionados en la Factura de Venta N°FE-001-925 de fecha 30 de Diciembre de 2021, correspondiente al 100% del total de actividades del contrato 2997-2021 y cumpliendo con el pago al sistema de seguridad social, por tal motivo se AUTORIZA el pago de la Factura N°FE-001-925 de fecha 30 de Diciembre de 2021, por valor de DIEZ Y OCHO MILLONES PESOS M/CTE ($18.000.000).

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS



















DOCUMENTOS ANEXOS	NO. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Fotografía, actas de entrega, o listado de asistencia.	

Dado en la ciudad de Popayán, a los 31 días del mes de Diciembre de 2021

FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	76329035-	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	11	2021	5532461

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 17 N # 8-11	POPAYÁN	19001	CAUCA	19	3128312558	8358251	datanetdeoccidente@hotmail.com	3110	1.100.000	1	2021/12/10	1239012866

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	137.500	0		0		0	137.500	0	0	0	137.500	0		0	0	137.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	176.000	0	0	0	0	0	0	176.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF14	891500182-0	22.000	0	0	22.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	5.800		0	0	5.800

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	5.800		0	58	5.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	176.000	176.000
SALUD	137.500	137.500
RIESGOS LABORALES	5.800	5.800
CCF	22.000	22.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	341.300	341.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	76329035	RODRIGUEZ RAMIREZ MIGUEL ANGEL	EPS005	230301	CCF14	R																		1.100.000	1.100.000	1.100.000	1.100.000	0			176.000	0	0	137.500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ**, identificada con **CC** número **76329035**, aportó por el empleado **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **76329035** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	59	R														0		30	$1,100,000	0.02000	$22,000	$0	$0	Noviembre - 2021	55324614	10/12/2021	No
230301	Porvenir	59	R														0		30	$1,100,000	0.16000	$176,000	$0	$0	Noviembre - 2021	55324614	10/12/2021	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	R														0		30	$1,100,000	0.00522	$5,800	$0	$0	Noviembre - 2021	55324614	10/12/2021	No
EPS005	Sanitas EPS	59	R														0		30	$1,100,000	0.12500	$137,500	$0	$0	Noviembre - 2021	55324614	10/12/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Diciembre**de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

POPAYAN 2021/09/20
COLOMBIA

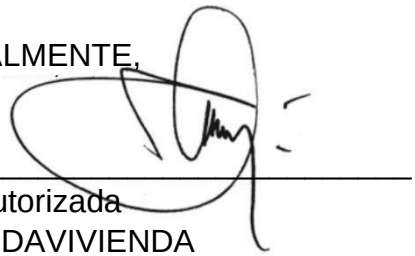
Por medio de la presente hacemos constar que el señor **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ** con cedula de ciudadanía Numero 76.329.035 de POPAYAN _ CAUCA.

Posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS:

Número	1961- 7000- 4267
Fecha Apertura	2007/03/05

CORDIALMENTE,



Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

COMERCIALIZADORA DATA NET DE OCCIDENTE

Popayán, 30 de diciembre de 2021

Señores
SECRETARÍA DE LA MUJER DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
Popayan

REFERENCIA: Certificado de no estar obligado a realizar pagos de aportes parafiscales

Con el fin de dar cumplimiento al establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento;

CERTIFICO:

Que la empresa **COMERCIALIZADORA DATANET DE OCCIDENTE** con NIT. 76.329.035-8 representada por **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.329.035 de popayan, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las obligaciones del pago de los aportes de empleados cuando se han tenido vinculados a la empresa, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

Además, certifico que **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ**, ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes. Y que los aportes se realizan sobre las utilidades de manera anual.

Cordialmente,

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:

MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ
Representante Legal
Comercializadora DataNet de occidente
Nit. 76.329.035-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14793850058

(415)7707212489984(8020) 000001479385005 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 2 9 0 3 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	76329035	1996/07/17

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	RAMIREZ	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA DATANET DE OCCIDENTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Villa Rica 8 4 5

41. Dirección principal: CL 2 7 05 OF 303

42. Correo electrónico: datanetdeoccidente@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 2 0 2 5 2 1	3 1 0 8 9 6 4 5 6 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 3 1	1998/10/05	8 2 3 0	1998/10/05		5 6 1 1	5 6 2 1	2 1 3 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	5	9	1 0	1 4	2 2	4 2	4 8	5 0	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 - 10 - 21 / 16 : 41: 59

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 RODRIGUEZ RAMIREZ MIGUEL ANGEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14793850058

(415)7707212489984(8020) 000001479385005 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 2 9 0 3 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 8 1 0 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 7 4 7	
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	2 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 8 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14793850058

(415)7707212489984(8020) 000001479385005 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 2 9 0 3 5	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de muebles 3 1 1 0	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA DATANET DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: CL 17 N 8 11 BRR EL RECUERDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 5 2 7 4 8	1 9 9 8 1 0 0 5	
168. Teléfono: 8 2 0 2 5 2 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO