

Santiago de Cali.

PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMAN
Directora
Departamento Administrativo de Hacienda
Ciudad

Asunto: PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Me permito presentar a usted respetuosamente propuesta para la prestación de servicios, al Departamento Administrativo de Hacienda Municipal, como Abogado para la recuperación de cartera morosa en la Subdirección de Tesorería Municipal.

Para efecto de los servicios y obligaciones a realizar, anexo constancias de estudio que acreditan mi idoneidad y para efectos de la experiencia la acredito con los contratos anteriormente suscritos con este Departamento Administrativo y otras Empresas, que me permitirán realizar las actividades que sean asignadas de acuerdo a mis estudios y experiencia.

Las obligaciones a desempeñar las puedo realizar a partir del momento que se me solicite,

Valor: El estimado por ustedes para prestar los servicios

Lo anterior para efectos de su consideración y aprobación

Atentamente,


Nombre JAIRO HERNAN SABOGAL SABOGAL
C.C. 94455124
Profesión: ABOGADO
Dirección: Avenida 2 A Norte 75 H 89 los sauces, apartamento 403 F
Celular: 317304 34 13
Email: jaireabogal@hotmail.com

94.455.124

SABOGAL SABOGAL

JAIRO HERNAN



Abstract

09-MAR-1976

1.80

 $Q+$

M

世界汽車工業

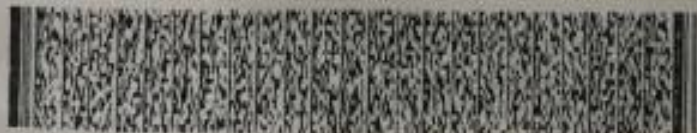
0.5 RM

SEXO

20-JUN-1994 CALI

FIGURE 4. (Continued) LOAD OF EYPED-C ON

INSTITUTO NACIONAL
DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS



6.31190 DEX-G5158344-M-9094155 124-20070828

00117 (7:46) 92 210402514 •

 DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUSCA <small>Ministerio de Hacienda y Crédito Público</small>	001																				
2. Concepto: 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14494965364 																					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 4 4 5 5 1 2 4 - 1		6. DV: 1																					
12. Dirección seccional: Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico: 5																					
IDENTIFICACION																							
24. Tipo de contribuyente: 2 Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía																					
26. Número de identificación: 1 3 9 4 4 5 5 1 2 4		27. Fecha expedición: 1 9 9 4 0 6 2 0																					
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Valle del Cauca																					
30. Ciudad/Municipio: Cali		31. Primer apellido: SABOGAL																					
32. Segundo apellido: SABOGAL		33. Primer nombre: JAIRO																					
34. Otros nombres: HERNAN		35. Razón social:																					
36. Nombre comercial:		37. Sexo:																					
UBICACION																							
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Valle del Cauca																					
40. Ciudad/Municipio: Cali		41. Dirección principal: AV 34 3 N 100 AP 301 B UR LOS ALCONES BRR PRADOS DEL NORTE																					
42. Correo electrónico: jairsabogal@hotmail.com		43. Código postal: 6 6 0 8 8 9 9																					
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2: 6 6 1 8 2 0 3																					
CLASIFICACION																							
Actividad económica		Ocupación																					
46. Código: 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 6 0 8 0 8	48. Código: 4 7 4 1	49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 6 0 8 0 8																				
50. Código: 1 2		51. Código: 1 2 1 0																					
52. Número establecimientos:																							
Responsabilidades, Calidades y Atributos																							
53. Código: 1 2 2 2																							
12- Ventas régimen simplificado																							
Obligados aduaneros		Exportadores																					
54. Código: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma: ☐ 56. Tipo: ☐	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20														
		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. Anexo: SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0																					
61. Fecha: 2 0 1 8 1 2 1 9																							
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: SABOGAL SABOGAL JAIRO HERNAN 985. Cargo: CONTRIBUYENTE																					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14494965364



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 4 4 5 5 1 2 4	6. DV: -	12. Dirección seccional: Instituto de Cali	14. Buzón electrónico: 5
--	-------------	---	-----------------------------

Representación

98. Representación: APOD. GENERAL		99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 0 8 1 0 2 7	
100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	101. Número de identificación: 1 3 4 1 5 2 7 4 5 0	102. DV: -	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido: SABOGAL	105. Segundo apellido: DE SABOGAL	106. Primer nombre: MYRIAM	107. Otros nombres: EUGENIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV: -	110. Razón social representante legal	
98. Representación:			
100. Tipo de documento:		99. Fecha inicio ejercicio representación:	
101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal	
98. Representación:			
100. Tipo de documento:		99. Fecha inicio ejercicio representación:	
101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal	
98. Representación:			
100. Tipo de documento:		99. Fecha inicio ejercicio representación:	
101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal	
98. Representación:			
100. Tipo de documento:		99. Fecha inicio ejercicio representación:	
101. Número de identificación:	102. DV:	103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido:	105. Segundo apellido:	106. Primer nombre:	107. Otros nombres:
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV:	110. Razón social representante legal	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

