EmprendimientoTolima <EmprendimientoTolima@sena.edu.co>

Mié 15/02/2023 19:12

Para: clugo0816@hotmail.com <clugo0816@hotmail.com>

Señor
CAROLINA LUGO ORTIZ
Empresario
Ibagué

Asunto: Presentación Oferta de Servicios

Respetado Empresario:

En virtud de mejorar la productividad, competitividad y rentabilidad de las empresas, (Micros y pequeñas Empresas) para consolidarse y posicionarse en el marco local, nacional e internacional y con el fin de seguir contribuyendo al desarrollo empresarial de nuestro país, el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, deja disposición de ustedes el programa de Fortalecimiento Empresarial.

Es muy importante para el SENA informarle que su Empresa ha sido seleccionada por su alto potencial, para formar parte de este programa, el cual no tienen ningún costo, pues este servicio es una retribución al cumplimiento oportuno de sus aportes al Estado Colombiano.

Nos complacería su participación en este proceso y estaremos atentos a su disposición para iniciar conjuntamente las actividades propias de esta consultoría integral.

Para el SENA sería muy importante contar con la vinculación de la organización en este programa, con la certeza que la asesoría ofrecida, contribuirá de manera efectiva al mejoramiento y la competitividad de su empresa.

Agradecemos nos confirme si este mensaje fue recibido satisfactoriamente; quedamos atentos para atender sus requerimientos, en caso de aceptar nuestra oferta.

Jhoanna Alexandra Sanchez Molina
Centro de Comercio y Servicios - Profesional G02
jasanchezm@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:
Transversal 1ª No. 42-44, Ibagué

Re: PRESENTACION OFERTA DE SERVICIOS SENA

Edna Carolina Lugo Ortiz <clugo0816@hotmail.com>

Mié 15/02/2023 19:18

Para: EmprendimientoTolima <EmprendimientoTolima@sena.edu.co>

Buenas noches , ok Acepto

Obtener Outlook para iOS

De: EmprendimientoTolima <EmprendimientoTolima@sena.edu.co>
Enviado: Wednesday, February 15, 2023 7:12:34 PM
Para: clugo0816@hotmail.com <clugo0816@hotmail.com>
Asunto: PRESENTACION OFERTA DE SERVICIOS SENA

Señor
CAROLINA LUGO ORTIZ
Empresario
Ibagué

Asunto: Presentación Oferta de Servicios

Respetado Empresario:

En virtud de mejorar la productividad, competitividad y rentabilidad de las empresas, (Micros y pequeñas Empresas) para consolidarse y posicionarse en el marco local, nacional e internacional y con el fin de seguir contribuyendo al desarrollo empresarial de nuestro país, el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, deja disposición de ustedes el programa de Fortalecimiento Empresarial.

Es muy importante para el SENA informarle que su Empresa ha sido seleccionada por su alto potencial, para formar parte de este programa, el cual no tienen ningún costo, pues este servicio es una retribución al cumplimiento oportuno de sus aportes al Estado Colombiano.

Nos complacería su participación en este proceso y estaremos atentos a su disposición para iniciar conjuntamente las actividades propias de esta consultoría integral.

Para el SENA sería muy importante contar con la vinculación de la organización en este programa, con la certeza que la asesoría ofrecida, contribuirá de manera efectiva al mejoramiento y la competitividad de su empresa.

Agradecemos nos confirme si este mensaje fue recibido satisfactoriamente; quedamos atentos para atender sus requerimientos, en caso de aceptar nuestra oferta.

Jhoanna Alexandra Sanchez Molina
Centro de Comercio y Servicios - Profesional G02
jasanchezm@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:
Transversal 1ª No. 42-44, Ibagué

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		www.sena.edu.co
Regional TOLIMA	Centro SBDC (Centro de Formación) INDUSTRIA Y LA CONSTRUCCION	Código del proyecto:
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA		Fecha (dd/mm/aaaa) 17/02/2023

Parte 1 Información del Cliente

Nombres: EDNA CAROLINA	Apellidos: LUGO ORTIZ	
Documento de Identidad: Expedida en: 65.631.168	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 16/08/1984	Departamento y ciudad de nacimiento: TOLIMA IBAGUE
Correo electrónico (e-mail): clugo0816@hotmail.com	Género: Masculino Femenino X	
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3185147382	
Dirección de residencia: AV 37 4I-19		
Ciudad de residencia: IBAGUE	Departamento Residencia: TOLIMA	

Caracterización especial de la población ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinsertado: ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual

Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional Universitario Especialista ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Otro ¿Cuál? _bachiller_____	Programa de formación: NEGOCIOS INTERNACIONALES
Institución educativa: UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	En curso ☐ Finalizado ☐

Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor)
Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐
Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐
Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____

Parte 2 Información de la Empresa

Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: ARELLA ESTETICA CORPORAL Y FACIAL	Nit 65.631.168-2	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD): 27/04/2017	
Representante legal: CAROLINA LUGO	Tamaño de la empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		Actividad Económica (CIIU) 9602
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa: AV 37 4I-19		Página WEB:
Ciudad: IBAGUE	Departamento: TOLIMA	Correo Electrónico: clugo0816@hotmail.com
Número Empleos Formales:	Número de Empleos Informales:	Descripción de Productos/Servicios:
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Sí ☐ No		¿El negocio está establecido en su casa? Sí No ☐

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.

Firma del Cliente Carolina lugo	Fecha: 17/02/2023
Firma del Gestor:	Fecha: 17/02/2023

Powered by CamScanner



HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto		
Nombre de Contacto:	CAROLINA LUGO ORTIZ	Fecha (dd/mm/aaaa):	2/17/2023
Nombre de la Empresa (si aplica):	ARELLA ESTETICA CORPORAL Y FACIAL	Correo Electrónico:	clugo0816@hotmail.com
Número de Teléfono.:	3185147382	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía
Nombre del Gestor:	DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA	Nivel Educativo:	Profesional

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituída? Si / No	SI		
En caso que su respuesta sea ***NO*** *responda:*			
¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?	NO		
¿Tiene una idea específica de negocio? Si No	NO		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?			
De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir?	Alta		
¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado?	NO	¿Cuándo planea comenzar su empresa?	1-3 meses

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		*SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*	
¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa	1	¿Cuantos informales?	0
Ventas en pesos del último año		$	35,000,000.00
Ventas en pesos del penúltimo año		$	32,000,000.00
Crecimiento en términos de ventas			9.38%
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?	PROCEDIMIENTOS ESTETICOS		
¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No	SI		
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS	X		
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS	X		
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES			
4 AREA FINANCIERA			
5 AREA TALENTO HUMANO			
6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)			
7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)			
8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)			
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 2 - EMPRESA ESTABLECIDA**	

Versión: 05

Código: GEE-F-003

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo
Formato Programación de Asesorías

Emprendedor o Empresario:	CAROLINA LUGO ORTIZ	Gestor encargado:	DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA
Centro SENA SBDC:	CENTRO DE INDUSTRIA Y LA CONSTRUCCION	Regional:	TOLIMA
Plan de Negocio o Empresa:	ARELLA ESTETICA CORPORAL Y FACIAL	Código asignado al proyecto:	

Fecha de Elaboración:

1. ETAPA A TRABAJAR	2. ACTIVIDAD A REALIZAR	3. RESPONSABLE	4. RESULTADO ESPERADO	5. FECHA PROYECTADA (dd/mm/aaaa)	6. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL GESTOR EVIDENCIA DE ACUERDO EN LA PROGRA REALIZADA
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Realización Diagnóstico		APLICACIÓN DE DIAGNOSTICO	17/02/2023	Carolina Lugo
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Entrega Informe de diagnóstico		INFORME DE DIGANOSTICO	18/02/2023	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Formulación Plan de acción		PLAN DE ACCION	18/02/2023	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO	8/03/2023	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO	13/04/2023	Firma del Emprendedor o Empresario Nombre cc 65631168.
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO	13/05/2023	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO	7/06/2023	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO		
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO		
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO		
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Entrega Informe Final de fortalecimiento		ASESORIA DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION ESTABLECIDO		

NOTA: Esta programación se puede ajustar dependiendo del desarrollo y las necesidades de la asesoría. El logro del impacto económico resultante de la asesoría dependerá del compromiso del emprendedor o empresario con respecto a la realización de las tareas y actividades orientadas por el gestor asignado y en las cuales firma como constancia de la programación concertada.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 001 DEL DÍA 17 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)	Realizar la reunión de asesoria para el servicios de fortalecimiento empresarial

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	EDNA CAROLINA LUGO	65631168			X	ARELLA ESTETICA CORPORAL	Clugo0816@hotmail.com	3186147382	NA	Carolina Lugo.
2	DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA	65.631,684		X		SBDC SENA	daparradoa@sena.edu.co	3186274554	NA	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

ACTA No. 001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN DE ASESORIA DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 17 de febrero de 2023	**HORA INICIO:** 11:00 am	**HORA FIN:** 1:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Montes gran reserva	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO REGIONAL** TOLIMA - CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Oferta de servicios
2. Diligenciamiento de formatos
3. Entrega de documentos
4. Aplicación del diagnóstico empresarial

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar la reunión de asesoría para el servicio de fortalecimiento empresarial.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8:00 am se inicia la reunión de asesoría del proceso de fortalecimiento empresarial con la presencia del empresario y el orientador, desarrollando el siguiente orden del día:

1. **Oferta de servicios**

Se envio vía correo electrónico la oferta de servicios, donde el empresario dio respuesta aceptando la oferta para tomar el servicio de asesoría en el proceso de fortalecimiento empresarial.

Se le explica al empresario (a), el proceso de fortalecimiento empresarial, describiendo cada uno de los pasos:

- Oferta de servicios
- Diagnostico empresarial: Se le enviara un correo con los resultados
- Socialización de diagnostico
- Plan de acción
- Indicadores e impactos positivos
- Informe final de actividades

2. **Diligenciamiento de formatos**

Conjuntamente con el empresario se diligenciaron los formatos establecidos en los lineamientos del SENA, los cuales fueron impresos y firmados:

- Clasificación de clientes
- Formato de inscripción

Powered by CamScanner

- Formato de programación de asesorías

3. **Entrega de documentos**

Durante la asesoría el empresario entrega de manera digital los documentos que se requieren para el proceso

- Cedula de ciudadanía
- Cámara de comercio
- RUT

4. **Aplicación del diagnostico empresarial**

Se llevo a cabo la aplicación del diagnóstico empresarial en la herramienta SEFO conjutamente con el empresario, tocando cada una de las áreas funcionales de la empresa.:

- Gestión estratégica y comercial
- Gestión de la productividad administrativa y laboral
- Gestión de la productividad operacional
- Gestión de la calidad
- Gestión de la innovación
- Gestión financiera y contable
- Gestión logística
- Gestión de transformación digital
- Sostenibilidad.

Finalmente siendo las 11:00 am se da por terminada la reunión de asesoría.

CONCLUSIONES

Se realizó la reunión de asesoría para el servicio de fortalecimiento empresarial.
Se aplico la herramienta de diagnostico empresarial

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Enviar informe de diagnóstico al empresario	Orientador	20 de febrero de 2023

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

GD-F-007 V04

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 18 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)	Realizar la reunión de asesoría para el servicios de fortalecimiento empresarial.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	EDNA CAROLINA LUGO	65631168			X	ARELLA ESTETICA CORPORAL	Clugo0816@hotmail.com	3185147382	NA	Carolina Lugo
2	DERLY ANDREA PARRADO ACOSTA	65.631,684		X		SBDC SENA	daparradoa@sena.edu.co	3185274554	NA	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

ACTA No. 002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN DE ASESORIA DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 18 de febrero de 2023	**HORA INICIO:** 11:00 am	**HORA FIN:** 1:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: MONTES GRAN RESERVA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO REGIONAL** TOLIMA - CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Informe de diagnóstico y socialización
2. Áreas a fortalecer
3. Plan de acción

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar la reunión de asesoría para el servicio de fortalecimiento empresarial.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8:00 pm se inicia la reunión de asesoría del proceso de fortalecimiento empresarial con la presencia del empresario y el orientador, desarrollando el siguiente orden del día:

1. **Informe de diagnóstico y socialización**

Se envia vía correo electrónico al empresario el informe de diagnstico en la herramienta SEFO. Durante el servicio de asesoría se se socializa el resultado:

CONSOLIDADO		Calificación
1	Estrategia y Comercial (EyCcial)	4,3
2	Productividad Administrativa y Laboral (ProdAyL)	3,4
3	Productividad Operacional (ProdO)	3,7
4	Calidad (Cal)	2,5
5	Innovación, Desarrollo y Sofisticación del Producto (IDySProd)	4,3
6	Financiera y Contable (FyC)	4,7
7	Logística (Log)	4,0
8	Transformación Digital (TDig)	2,8
9	Sostenibilidad (Sost)	3,7
10	Propiedad Intelectual (PropInt EcNj)	
	Promedio	**3,71**

Powered by CamScanner

2. Áreas a fortalecer

Conjuntamente con el empresario se seleccionan las áreas a fortalecer:

- Área transformación digital
- Productividad administrativa y legal

3. Plan de acción

Se realiza con el empresario el plan de acción , identificando las actividades a desarrollar en el servicio de asesoría.

El plan de acción es desarrollado en la matriz SEFO en Excel.

Finalmente siendo las 10:00 am se da por terminada la reunión de asesoría.

CONCLUSIONES

Se realizó la reunión de asesoría para el servicio de fortalecimiento empresarial.
Se aplico la herramienta de plan de acción

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de plan de acción	Empresario – Orientador	De acuerdo al formato de programación

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743256568

(415)7707212489984(8020) 000001474325656 8

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

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	6 5 6 3 1 1 6 8	2 0 0 2 1 1 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LUGO	ORTIZ	EDNA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
AV 37 4 I 19 BRR CADIZ

42. Correo electrónico clugo0816@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 1 4 7 3 8 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
8 2 9 9	2 0 1 5 0 4 0 1				5 1 4 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	2	2	4	8																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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 - 02 - 22 / 14 : 42: 23

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 LUGO ORTIZ EDNA CAROLINA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14743256568

(415)7707212489984(8020) **000001474325656 8**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Peluquería y otros tratamientos de belleza 9 6 0 2

162. Nombre del establecimiento: SALUD Y BELLEZA C.L.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 37 4 I 19 CA 1 P 2 BRR CADIZ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 3 2 6 7 6	2 0 1 3 0 3 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 6 4 9 0 7 3	2 0 1 5 0 3 3 1

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO