JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA
NIT: 18614714-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CARRERA 15 # 22-16, Santa Rosa De Cabal, Risaralda, Colombia
Tel. 3108328165
Email. sicodeliadiscomovil@hotmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764034259941 válida desde 2022-08-22 hasta 2023-02-22 rango desde PFPE21 hasta PFPE100.

Cliente:	FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO DE INCLUSION SOCIAL
NIT:	900652157
Dirección:	CR 3 19 51 SANTA TERESITA, Santa Rosa De Cabal, Risaralda, Colombia
Teléfono:	3117531281
Email:	director@inclusionsocial.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	29/09/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**PFPE27**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**18:11:25**
FECHA FIRMADO:	**29/09/2022 18:11:27**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	09	2022	29	09	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	03	Logistica Alquiler elementos para escenario evento festival	HUR	1,00	$500.000,00		0,00	$500.000,00

Notas:

SON: (quinientos mil pesos)
CUFE: d63cb98a4d111fb9bbd68d951713d07235d6a45471cd3570e43243ae1271463c9a2bf5d2e57a1713b23ada5f005380e7

Subtotal:	$500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$500.000,00

Firma Digital: INil2pFeoEhlHlOJWJ3dmvzYQk95c37X76pTOr7zD4giHgpSQx021bYnREGn/DEP Nc9T6BPcJ7bhkXaJbmTujhtcqlj8S6babL+iCQ8evbOmYC3g0Q IkWWhltVe3RhVA w6Kyo5nVBQY7lwfCxnJvtwt1vgod91rpzAe7yLldZYh9ZeKppdWdFxv7TYrayoLD kEHHpQy3fuUz7nlykUBCtDxFih0ZQMBR0/c 1152l0EwhO0pKiBAJia0f98XbenKH cOurVo4vWQnQRDscFeDAlcByQETKZgVYzNOzaxsGDJ3lfRkGMRGNCJN5+wDScDii iUBjFdL5g8eQ4adVyot0 Iw==

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.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14765304012

(415)7707212489984(8020) 000001476530401 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 6 1 4 7 1 4	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	VALENCIA	JOSE	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CR 15 22 16

42. Correo electrónico: sicodeliadiscomovil@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 7 3 7 7 1 6	3 1 0 8 3 2 8 1 6 5

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 06 - 22 / 19 : 45: 15

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 18
Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020
Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023
Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, septiembre 26 de 2022
Nombre: Jorge Eliecer Cardona Gaviria
Cedula: 10.108.364
Dirección: Cr 6 36 15

Concepto:
Diseño de escenografía para presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$200.000**
	Rete ICA 2%:	**$2.000**
	Rete Fuente:	**$12.000**
	Valor neto:	**$186.000**
SON: Ciento ochenta y seis mil pesos m/cte.	Firma y Sello Beneficiario Jorge Eliecer Cardona	
	CC. 10.108.364	De: Pereira

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Jorge Eliecer Cardona Gaviria
C.C. 10.108.364

LA SUMA DE:
Doscientos mil pesos m/cte ($200.000)

POR CONCEPTO DE:
Diseño de escenografía para presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Jorge Eliecer Cardona

JORGE ELIECER CARDONA GAVIRIA
C.C. 10.108.364

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 25
Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020
Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023
Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, Septiembre 28 de 2022
Nombre: Jorge Eliecer Cardona Gaviria
Cedula: 10.108.364
Dirección: Cr 6 36 15

Concepto:
Montaje de escenografía para presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$300.000**
	Rete ICA 2%:	**$3.000**
	Rete Fuente:	**$18.000**
	Valor neto:	**$279.000**
SON: Doscientos setenta y nueve mil pesos m/cte.	Firma y Sello Beneficiario: Jorge Eliecer Cardona	
	CC. 10.108.364	De: Pereira

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Jorge Eliecer Cardona Gaviria
C.C. 10.108.364

LA SUMA DE:
Trescientos mil pesos m/cte ($300.000)

POR CONCEPTO DE:
Montaje de escenografía para presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Jorge Eliecer Cardona

JORGE ELIECER CARDONA GAVIRIA
C.C. 10.108.364

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14817337221

(415)7707212489984(8020) 000001481733722 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 8 3 6 4	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

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	10108364	1 9 8 0 1 1 1 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	GAVIRIA	JORGE	ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR SEXTA 36 15

42. Correo electrónico: gavicarmina@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 3 6 4 9 0 7	3 1 0 6 1 0 6 1 9 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
3 1 1 0	2 0 1 4 0 6 1 9					1 2 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2022-03-09 19:12:24

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 1.6.1.2.2 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre: CARDONA GAVIRIA JORGE ELIECER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1961
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-NOV-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00979349-M-0010106364-20160215 0059528792A 1 1374832388

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 10.108.364
CARDONA GAVIRIA
APELLIDOS
JORGE ELIECER
NOMBRES

FIRMA



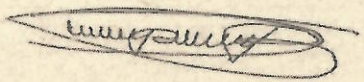
FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 23
Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020
Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023
Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 28 de Septiembre de 2022
Nombre: Dabinson Posso Rivera
Cédula: 16.549.806
Dirección: Carrera 3 No. 33-08 Barrio Cañarte
Tel. 3117531281

Concepto

Honorarios Coordinación Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$2.500.000**
	Rete ICA :	**$5.000**
	Rete Fuente 6%:	**$**
	Valor neto:	**$2.495.000**
SON: Dos millones cuatrocientos noventa y cinco mil pesos m/cte	Firma y Sello Beneficiario 	
	CC. 16.549.806	De: Roldanillo

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

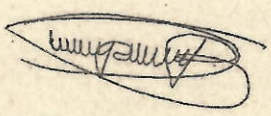
Dabinson R. Posso Rivera
C.C. 16.549.806

LA SUMA DE:
Dos millones quinientos mil pesos m/cte ($2.500.000)

POR CONCEPTO DE:
Honorarios Coordinación Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,



DABINSON R. POSSO R.
C.C. 16.549.806

INCLUSIÓN SOCIAL
INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA

Pereira, 30 de septiembre de 2022

Señores
GOBERNACION DE RISARALDA
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

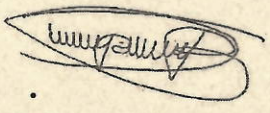
Yo **Dabinson Roemer Posso Rivera** identificado con cédula de ciudadanía No. 16.549.806 expedida en Roldanillo - Valle, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI ( ) NO (**X**)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



DABINSON ROEMER POSSO RIVERA
C.C 16.549.806 de Roldanillo Valle

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16549806
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DABISON ROEMER POSSO RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 3 34 41	TELEFONO:	3265380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4462992352	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERICDO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991345400

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16549806	POSSO RIVERA DABINSON ROEMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	REG CUMP PENS	$ 1.600.000				NO																			$ 0	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	16549806	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 216.800

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14748699685

(415)7707212489984(8020) 000001474869968 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 9 8 0 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POSSO	RIVERA	DABINSON	ROEMER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 3 34 41 P 1 BRR CAÑARTE

42. Correo electrónico: daporiv@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 6 5 3 8 0	3 1 1 7 5 3 1 2 8 1

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 03 - 19 / 19 : 38: 01

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA 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: 14748699685

(415)7707212489984(8020) 000001474869968 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 9 8 0 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

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	2 0 0 7 0 3 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 3 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	2 7 1 5 6 1 4 9 0 1	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14748699685

(415)7707212489984(8020) 000001474869968 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 9 8 0 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: OPTICA MULTIVISION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CL 29 5 14

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 7 1 3 4 7 7 6 0 2	2 0 0 3 0 7 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 3 6 8 7 1 3	2 0 1 3 0 8 0 8

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **16.549.806**

POSSO RIVERA

APELLIDOS

DABINSON ROEMER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1972**

ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-SEP-1990 ROLDANILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2403800-01154605-M-0016549806-20200827 **0071**587465A 1 53615605

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 19
Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020
Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023
Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, septiembre 26 de 2022
Nombre: Irma Cristina Cifuentes Velásquez
Cédula: 1.113.780.289
Dirección: Carrera 3 No. 33-08 Barrio Cañarte
Tel. 3137471627

Concepto

Honorarios Profesional de Apoyo para ejecución del Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$1.500.000**
	Rete ICA :	**$3.000**
	Rete Fuente 6%:	**$0**
	Valor neto:	**$1.497.000**
SON: Un millón cuatrocientos noventa y siete mil pesos m/cte	Firma y Sello Beneficiario	
	CC. 1.113.780.289	De: Roldanillo

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Irma Cristina Cifuentes Velásquez
C.C. 1.113.780.289

LA SUMA DE:
Un millón quinientos mil pesos m/cte ($1.500.000)

POR CONCEPTO DE:
Honorarios Profesional de Apoyo para ejecución del Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

IRMA CRISTINA CIFUENTES V.
C.C. 1.113.780.289 de Roldanillo

INCLUSIÓN SOCIAL
INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA

Pereira, 30 de septiembre de 2022

Señores
GOBERNACION DE RISARALDA
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **IRMA CRISTINA CIFUENTES VELASQUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.113.780.289 expedida en Roldanillo, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI ( ) NO (**X**)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

IRMA CRISTINA CIFUENTES VELASQUEZ
C.C 1.113.780.289 de Roldanillo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113780289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRMA CRISTINA CIFUENTES VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 13 33 08 BARRIO LA	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4462992549	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991345404	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.000
SUBTOTAL:			1	$ 224.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 175.000
SUBTOTAL:			1	$ 175.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	$ 7.400

TOTAL PAGADO: **$ 406.400**

Escaneado con CamSc



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.780.289

CIFUENTES VELASQUEZ
APELLIDOS

IRMA CRISTINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1987
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-JUL-2005 ROLDANILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-3109100-66141303-F-1113780289-20051209 0543505343A 02 199940300

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 24

Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020

Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023

Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 28 de Septiembre de 2022

Nombre: Jessica Arroyave Londoño

Cedula: 1.088.009.588

Dirección: Manzana 14 cs 22 Samaria II

Concepto

Honorarios Apoyo Logístico presentación grupo de Teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$1.000.000**
	Rete ICA 2%:	**$2.000**
	Rete Fuente:	
	Valor neto:	**$998.000**
SON: Novecientos noventa y ocho mil pesos m/cte.	Firma y Sello Beneficiario Jessica Arroyave L.	
	CC. 1.088.009.588	De: Dosquebradas

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Jessica Arroyave Londoño
C.C. 1.088.009.588

LA SUMA DE:
Un millón de pesos m/cte ($1.000.000)

POR CONCEPTO DE:
Honorarios Apoyo Logístico presentación grupo de Teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Jessica Arroyave L.

JESSICA ARROYAVE LONDOÑO
C.C. 1.088.009.588

INCLUSIÓN SOCIAL
INSTITUTO DE AUDIOLOGÍA

Pereira, 30 de septiembre de 2022

Señores
GOBERNACION DE RISARALDA
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **JESSICA ARROYAVE LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.009.588 expedida en Dosquebradas, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI ( ) NO (**X**)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Jessica Arroyave L.

JESSICA ARROYAVE LONDOÑO
C.C 1.088.009.588 de Dosquebradas

PLANILLA NRO. 24281038 Tipo I 2022 09 ASOPAGOS

DATOS GENERALES																
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1088009588	JESSICA ARROYAVE LONDOÑO			ÚNICO	0	0	2022-09	2022-09	24281038		PRIVADA	I	14-25	26
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
MZ 14 CS 22 SAMARIA 2		PEREIRA	1	RISARALDA	66	2127876997	0	JES.ARROYAVE@GMAIL.COM		7490		0	1	2022-09-20	2022-09-24

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	187500	0	0	0	0	0	187500	0	0	0	187500	0	0	0	0	187500	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	240000	0	0	0	0	0	0	240000	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
SURARL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	240000
SALUD	187500
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	427500

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14660062591

(415)7707212489984(8020) 000001466006259 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 8 0 0 9 5 8 8 | 6. DV 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

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	1088009588	2010,02,04

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYAVE	LONDOÑO	JESSICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 14 CA 22 BRR SAMARIA II

42. Correo electrónico: jes.arroyave@gmail.com

43. Código postal 6 6 0 0 0 1 | 44. Teléfono 1 3 1 2 7 8 7 6 9 9 7 | 45. Teléfono 2

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
7 3 1 0	2 0 0 9,0 2,1 7	8 2 9 9	2 0 1 2,1 2,0 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2019 - 09 - 18

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 ARROYAVE LONDOÑO JESSICA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.009.588

ARROYAVE LONDOÑO

APELLIDOS

JESSICA

NOMBRES

Jessica Arroyave

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1991

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-FEB-2010 DOSQUEBRADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2402500-00223920-F-1088009588-20100311 0021574701A 1 30490395

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 20

Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020

Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023

Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 26 de Septiembre de 2022
Nombre: Valentina Arroyave Rivera
Cédula: 1.113.793.610
Dirección: Carrera 9 No. 12-96 Roldanillo
Tel. 3156575283

Concepto

Servicio de maquillaje grupo de Teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$300.000**
	Rete ICA :	**$3.000**
	Rete Fuente 6%:	**$18.000**
	Valor neto:	**$279.000**
SON: Doscientos setenta y nueve mil pesos mcte	Firma y Sello Beneficiario Valentina Arroyave R.	
	CC. 1.113.793.610	De: Roldanillo

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Valentina Arroyave Rivera
C.C. 1.113.793.610

LA SUMA DE:
Trescientos mil pesos m/cte ($300.000)

POR CONCEPTO DE:
Servicio de maquillaje grupo de Teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Valentina Arroyave R.

VALENTINA ARROYAVE RIVERA
C.C. 1.113.793.610

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14698833385

(415)7707212489984(8020) 000001469883338 5

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

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	1 1 1 3 7 9 3 6 1 0	2 0 1 7 0 9 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARROYAVE	RIVERA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

41. Dirección principal: CR 9 12 96

42. Correo electrónico: arroyavevalentina6@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 6 5 7 5 2 8 3	

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
9 6 0 2	2 0 2 0 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 2 0 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2020 - 07 - 15 / 13 : 17: 56

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: FRANCO ARCILA LEIDY MARCELA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.113.793.610
ARROYAVE RIVERA
VALENTINA
Valentina Arroyave Rivera


08-SEP-1998
LA UNION
(VALLE)
1.58
O+
F
24-SEP-2017 BOGOTÁ D.C.

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 22

Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020

Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023

Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 28 de Septiembre de 2022
Nombre: Martha Ubeny Gallon Idarraga
Cédula: 42.104.472
Dirección: cr 7 # 37 39 Urb Primero de Febrero Bl 26 Apto 5
Tel. 3207104257

Concepto:

Refrigerios para grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$400.000**
	Rete ICA 2%:	**$**
	Rete Fuente:	**$**
	Valor neto:	**$400.000**
SON: Cuatrocientos mil pesos mcte	Firma y Sello Beneficiario Martha Gallón	
	CC. 42.104.472	De: Pueblo Rico

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Martha Ubeny Gallón Idárraga
C.C. 42.104.472

LA SUMA DE:
Cuatrocientos mil pesos m/cte ($400.000)

POR CONCEPTO DE:
Refrigerios para grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Martha Gallón

MARTHA UBENY GALLON
C.C. 42.104.472

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 26

Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020

Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023

Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 29 de Septiembre de 2022
Nombre: Martha Ubeny Gallon Idarraga
Cédula: 42.104.472
Dirección: cr 7 # 37 39 Urb Primero de Febrero Bl 26 Apto 5
Tel. 3207104257

Concepto:

Alimentación para personal de apoyo logístico y profesionales presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$901.858**
	Rete ICA 2%:	**$**
	Rete Fuente:	**$**
	Valor neto:	**$901.858**
SON: Novecientos uno mil ochocientos cincuenta y ocho pesos mcte	Firma y Sello Beneficiario: Martha Gallón	
	CC. 42.104.472	De: Pueblo Rico

CUENTA DE COBRO

La Fundación Instituto de Audiología proyecto de Inclusión Social
Nit. 900.652.157-1

DEBE A:

Martha Ubeny Gallón Idárraga
C.C. 42.104.472

LA SUMA DE:
Novecientos uno mil ochocientos cincuenta y ocho pesos m/cte ($901.858)

POR CONCEPTO DE:
Alimentación para personal de apoyo logístico y profesionales presentación grupo de teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Para constancia se firma en Pereira a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Martha Gallón

MARTHA UBENY GALLON
C.C. 42.104.472

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 1] Inscripción

4. Número de formulario: 14822795468

(415)7707212489984(8020) 000001482279546 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 0 4 4 7 2	3	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

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	42104472	1 9 9 1 0 2 2 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLON	IDARRAGA	MARTHA	UBENY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 37 39 UR PRIMERO DE FEBRERO BL 26 AP 5

42. Correo electrónico: marthag7007@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2022 - 04 - 11 / 08 : 55: 40

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:

Martha Ubeny Gallón

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

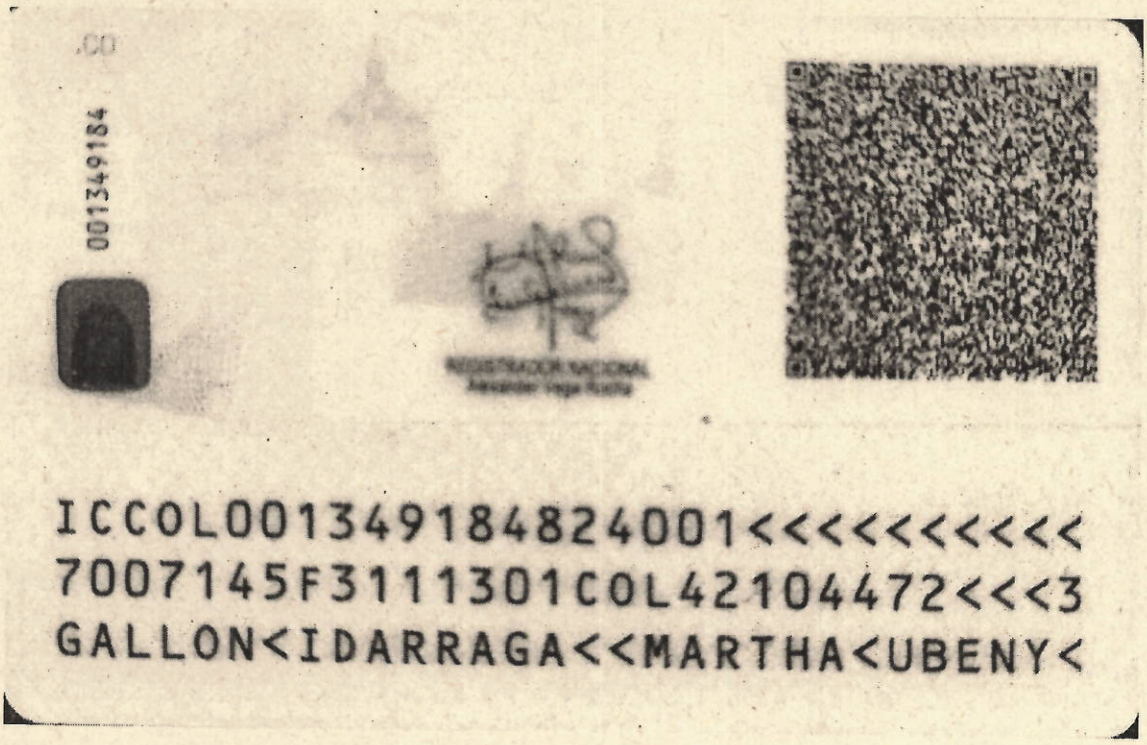
984. Nombre: QUICENO GALEANO CONSUELO

985. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 11-04-2022 08:55:54AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 42.104.472
GALLON IDARRAGA
MARTHA UBENY
COL
1.60
F
14 JUL 1970
O+
BELEN DE UMBRIA (RISARALDA)
25 FEB 1991, PEREIRA
30 NOV 2031


.CO
0013491184
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0013491848240O1<<<<<<<<<<<
7007145F3111301COL42104472<<<3
GALLON<IDARRAGA<<MARTHA<UBENY<

FUNDACION INSTITUTO DE AUDIOLOGIA PROYECTO INCLUSION SOCIAL
Nit: 900.652.157-7
Carrear 3 No. 19-51 Tel: 3330852 Cel: 3117531281
Correo: Director@inclusionsocial.co

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. DSE 21

Art. 684 – 2 del estatuto Tributario y en virtud de los estipulado en la resolución 0042 del 05/05/2020

Autorización Resolución DIAN No. 18764034815081 De: 29/08/2022 Hasta: 29/08/2023

Con el prefijo DSE 1 al DSE 2000

Pereira - Risaralda, 26 de Septiembre de 2022

Nombre: José Andrés Montealegre Tafur

Cedula: 1.088.261.578

Dirección: Manzana 12 Casa 18 Tejares de la Loma I

Concepto:
Transporte grupo de Teatro Contrato de apoyo No. 1772 Gobernación de Risaralda

Notas:	Subtotal:	**$2.000.000**
	Rete ICA 2%:	**$10.000**
	Rete Fuente:	**$70.000**
	Valor neto:	**$1.920.000**
SON: Un millón novecientos veinte mil pesos m/cte.	Firma y Sello Beneficiario: Jose Andres Montealegre	
	CC. 1.088.261.578	De: