E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
NIT : 807008827-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000971

FECHA : ago-14/2023
A FAVOR DE : CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA- CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS NIT: 1090376085-8
COMPROMISO : SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
DISPONIBILIDAD : 00 000933 -- ago-01/2023
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : MC 0401-2023

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
01A -2.4.5.01.04.02	Material Médico Quirúrgico	000933 - ago-01/2023	57,002,120.00
Rubro mayor:	01A -2.4.5.01.04 / Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo(Mantenimiento		
02A -2.4.5.01.04.02	Material Médico Quirúrgico	000933 - ago-01/2023	10,000,000.00
Rubro mayor:	02A -2.4.5.01.04 / Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo(Mantenimiento		
03A -2.4.5.01.04.02	Material Médico Quirúrgico	000933 - ago-01/2023	5,000,000.00
Rubro mayor:	03A -2.4.5.01.04 / Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo(Mantenimiento		
04A -2.4.5.01.04.02	Material Médico Quirúrgico	000933 - ago-01/2023	5,000,000.00
Rubro mayor:	04A -2.4.5.01.04 / Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo(Mantenimiento		
05A -2.4.5.01.04.02	Material Médico Quirúrgico	000933 - ago-01/2023	984,955.00
Rubro mayor:	05A -2.4.5.01.04 / Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo(Mantenimiento		
		TOTALES	**77,987,075.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

EL SUB-DIRECTOR CIENTIFICO DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Que **CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS NIT 1090376085-8 RL. CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA C.C. 1.090.376.085 CÚCUTA – NORTE DE SANTANDER,** terminó con el objeto del contrato MC 0401-2023 SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha catorce (14) de agosto de 2023.

Se expide en Chinácota a los siete (07) días del mes de septiembre de 2023.

ILIA MARITZA GAMBOA HERNANDEZ
Subdirector Científico

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Elaboró: Angela P

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	MC 0401-2023
CONTRATISTA	CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS NIT 1090376085-8 RL. CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA C.C. 1.090.376.085 CÚCUTA – NORTE DE SANTANDER
OBJETO	SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en las facturas electrónicas de venta No. FVE 78 con fecha del cinco (05) de septiembre de 2023 por valor en letras de SETENTA Y SIETE MILLONES NOVEC IENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($77.987.075,00), presentado por CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS NIT 1090376085-8 RL. CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA C.C. 1.090.376.085 CÚCUTA – NORTE DE SANTANDER, y como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental

CERTIFICO

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, con base en la certificación emitida por la líder de farmacia, las actividades entregadas por el contratista CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS NIT 1090376085-8 RL. CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA C.C. 1.090.376.085 CÚCUTA – NORTE DE SANTANDER, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, terminó con las obligaciones generales dispuestas en el contrato, se anexan comprobantes de entrada de elementos de almacén No. 00 000031 de fecha 05 de septiembre de 2023, constancia del servicio farmacéutico de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, recepción técnica de medicamentos e insumos hospitalarios del 06 de septiembre de 2023, planilla de seguridad social N° 9455781590 correspondiente al mes deagosto de 2023.

Se anexa factura electrónica FVE-78 de fecha 05 de septiembre-2023, planilla seguridad social mes de agosto, certificación pagos seguridad social, tarjeta profesional del contador 224759-T y Rut.

Se expide en Chinácota a los siete (07) días del mes de septiembre de 2023

ILIA MARITZA GAMBOA HERNANDEZ
Subdirector Científico

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Elaboró: Angela P.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FVE - 78

Fecha Emisión: 2023-09-05

Fecha Validación DIAN: 2023-09-05
Hora Validación DIAN: 16:01:49

CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA

NIT: 1090376085-8 - Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención IVA
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764051696596
de 2023-07-11, Prefijo: FVE, Rango 76 Al 510 - Vigencia Desde: 2023-07-11 Hasta: 2024-01-11
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
AV 0 19 71 LC 101 - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3168104468
E-mail: Carvepa@hotmail.com

CC o NIT: 807008827-8
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
Régimen: Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección: CR 3 CLL 10 ESQ BRR EL DIQUE
Ciudad: Chinácota - Colombia
Teléfono: 586412
Email: suroriente@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Fecha Vencimiento: 2023-09-05

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	AA-001	ALCOHOL ANTISÉPTICO *3800ML	20.00	Unidad	52,965.00	E	0.00	0.00	1,059,300.00
2	AA-002	ALCOHOL ANTISÉPTICO *750ML	47.00	Unidad	14,350.00	E	0.00	0.00	674,450.00
3	GL-001	GUANTES LÁTEX TALLA S	390.00	Unidad	59,000.00	E	0.00	0.00	23,010,000.00
4	BM-004	BATA MANGA LARGA	1,100.00	Unidad	7,540.00	E	0.00	0.00	8,294,000.00
5	GL-002	GUANTES LÁTEX TALLA M	410.00	Unidad	59,000.00	E	0.00	0.00	24,190,000.00
6	TQ-026	TAPABOCAS QUIRURGICO	351.00	Unidad	33,075.00	E	0.00	0.00	11,609,325.00
7	TB-006	TAPABOCAS N*95	1,500.00	Unidad	5,450.00	E	0.00	0.00	8,175,000.00
8	GQ-002	GORROS QUIRURGICOS	1,500.00	Unidad	650.00	E	0.00	0.00	975,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	8
Base:	77,987,075.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura - Descuentos:	77,987,075.00
Total Factura:	77,987,075.00

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

NOTAS:

SON: SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: 00 000031

ago-06/2023

COMPRADO A	: CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA- CARVEPA MOBILIARIOS Y SUMINISTROS	NIT	: 1090376085-8
CON DESTINO A	: BODEGA		
FACTURA No	: FVE-78	FECHA	: sep-05/2023
ORDEN COMPRA	:	FECHA	:
COTIZACION	:	FECHA	:
PÓLIZA	:	FECHA	:
MODALIDAD	: CONTRATO MC 0401-2023		
RESUMEN	: SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA ADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL		
CUDS	:		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL	BOD.
151404.01	**Materiales Médico - Quirúrgicos**						
165	TAPABOCAS N95	unidad	0.0%	1,500.00	5,450.00	8,175,000.00	00
DO007	TAPABOCAS	caja	0.0%	351.00	33,075.00	11,609,325.00	00
MQ009	ALCOHOL ANTISEPTICO	garrafon	0.0%	20.00	52,965.00	1,059,300.00	00
MQ046	GORRO CIRCULAR	unidad	0.0%	1,500.00	650.00	975,000.00	00
MQ047A	BATAS MANGA LARGA	unidad	0.0%	1,100.00	7,540.00	8,294,000.00	00
MQ139	ALCOHOL ANTISEPTICO * 750ML	frasco	0.0%	47.00	14,350.00	674,450.00	00
					114,030.00	**30,787,075.00**	
151406.01	**Materiales Odontológicos**						
ODO001	GUANTES TALLA M NUEVO	caja	0.0%	410.00	59,000.00	24,190,000.00	00
ODO002	GUANTES TALLA S NUEVO	caja	0.0%	390.00	59,000.00	23,010,000.00	00
					118,000.00	**47,200,000.00**	

SUBTOTAL	77,987,075.00
IVA	0.00
TOTAL FACTURA	77,987,075.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL	77,987,075.00

SON: SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS.

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Merjy Fonseca

AUXILIAR DE FARMACIA

	PROCESO	SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO	FT-ADFA-01
	SUBPROCESO	FARMACIA	
	FORMATO	RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS	VERSION 3

ORDEN DE COMPRA	ACTA Nº PAG: 1 DE	
PROVEEDOR CARLOS ANDRES VELASQUEZ PADILLA	NIT 1090376085-8	CIUDAD Y FECHA DE RECEPCION 06-09-2023 CHINACOTA.
DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL PROVEEDOR AV 0 19-71 LC 101 CUCUTA 3168104968	Nº FACTURA FVE-78	Nº REMISION
OBSERVACIONES:		

DESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS	PRESENT.	NOMBRE LABORATORIO	REGISTRO INVIMA	Nº LOTE	F.V.	CANT	SE ACEPTAN LAS CONDICIONES DEL PRODUCTO
Alcohol Antiseptico	Garrafa Unidad	J6B	2020M-000 7725-R1	E3-800 851-4	05-2025	20	SI
Alcohol Antiseptico	Tarro Unidad	J6B	2020M-000 7725-R1	73-801 7725-R1	06-2025	47	SI
Guantes T=S	Caja x100	Examtex	2014DM-00 11605	012022 9401	01-2027	390	SI
Bata manga larga.	Paq x 10und	Dispromed	20190025 11	1022R	10-2027	1100	SI
Guantes T=M	Caja x 100	Examtex	2014DM-00 11605	012022 9401	01-2027	410	SI
Tapabocas Quirurgico	Caja x 50	Nexmed	2020-0063 479	N/A	N/A	351	SI
Tapabocas N95	paq x 25	Nitta	N/A	N/A	N/A	1500	SI
Gorro	Paq x 100	Life Care	N/A	202211 03A	N/A	1500	SI

FIRMA RESPONSABLE DE LA RECEPCION TECNICA: Meryy Fonseca.

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal **RAUL ALEXANDER PAEZ GARCIA** identificado con cedula N.º 13.178.423 de Ocaña y el contador público **LEONARDO ANDRES LOPEZ SERNA** identificado con cedula N.º 13,177.378 de Ocaña y número de tarjeta profesional N.º 224759-T; de la sociedad DISTRIMEDIC OCAÑA S.A.S identificada con NIT No. 900.500.761-7 se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos), razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dado en Ocaña a los 05 días del mes de septiembre de 2023

Firma _____
RAUL ALEXANDER PAEZ GARCIA
Representante legal

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Leonardo A. López Serna
CONTADOR PÚBLICO
C.C. 13.177.378 - T.P. 224759-T

Firma _____
LEONARDO ANDRES LOPEZ SERNA
Contador publico
TP No. 224759-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

224759-T



LEONARDO ANDRES
LOPEZ SERNA
C.C. 19177378
RES. INSCRIPCION 26 DEL 20/01/2017
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

228460

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243089

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090376085		VELASQUEZ PADILLA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av. 0 # 19 71 Local 101 B Blanco	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5716139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147185092	9455781590	I	2023/09/20	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$381,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1090376085	VELASQUEZ PADILLA CARLOS ANDRES																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Cientifico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090376085		VELASQUEZ PADILLA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av. 0 # 19 71 Local 101 B Blanco	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5716139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147185092	9455781590	I	2023/09/20	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$381,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,500	$0	$0	$50,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,500	$0	$0	$50,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$381,100	$0	$0	$381,100

Ilia Maritza Gamboa Hernandez
Subdirector Científico
E.S.E. Hospital Regional Sur Oriental

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14679858617

(415)7707212489984(8020) 000001467985861 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1090376085	8	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1090376085	20050128

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	PADILLA	CARLOS	ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial: MOBILIARIOS & SUMINISTROS CARVEPA

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

41. Dirección principal: AV 0 19 71 LC 101

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carvepa@hotmail.com		3168104468	5716139

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: Otras actividades 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
3110	20120815	4754	20190312	4659 / 4290	2142	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	7	14	22	42	48	52																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 20200123

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:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2020 10:06:44AM

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14679858617

(415)7707212489984(8020) 000001467985861 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 3 7 6 0 8 5	8	Impuestos de Cúcuta	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:	2 0 1 2 0 8 1 5	
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 2 3 4 9 4 6	
78. Departamento:	5 4	
79. Ciudad/Municipio:	1 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):
1	4 9	2 0 1 2 0 8 1 5	
2	8 1	2 0 1 6 0 8 0 1	
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2020 10:06:44AM

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 **Hoja 6**

4. Número de formulario: 14679858617

(415)7707212489984(8020) 000001467985861 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 3 7 6 0 8 5	8	Impuestos de Cúcuta	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: MOBILIARIOS & SUMINISTRO CARVEPA

163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 0 19 71 LC 101 BRR BLANCO

166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:
0 0 2 3 4 9 4 8	2 0 1 2 0 8 1 5
168. Teléfono: 3 1 6 8 1 0 4 4 6 8	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 CERTIFICADO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.