C V C
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA
Jun 17 8 3 AM '24

CVC
Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL

FECHA: 11-06-2024

DEPENDENCIA: DAR Pacifico - Oeste

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 1339

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2024

DOCUMENTO No.: CVC No. 0474-2024

ADICIONAL: 0

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: SEGUNDO PAGO PARCIAL - DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA TODO PAGO

Recurso	Área de Responsabilidad	Imputación Presupuestal	Valor a causar por Imputación
1043	1008390	300300400000356008	$ 4,205,000.00

TOTAL, DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL: $4,205,000.00

FIRMA AUTORIZADA
HELEM ALEXANDER RUIZ PALACIOS
Director DAR Pacífico Oeste (C)

REVISOR PRESUPUESTO

COMPROBANTE DE BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS A LOS NO RESPONSABLES DE IVA

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca
NIT 890.399.002-7

No. _____

DEPENDENCIA: DAR PACIFICO OESTE

FECHA	Buenaventura, 11 de junio de 2024
NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	LUIS ALFONSO DUQUE MELENDEZ
C.C. DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	16.350.082
DIRECCIÓN	Transversal 51 2A-10 BarrioEel Cristal
CIUDAD	Buenaventura.
TELÉFONO	315-6880945

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Detallado)	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
SEGUNDO PAGO PARCIAL COT 0474 de 2024 OBJETO:"MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS (CARROS) PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA CVC- Y ASIGNADOS A LA DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL PACIFICO OESTE"	1	4.205.000,00	4.205.000,00
Favor consignar a la cuenta de corriente Banco de Bogotá 186-082293			
		TOTAL	4.205.000,00

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: HELEM ALEXANDER RUIZ PALACIOS
CARGO: Director DAR Pacífico Oeste (C)

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: GERMAN ARTURO RENDON LONDOÑO
CARGO: SUPERVISOR

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL

CONTRATO CVC No. 474 de 2024

OBJETO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS (CARROS) PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA CVC- Y ASIGNADOS A LA DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL PACIFICO OESTE.

CONTRATISTA: DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO

PLAZO: A partir de la suscripción del acta de inicio por parte del contratista y el supervisor delegado por CVC, hasta el 31 de diciembre de 2024

VALOR: CUARENTA Y CINCO MILLON(ES) PESOS MCTE ($45,000,000.00)

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 1339

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 26 de abril del 2024

En el Distrito de Buenaventura el día 11 de junio del 2024, siendo las 2:00 PM se reunieron en las instalaciones de la DAR Pacifico - Oeste de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16350082 en su condición de CONTRATISTA; y GERMAN ARTURO RENDON LONDOÑO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 17337039, quien actúa en su condición de SUPERVISOR, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo parcial de la CONTRATO CVC No. 474 de 2024, en los siguientes términos:

El SUPERVISOR del CONTRATO CVC No. 474 de 2024, GERMAN ARTURO RENDON LONDOÑO, manifiestá que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: Servicio de mantenimiento correctivo y general al vehículo de Placa ONL 047, consistente en: soporte caja, batería, empaquetadura hidráulica, bujes pasadores, bujías, aerosol limpiador, empaque tapa válvula y Mano de Obra (mantenimiento diagnóstico y revisión general e instalación de repuestos Por tanto, considera procedente el pago por valor de CUATRO MILLON(ES) DOSCIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE ($4,205,000.00).

En constancia de lo anterior se firma en el Distrito de Buenaventura el día 11 de junio de 2024.

EL SUPERVISOR,

GERMAN A. RENDON LONDOÑO

POR EL CONTRATISTA,

DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO

SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Informe de Supervisión

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

1. GENERALIDADES

Informe No. 2-2024

Ciudad y fecha Informe: TODAS LAS CUENCAS - D.A.R PACIFICO-OESTE, 11/06/2024

Nombre del Supervisor: RENDON LONDOÑO GERMAN ARTURO

Tipo CONTRATO **Número** 474 **Año** 2024

Objeto: MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS (CARROS) PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA ¿CVC- Y ASIGNADOS A LA DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL PACIFICO OESTE.

Fecha de Inicio: 26 de abril de 2024 **Fecha Terminación:** 31 de diciembre de 2024

Duración inicial: A partir de la suscripción del acta de inicio por parte del contratista y el supervisor delegado por CVC, hasta el 31 de diciembre de 2024

Valor Inicial: $45,000,000 **Valor adicionales:** $0 **Valor Total:** $45,000,000

Valor pagado a la fecha: $8,605,000 **Saldo:** $36,395,000

No Ultimo Contrato Adicional: 0 **Fecha del adicional:** **Tipo Adición:** Sin Tipo

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Contratista: DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO

El contratista se compromete a cumplir con todas las obligaciones del presente contrato y constituir a favor de la CVC, una garantía única que avale el cumplimiento de todas las obligaciones

3. POLIZAS

Aseguradora	Amparo	Fecha fin del amparo
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	31/12/2027
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/07/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025

4. ACTIVIDADES

Actividad	Unidad	Cant. Prog.	Cant. Ejec.	% Avance	Aspectos Relevantes
MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS (CARROS) PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA ¿CVC- Y ASIGNADOS A LA DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL PACIFICO OESTE.	GLOBAL	100.0	19.1	19.1%	Servicio de mantenimiento correctivo y general al vehiculo de Placa ONL 047, consistente en soporte caja, batería, empaquetadura hidráulica, bujes pasadores, bujías, aerosol limpiador, empaque tápa válvula y Mano de Obra (mantenimiento diagnóstico y revisión general e instalación de repuestos).

SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Informe de Supervisión

Informe No. 2-2024
Ciudad y fecha Informe: TODAS LAS CUENCAS - D.A.R PACIFICO-OESTE, 11/06/2024
Nombre del Supervisor: RENDON LONDOÑO GERMAN ARTURO
Tipo CONTRATO **Número** 474 **Año** 2024

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

Se desarrollaron las actividades de mantenimiento del vehículo de placas ONL 047, de acuerdo a lo estipulado en los estudios previos.

Presento Planilla de Autoliquidación de Aportes y RUT actualizado

Firma del Supervisor:

RENDON LONDOÑO GERMAN ARTURO

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

CERTIFICADO DE COSTOS Y DEDUCCIONES Y SOLICITUD DE DISMINUCIÓN DE BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

En cumplimiento al inciso 1 del Parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023, artículo 89 de la Ley 2277 de 2022 y el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (adicionado mediante el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017 y artículo 2 del Decreto 359 de 2020); Yo, **Luis Alfonso Duque Meléndez**, con documento de identidad No. **16.350.082**, vinculado a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca -CVC, mediante contrato de prestación de servicios No. 0474 de 2024.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1. Sobre los ingresos percibidos por concepto de HONORARIOS o SERVICIOS PERSONALES, originados por el contrato suscrito con la entidad,

   (X) No haré uso de costos y deducciones, por lo cual solicito aplicar el 25% como renta exenta de conformidad con el numeral 10 del artículo 206 del E.T. y la tarifa de retención establecida en el artículo 383 E.T.

   ( ) Si haré uso de costos y deducciones, por lo cual aplicar las tarifas de retenciones del 4% - 6% - 10% - 11% según el caso, establecidas en los artículos 392 y 401 del E.T.

2. La base de cotización para los sistemas de salud y pensión, corresponde al 40% del valor bruto del contrato suscrito con la CVC y pagado por cuotas, porcentaje sobre el cual se calcula el monto del aporte en salud que corresponde al 12,5%.

   (X) SI realizo aportes a pensión del 16% sobre la base de cotización.

   ( ) No realizo aportes a pensión del 16% sobre la base de cotización, debido a que soy pensionado(a) o beneficiario(a) de reconocimiento de indemnización sustitutiva, o de devolución de aportes, según la Resolución No. _____ expedida por _____.

   Por lo anterior solicito el descuento de la base de retención en la fuente, para lo cual adjunto copia de la planilla No. **4555995095** correspondiente al periodo de cotización **junio de 2024**.

Dado en Cali, a los **12** días del mes de **junio** de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: LUIS ALFONSO DUQUE MELENDEZ
CEDULA: 16.350.082

Comprometidos con la vida

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16350082
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFONSO DUQUE MELENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRV 51 2-10	TELÉFONO:	2443274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4555995095**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998984853	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 538.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 538.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 420.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 420.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 958.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 958.800**

SOI

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	16350082
NOMBRE O RAZON SOCIAL			LUIS ALFONSO DUQUE VELENDEZ
CIUDAD MUNICIPIO	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO	VALLE
DIRECCION	TRV 5 2-10	TELEFONO	2443274
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4555995095	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	junio	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2024-06-12	NUMERO AUTORIZACION			949898853

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 538.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 538.300	$ 0	$ 538.300
SUBTOTALES:										**$ 538.300**	**$ 0**	**$ 538.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR AORES	COTIZACION	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 420.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.500	$ 0	$ 0	$ 420.500
SUBTOTALES:													**$ 420.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 420.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DE... COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSION								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA TRASLADADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16350082	DUQUE VELENDEZ LUIS ALFONSO	PODERDO		$ 3.364.000			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.364.000	$ 538.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.300	EPS012-COMFENALCO	30	$ 3.364.000	$ 420.500	$ 0	$ 420.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 958.800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867608784

(415)7707212489984(8020) 000001486760878 4

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

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	16350082	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUQUE	MELENDEZ	LUIS	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINIAUTO B/VENTURA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: TV 51 2 A 10 BRR EL CRISTAL

42. Correo electrónico: cliniduque@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 4 5 0 4	2 4 4 3 2 7 4	3 1 5 6 8 8 0 9 4 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
4 5 2 0	2 0 0 9 0 6 0 3						1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2022 - 09 - 27 / 12 : 05: 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DUQUE MELENDEZ LUIS ALFONSO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2024 08:17:43AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867608784

(415)7707212489984(8020) **000001486760878 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descapitalizados	
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 9 0 6 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 6 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	3 8 1 9 3	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
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				-
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14867608784

(415)7707212489984(8020) 000001486760878 4

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

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

	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
	Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	4 5 2 0	
	162. Nombre del establecimiento: CLINIAUTO B/VENTURA			
	163. Departamento: Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio: Buenaventura 1 0 9		
	165. Dirección: TV 51 2 A 10 BRR EL CRISTAL			
	166. Número de matrícula mercantil: 5 7 8 5 6	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 6 0 3		
	168. Teléfono: 2 4 4 3 2 7 4	169. Fecha de cierre		

	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento		
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
2	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento		
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
3	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	