# MANTENIMIENTO

Bogotá D.C 27 de Marzo 2024

**FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR**
**NIT. 900.203.742-3**

**DEBE A:**

**MIGUEL ANTONIO MUÑOZ SORA**
CC:19318321 DE BOGOTA

LA SUMA DE: trescientos treinta mil pesos (330.000) M/CTE.

**POR CONCEPTO DE:**

Servicios prestados como jardinero en la unidad de servicio HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR, podada de pasto día 27 de marzo de 2024.

**MIGUEL ANTONIO MUÑOZ SORA**
**C.C NO. 19318321**

Bogotá D.C marzo 27 de 2024

Yo, HERMIDES ALVAREZ CAMPOS

Con C.C No 79.594.437

***Manifiesto que la***
***FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR***
***HI MANDALAY***
***NIT. 900.203.742-3***
***Bogotá***

Me debe la suma de $ 508.000 (quinientos ocho mil pesos m/cte.)

**POR CONCEPTO DE:**

- Mantenimiento a todo costo pintura y resane salón de materiales.

Agradezco la atención,

**HERMIDES ALVAREZ CAMPOS**
**C.C NO. 79.594.437**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761524651

(415)7707212489984(8020) 000001476152465 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 9 5 9 4 4 3 7 | 0 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión illquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 79594437 | 1 9 9 0 0 6 0 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVAREZ | CAMPOS | HERMIDES | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 26 A 13 97 OF 1304

42. Correo electrónico: hermidesalvarez@yahoo.com

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

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

### 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 - 05 - 24 / 17 : 30: 43

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 ALVAREZ CAMPOS HERMIDES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO