ORDEN DE SERVICIO

CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
Dirección CRA 72B NRO 45F – 34 MEDELLÍN
Teléfono: 5899162
E-mail: info@corporacionincluyamos.org
Sitio Web: https://corporacionincluyamos.org/

FECHA	15/11/2024
Número de Orden	20240810

CONVENIO 4068 DE 2024 ANDARES DE PAZ

[Nombre]	Freddy Hernando Merchán Medina
NIT o CC	91077084 de San Gil
[Dirección]	Calle 7 N 9-45 apto 401
Teléfono:	3002706779
E-mail:	fremerchan2020@gmail.com

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
Servicios profesionales como Instructor de Rafting por 80 horas para 6 personas, Evaluación y Certificación (según puntuación) para 14 personas más viáticos	1	8.000.000	$ 8.000.000

FIRMA CONTRATISTA:

FREDDY H. MERCHAN

SUBTOTAL	**8.000.000**
% IVA	0
RETEFUENTE	-
TOTAL	**8.000.000**

Ciudad San Gil, 15 de Noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO

La Corporación Social Incluyamos
con nit. 900913366-3

Debe a

Freddy Hernando Merchán Medina

Identificado con C.C.91077084 de San Gil

La suma de:
Ocho millones de pesos ($8.000.000)

Por Concepto de:

Anticipo, de servicios profesionales como instructor de rafting por 80 horas para 6 personas, evaluación y certificación (según puntuación) para 14 personas más viáticos.

Consignar en la cuenta:
Cuenta de ahorros
Bancolombia
Numero: 32249890439

Atentamente,

FREDDY H. MERCHAN

Freddy Hernando Merchán
Calle 7 N 9-45 apto 401
+57 3158422337
fremerchan2020@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.077.084**

MERCHAN MEDINA

APELLIDOS

FREDDY HERNANDO

NOMBRES

FREDDY H. MERCHAN

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1978**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-ABR-1997 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2718100-00396969-M-0091077084-20120905 **0030**80323A 1 35901110

Certificado de Aportes

Se certifica que FREDDY HERNANDO MERCHAN MEDINA identificado(a) con CC 91077084 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CLUB DE RAFTING AVENTURA TOTAL NI 901518296

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	09969793	9475229400	E	2024-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	1000000844	9472557651	E	2024-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-08	1000001001	9470988555	E	2024-08-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-07	09293393	9469633011	E	2024-07-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906161256

(415)7707212489984(8020) 000001490616125 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 0 7 7 0 8 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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	9 1 0 7 7 0 8 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCHAN	MEDINA	FREDDY	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
NATIVOX SAN GIL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

41. Dirección principal: CL 7 10 25

42. Correo electrónico: nativoxsangil@gmail.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2023 - 03 - 30 / 17 : 10: 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 MERCHAN MEDINA FREDDY HERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C4068FreddyMerchan **Fecha:** 18-11-2024 **Hora:** 17:30:44 **Fecha de envío del pago:** 18-11-2024

NIT: 900913366 **Secuencia:** af **Fecha de Generación:** 18-11-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 18-11-2024

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 64251855695

Impreso por: JLCANAS

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $8,000,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32249890439	Ahorros	91077084	Freddy Hernando Me	8,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-11-2024