

NO RESPONSABLE DE IVA**Decreto 1165-1996 y 1001-1997, DR 522-2003 – Art 18 Ley 1943-2018, Resolución No 042-2020**

Autorización numeración de Facturación DIAN 18764056250436 del 30 de septiembre del 2024 Autoriza
Desde el No 4481 hasta el No 6.500 – vigencia 12 meses

4945 **DS – No.**

Ciudad y Fecha: Yopal. 18/12/2024.

No Contrato. 0295

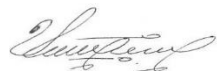
fecha de Contrato: 06/11/2024

Nombre y Apellidos del Contratista: **FREDY ALONSO****URBANO TORRES**No. de Identificación: **74860718**

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPARTAMENTAL DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO Y DE ALTOS LOGROS DE LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE FUTBOL SONORO, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO: “DESARROLLO CONSTRUCCIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE -2024005850105

Dirección Residencia:	CALLE 55 # 34-05
Celular:	3108649893
Duración Del Contrato:	UN (1) MES Y 20 DIAS
Duración Adicional:	
Fecha Acta De Inicio:	2024-11-8
Periodo de Cobro:	8/11/2024 AL 7/12/2024
Número de periodo:	Un (1) MES Y Veinte (20) DIAS
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 4.500.000
Valor Adicional del Contrato:	\$0
Valor para cobrar en el presente informe. (valor en No. y letras):	\$ 2.700.000 DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

Nota: El contratista debe anexar copia del RUT ACTUALIZADO, junto con este Formato.



FIRMA DEL CONTRATISTA:

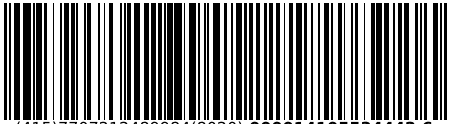
Dirección física: Transversal 18 No. 14 – 09 **Horario de atención al público:** Lunes a viernes: 8:00 A.M a 12:00 M - 2:00 P.M. a 6:00 P.M.

Yopal, Casanare, Colombia **Teléfono(s):** PBX (57) (8) 6353638 **Correo electrónico:** secretaria@indercas-casanare.gov.co

Facebook: INDERCAS instituto de deportes de Casanare

Página web: www.indercas-casanare.gov.co

Twitter: @indercas

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> Actualización de oficio				4. Número de formulario 141055344426	
				 (415)7707212489984(8020) 000014105534442 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 4 8 6 0 7 1 8		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal	
				14. Buzón electrónico 4 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 7 4 8 6 0 7 1 8	
27. Fecha expedición					
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Casanare	
30. Ciudad/Municipio Yopal		31. Primer apellido URBANO		32. Segundo apellido TORRES	
33. Primer nombre FREDY		34. Otros nombres ALONSO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 55 34 05		42. Correo electrónico fredy_alonso24@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 0 8 6 4 9 8 9 3		45. Teléfono 2 3 1 4 3 2 2 3 3 5 4			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 5 5 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 4 0 5 1 9		48. Código 9 3 1 2	
49. Fecha inicio actividad 2 0 0 2 0 3 1 5		50. Código 8 5 4 3		51. Código 3 4 7 5	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 10 : 40: 49					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					