

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

4915

DS – No.Ciudad y Fecha: Yopal, 18/12/2024

No Contrato. -197

fecha de Contrato: 23/09/2024

Nombre y Apellidos del Contratista: Diego Alejandro

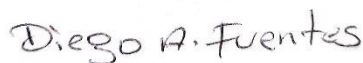
Fuentes

No. de Identificación: 74814170

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO FACILITADORES DE RECREACIÓN PARA LOS PROGRAMAS QUE HACEN PARTE DEL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO Y LA RECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Calle 19 # 24 - 45
Celular:	3145969812
Duración Del Contrato:	Tres (03) meses.
Duración Adicional:	N/A
Fecha Acta De Inicio:	2024-09-25
Periodo de Cobro:	25/09/2024 AL 24/10/2024
Número de periodo:	2 DE 3
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):	\$ 1.500.000 Un Millón quinientos mil de pesos M/CTE

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

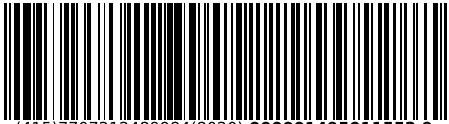

FIRMA DEL CONTRATISTA:

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 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14950115529	
				 (415)7707212489984(8020) 000001495011552 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 4 8 1 4 1 7 0		6. DV 7		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 1 4 1 7 0	
27. Fecha expedición					
Lugar de expedición		28. País COLOMBIA		29. Departamento Casanare	
		1 6 9		8 5	
30. Ciudad/Municipio Yopal				0 0 1	
31. Primer apellido FUENTES		32. Segundo apellido		33. Primer nombre DIEGO	
				34. Otros nombres ALEJANDRO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial RELOG					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
		1 6 9		8 5 0 0 1	
41. Dirección principal CL 19 24 45 BRR BICENTENARIO					
42. Correo electrónico da.fuentes@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 6 0 4 0 9 8 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 5 5 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 3 0 3		48. Código 8 5 5 3	
				49. Fecha inicio actividad 2 0 0 0 0 2 1 0	
				50. Código 9 0 0 3 9 3 2 9	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9 5 0					
49 - No responsable de IVA					
50 - No responsable de Consumo restaurant					
Usuarios aduaneros					
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 ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2023 - 09 - 25 / 08 : 03: 16					
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 FUENTES DIEGO ALEJANDRO					
985. Cargo Contribuyente					