**FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO LOS MELEÑOS F.C.**

**NIT 901.708.099-7**

**Barrio Manzanarez**

**Celular: 323 371 7726**

| COMPROBANTE DE EGRESO | | | No. | 1 |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 7/12/2024 | | | |
| PAFAGO A : | RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN | | | |
| IDENTIFICACIÓN | 26323208-6 | Celular | 3136836380 | |

| No FACTURA/ CUENTA DE COBRO | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | Prestación de sservicios de apoyo logístico en el componente de suministro de comidas servidas, refrigerios e hidratación para la realización de eventos culturales y lúdico-recreativos | $ 7.191.000 |

| LA SUMA DE: | | | |
|---|---|---|---|
| Siete Millones Ciento Noventa y Un Mil Pesos | SUBTOTAL | | $ 7.191.000 |
| | DESCUENTO | 0,00% | $ - |
| | IVA | 0,00% | $ - |
| NOTA: Cuenta por pagar por un valor de $2.796.500 correspondientes al 50% restante del presupuesto de Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes | RTE IVA | 0,00% | $ - |
| | RTE FTE | 0,00% | $ - |
| | RTE ICA | 0,00% | $ - |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PSE | | Efectivo | x | TOTAL A PAGAR | $ 7.191.000 |
| Transferencia | | Cheque | | | |
| Consignación | | Cta Débito | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró | DEYMAR GUILLERMO PEREZ LOPEZ | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO<br>Luz Betty Ruiz Cardona |
| Aprobó | DEYMAR GUILLERMO PEREZ LOPEZ | NIT 26323208-6 |

Powered by CamScanner

# Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

**FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO LOS MELEÑOS F.C.**

NIT 901.708.099-7

Barrio Manzanarez

Celular: : 323 371 7726

Correo: fclosmeleños@gmail.com

FECHA: 07/12/2024

| Vendedor o quien presta el servicio: | Nit o Cedula |
|---|---|
| RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN | 26323208-6 |
| **Direccion:** | **Telefonos:** |
| El Carmen de Atrato Chocó Plaza Principal | 3136836380 |

| CANTIDAD | DETALLE | VR UNITARIO | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestación de sservicios de apoyo logístico en el componente de suministro de comidas servidas, refrigerios e hidratación para la realización de eventos culturales y lúdico-recreativos | $ 7.191.000 | $ 7.191.000 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 7.191.000 |
| RETEFUENTE | |
| RETEICA | $ - |
| TOTAL | $ 7.191.000 |

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Luz Betty Ruiz Carolona

ELABORADO POR : Betty Ruiz Cardona

Powered by CamScanner

# FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO "LOS MELEÑOS"

RECONOCIMIENTO DEPORTIVO 1064 DEL 23-08-2022

NIT 901708099-7.

REGISTRO MERCANTIL: 504857-22

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENTRE FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO LOS MELEÑOS F.C. NIT 901.708.099-7 Y RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN NIT 26323208-6

Entre las partes, por un lado **FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO LOS MELEÑOS F.C.,** identificada con NIT 901.708.099-7, domiciliado en la ciudad de El Carmen de Atrato Chocó, representada legalmente por **DEYMAR GUILLERMO PEREZ LOPEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.078.636.445 expedida en El Carmen de Atrato – Chocó quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como EL CONTRATANTE, y por el otro, **RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN** identificado con NIT 26323208-6, domiciliado en El Carmen de Atrato Chocó, representado legalmente por LUZ BETTY RUIZ CARDONA identificada con cédula de ciudadanía No. 26.323.208expedida en La El Carmen de Atrato Chocó, domiciliado en el municipio de El Carmen de Atrato Chocó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denomina como EL CONTRATISTA, ambos mayores de edad, identificados como aparece al pie de las firmas, hemos acordado suscribir este contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA ANTECEDENTES:** EL CONTRATANTE suscribió un contrato con el Municipio de El Carmen de Atrato - Chocó, en virtud del cual se comprometió a prestar servicios de apoyo logístico para la ejecución del proyecto "Celebración y Encendido de la Navidad", en el marco del Convenio Interadministrativo No. 4297-2024 celebrado entre el Municipio de El Carmen de Atrato Chocó y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. **CLÁUSULA SEGUNDA OBJETO:** EL CONTRATANTE contrata con EL CONTRATISTA la prestación de servicios de apoyo logístico en el componente de suministro de comidas servidas, refrigerios e hidratación para la realización de eventos culturales y lúdico-recreativos en el marco del proyecto referido, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato principal. **CLÁUSULA TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO:** Valor. El valor del presente contrato es de **Siete Millones Ciento Noventa y Un Mil pesos ($7.191.000), Parágrafo. Forma de Pago:** los cuales serán pagados en la siguiente forma: Un anticipo del 50% al inicio del contrato y el 50% restante contra entrega del informe final de ejecución y cumplimiento de las actividades contratadas. **CLÁUSULA CUARTA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA :** EL CONTRATISTA se compromete a: 1). Cumplir con las siguientes condiciones técnicas para el desarrollo de las



Powered by CamScanner

actividades del proceso contractual. 2). Ejecutar las actividades teniendo en cuenta las obligaciones estipuladas en el convenio interadministrativo 4297-2024. 3). Cumplir con las siguientes condiciones técnicas para el desarrollo de las actividades del proceso contractual

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANT |
|---|---|---|---|
| ALIMENTACIÓN, REFRIGERIOS E HIDRATACION | | | |
| 4 | 2. Suministro de CENAS: Entrada: 01 porción 100g (sopa o crema) Proteína: 120g (res, cerdo, pollo, chicharrón, + salsa a elección. Guarnición: 02 porciones varias (100g c/u) arroz, arroz con coco, espaguetis o pastas. Plátano, Ensalada: 01 porción 100g. Liquido: Gaseosa o jugo por 200ml aprox. Energético: 01 porción (bocadillo, panelita, postre. etc.) para las comunidades indígenas que disfrutaran del evento | unidad | 45 |
| | 3. Suministro de DESAYUNO, Proteína: 02 porciones (huevo, queso, carnes frías, cárnicos et) Harina: (02 porciones variadas (100 g c/u), pan de queso, buñuelo, empanada, pan integral o blanco, arepa de maíz, Liquido: (bebida caliente o lácteo por 250 ml) | unidad | 45 |
| | 4. Suministro de ALMUERZOS: Entrada: 01 porción 100g (sopa o crema) Proteína: 120g (res, cerdo, pollo, chicharrón, + salsa a elección. Guarnición: 02 porciones varias (100g c/u) arroz, arroz con coco, espaguetis o pastas. Plátano, Ensalada: 01 porción 100g. Liquido: Gaseosa o jugo por 200ml aprox. Energético: 01 porción (bocadillo, panelita, postre. etc.) | unidad | 45 |
| | 5. Suministro de REFRIGERIOS (Natilla con buñuelos para toda la comunidad) | unidad | 700 |
| | 6. Suministro de HIDRATACIÓN (Botella de Agua) para todos los integrantes de los diferentes grupos participantes | Unidad | 200 |

**CLÁUSULA QUINTA OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** EL CONTRATANTE se compromete a: 1. Proveer la información y directrices necesarias para la correcta



Powered by CamScanner

ejecución de las actividades. 2. Supervisar el cumplimiento del objeto contractual. 3. Realizar los pagos conforme a lo estipulado en la Cláusula Tercera. **CLÁUSULA SEXTA PLAZO DE EJECUCIÓN:** El presente subcontrato tendrá una duración hasta el 7 de diciembre de 2024, fecha en la cual deberán haberse ejecutado todas las actividades objeto del contrato. **CLÁUSULA SÉPTIMA CONFIDENCIALIDAD:** EL CONTRATISTA se compromete a mantener la confidencialidad de la información suministrada por EL CONTRATANTE, salvo aquella que deba ser revelada en cumplimiento de la ley. **CLÁUSULA OCTAVA TERMINACIÓN ANTICIPADA:** El presente contrato podrá darse por terminado de manera anticipada en los siguientes casos: 1. Por mutuo acuerdo entre las partes. 2. Por incumplimiento de las obligaciones por parte de EL SUBCONTRATISTA. 3. Por fuerza mayor o caso fortuito que imposibilite la ejecución del contrato. **CLÁUSULA NOVENA LEGISLACIÓN APLICABLE:** El presente contrato se regirá por las normas del derecho civil y comercial aplicables en Colombia, así como por las disposiciones establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas relacionadas con la contratación estatal y subcontratación de servicios. **CLÁUSULA DECIMA:** Domicilio. Para todos los efectos legales y de notificación el domicilio de las partes es: EL CONTRATANTE: Fundación Y Club Deportivo Los Meleños F.C Representante legal: Deymar Guillermo Pérez López domiciliado en el municipio de El Carmen de Atrato Chocó, en la dirección barrio Manzanares, teléfono: 323 371 7726 Correo electrónico: fclosmeleños@gmail.com y EL CONTRATISTA: RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN, domiciliado en el municipio de El Carmen de Atrato Chocó Plaza Principal, teléfono 3136836380 correo electrónico riveravillap@gmail.com.

En señal de conformidad, las partes suscriben el presente contrato, en dos ejemplares del mismo tenor, el día 6 de diciembre de 2024, en 3 folios.

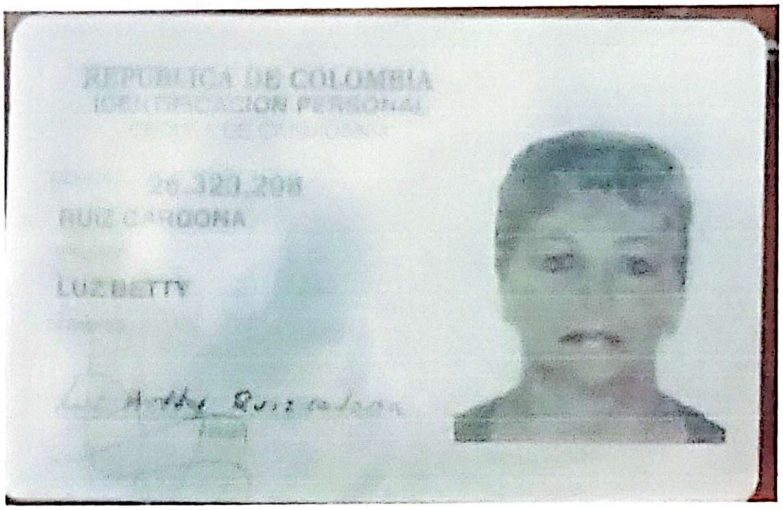
**DEYMAR GUILLERMO PEREZ LOPEZ**
**CC No. 1.078.636.445**
**REPRESENTANTE LEGAL FUNDACIÓN Y CLUB DEPORTIVO LOS MELEÑOS F.C.**

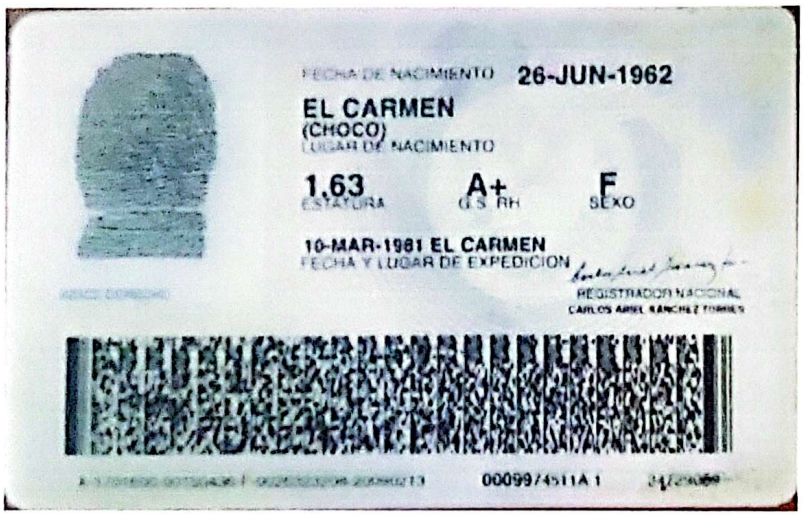
Luz Betty Ruiz Cardona

**LUZ BETTY RUIZ CARDONA**
**CC No. 1.040.748.482**
**REPRESENTANTE LEGAL RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN**
**CONTRATISTA**



Powered by CamScanner




Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141037867789

(415)7707212489984(8020) 000014103786778 9

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

## 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 | 26323208 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Chocó 2 7 | El Carmen de Atrato 2 4 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUIZ | CARDONA | LUZ | BETTY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Chocó 2 7 | El Carmen de Atrato 2 4 5 |

41. Dirección principal: PLAZA PRINCIPAL

42. Correo electrónico: riveravillap@gmail.com

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

## 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 |
| 5 6 1 1 | 2 0 0 3 0 3 1 1 | | | | | | 1 3 1 5 | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 3 3 4 2 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 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 2024 - 05 - 02 / 11 : 48: 47

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 RUIZ CARDONA LUZ BETTY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-11-2024 12:06:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141037867789

(415)7707212489984(8020) 000014103786778 9

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 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 | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 0 3 1 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 9 0 2 6 5 6 9 0 1 | |
| 78. Departamento | 2 7 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 9 | |
| **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 | 8 1 | 2 0 1 6 1 2 3 0 | | - |
| 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

Fecha generación documento PDF: 20-11-2024 12:06:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141037867789

(415)7707212489984(8020) 000014103786778 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | 1 8 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE DONDE BETTY EL CARMEN

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Chocó 2 7 | El Carmen de Atrato 2 4 5 | |

165. Dirección: (!) PLAZA PRINCIPAL

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 9 0 2 6 5 7 0 0 2 | 2 0 0 3 0 3 1 1 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Powered by CamScanner