

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

DS – No.Ciudad y Fecha: Yopal

No Contrato. 0155-2025

fecha de Contrato: 16/05/2025

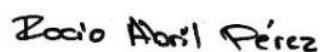
Nombre y Apellidos del Contratista: Neida Rocío Abril

Pérez

No. de Identificación: 47'442.403

Objeto Contractual: CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO CON ENFOQUE PEDAGÓGICO DIRIGIDO A LOS DIFERENTES GRUPOS ETARIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CALLE 38 #16-16
Celular:	3212087144
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) Meses.
Duración Adicional:	N/A
Fecha Acta De Inicio:	20/05/2025
Periodo de Cobro:	20/08/2025 AL 19/09/2025
Número de periodo:	4 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 13.044.800,00
Valor Adicional del Contrato:	\$0
Valor para cobrar en el presente informe. (valor en No. y letras):	\$ 3.261.200,00 tres millones doscientos sesenta y un mil doscientos 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 141189213987		
			 (415)7707212489984(8020) 000014118921398 7		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 7 4 4 2 4 0 3 2		6. DV 2		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 4 7 4 4 2 4 0 3	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Casanare		30. Ciudad/Municipio Yopal	
31. Primer apellido ABRIL		32. Segundo apellido PEREZ		33. Primer nombre NEIDA	
				34. Otros nombres ROCIO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 38 16 16 BRR LOS ALMENDROS					
42. Correo electrónico apner84@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 2 1 2 0 8 7 1 4 4		3 2 1 4 2 8 3 3 8 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 5 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 7		48. Código 0 0 9 0	
				49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 2 2 1	
50. Código 9 3 1 2		51. Código 4 7 9 9		52. Número establecimientos 	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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		60. No. de Folios:			
SI ☐ NO ☒		0			
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ABRIL PEREZ NEIDA ROCIO		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		