MANTENIMIENTO

Bogotá D.C noviembre 12 de 2025

Yo, HERMIDES ALVAREZ CAMPOS

Con C.C No 79.594.437

Manifiesto que la

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR
CDI MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
NIT. 900.203.742-3
Bogotá

Me debe la suma de $ 413.000 (cuatrocientos trece mil pesos m/cte.)

POR CONCEPTO DE:

- Mantenimiento a todo costo, anclaje de domo y limpieza de bajante.

Agradezco la atención,

HERMIDES ALVAREZ CAMPOS
C.C NO. 79.594.437

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761524651

(41) 7707 22489984 (8020) 0000014761524651

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 5 9 4 4 3 7 | 6. DV 0 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2 | 14. Buzón electrónico

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	79594437	1990 06 01

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	CAMPOS	HERMIDES	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 A 13 97 OF 1304

42. Correo electrónico: hermidesalvarez@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 5 1 5 8 6 2	3 1 8 6 9 9 0 7 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 1 3 0 7 0 3	4 2 9 0	2 0 1 3 0 7 0 3	4 9 2 3	4 7 9 9		

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: SIN FIRMA NO ES VÁLIDO

81. [ ] 60. [X] 82. Fecha de Expedición 0 83. Hora 2024-02-05/ 16:30:45

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVAREZ CAMPOS HERMIDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO