DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14664319607

(415)7707212465984(8020) 000001466431960 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 0 1 3 0 1 0	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 0 1 3 0 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barbosa 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FIGUEROA	VIVIESCAS	CRISTOBAL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EL BUEN SAZON DE LA 14	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal: CL 11 0 44

42. Correo electrónico: contadorabravo@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 4 1 5 0 2 1	

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
5 6 1 1	2 0 0 3 0 2 0 6						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 0

50 - No responsable de Consumo restaurán

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984 Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985 Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-04-2025 09:49:45AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN FIRMA

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

marfil

Ciudad: Miquinquirá | Día: 22 | Mes: 05 | Año: 2025 | No

Cliente: Cristobal Figueroa V. | $ 4.800.000

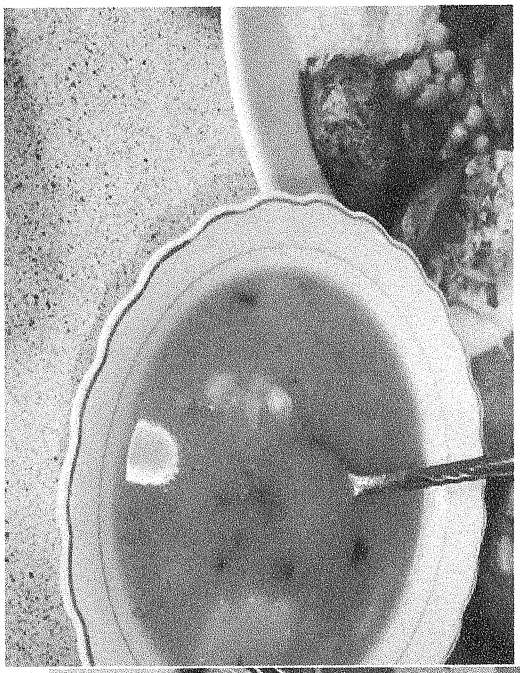
Por concepto de: Prestación de Servicios de Alimentación para evento Conmemoracion Natalicio Julio Flores

Valor en letras: Cuatro Millones Ochocientos Mil Pesos

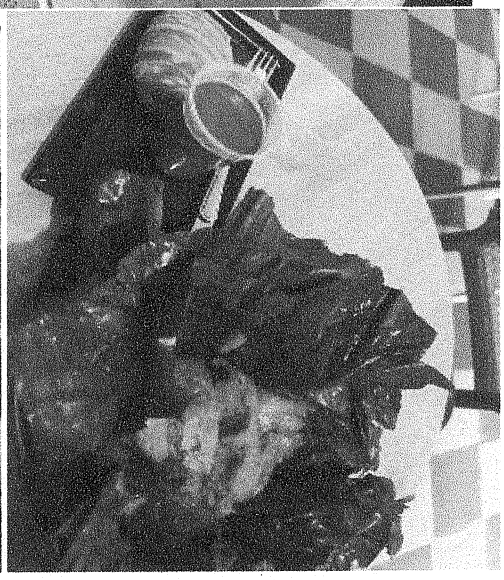
Cargo: | Firma quien recibe: Cristobal Figueroa

Aprobado: H | CC X | NIT | No. 91.013.010









imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 21 de mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazón / cena

EVENTO: Natalicio de Julio Flores

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Nelsiva Bohon	Nelsiva Bohon
2	Ariana Sophia Jimenez Rodriguez	Ariana
3	Mariam Sofia Rodriguez Lagos	Sofi
4	Jo. Sol marleth Jimenez Pinedo	Jo Sol
5	Jaileen Kristine Oneda Marroquin	Jaileen
6		Dara
7	Sura Valentina Galindo Murcia	Samuel
8	Sharick Lopez	
9	Isabella Daniel Torres	
10	Carlos Antonio Meza Oneda	
11	Gabriela Estefania Garcia Diaz	
12	Samuel Matias Zuñiga	
13	Luciano Julian Pulido Valenzuela	
14	Cristian Camilo Ortiz	
15	Maria Luciana Valdes	Maria Rojas
16	Dayana Lis	Maria Rojas
17	Santiago Espinosa	
18	Laura Sofia Castillo Cabrera	
19	Oscar Alejandro Concha Arce	
20	Dannie Nolan Concha Arce	Alejandro Concha Arce
21	Luis Silva Concha Arce	
22	Joseph Santiago Sanchez Cortes	
23	Dayana Alejandra Sanchez Cortes	
24	Sara Sofia Sanchez	
25	Eileen Nicol Cardona Sanchez	

Imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Tiquin quirá

FECHA: 21 de mayo de 2025.

LUGAR: El buen sazón / Cena

EVENTO: Natalio de julio Flores.

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Angel David Carrillo Soto	
2	Samuel Garcia Ruiz	
3	Sonia Yulitza Cardenas	
4	Sofia Cortes	
5	Nicoll Yosed Cardenas Torres	
6	Dany Gabriela Morato Villamil	
7	Violet Samantha Leiton Gutierrez	
8	Victoria hernandez	
9	Felipe hernandez	
10	Zaira villamil	
11	Stephanie Lidny hernandez	
12		
13	Seira Antey	
14	Martin Ovied	
15	Emmanuel Lopez	
16	Samuel Peña Sachez	
17	Juliana Martinez Sotelo	
18		
19		
20	Valeria Samantha	
21	Luz Angela Reyes Suarez	
22	Julian Steven Bautista Davila	
23	Sarah Elizabeth Jimenez	
24	Angelly Tatiana Garcia Acosta	
25	Maria Gabriela Roco	

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

FECHA: 21 mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazón / cena.

EVENTO: Natalio Julio Flores.

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Maria Carvajal	Maria Carvajal
202	Hugo Sandoval	
203	Liliana Lopez	
204	Maria Josefina Escalona	
205	Rosalina Castellanos	
206	Maria Gonzales	
207	Carmen Arcos	Carmen Arcos
208	Carmen Gonzalez	
209	Lucy Rodriguez	
210	Octavio Velandia	Maria Velandia
211	Elena Morell	
212	Elsa Bonilla	
213	Jesus Nuño Jesus	
214	Jesus Rubio Lara	
215	Luis Silva	
216	Jonathan Arcos	
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

FECHA:	21 mayo de 2025.
LUGAR:	El buen sazón / Cena.
EVENTO:	Natalicio Julio Flores.

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Valery Verano Rincón	Valery Verano Rincón
202	Sara Jimena Cortés Lugo	Sara Jimena Cortés Lugo
203	Jose Adolfo Pena Varela	Jose Adolfo Pena Varela
204	Alison Shatloth Idrobo	Alison Shatloth Idrobo
205	Giovanny ARENAS Villamil	Giovanny Arenas V.
206	Dragan Jeney Lopez Ballesteros	Dragan Jeney Lopez Ballesteros
207	Lisbeth Nathalia Rodriguez Antonio	Lisbeth Nathalia Rodriguez Antonio
208	Maria Jose Barrera Buitrago	Maria Jose Barrera Buitrago
209	Maria Alejandra Valor Fonseca	Maria Alejandra Valor Fonseca
210	Brenda Alejandra Baez Cotte	Brenda Alejandra Baez Cotte
211		
212		
213		
214		
215		
216		
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

Imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazón / Desayuno

EVENTO: Natalicio julio Flórez

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	Valor	FIRMA
1	Angel David Carrillo Soto		
2	Samuel David Cruz		Samuel P Cruz
3	Sofia Valeza Cardumi		
4	Sofia Cortes		
5	Nicol Yised Cardumi Torres		
6	Dana Gabriela Morato Villamil		Dana
7	Violet Samantha Leiton Gutierrez		Sam
8	Victoria hernandez		
9	Felipe hernandez		
10	Cavaz villamil		
11	Stephne Lidny hernandez		
12			
13	Sara Astey		
14	Martin Esped		
15	Samuel Jose Hernandez Arcos		Samuel
16	Emmanuel Lopez		
17	Samuel Peña Sachez		
18	Juliana Martinez Soto		Juliana
19			
20	Valeria Sabandith		
21	Luz Angela Nieto Gomez		Luz Angel
22	Julian Steven Bautista Cuilla		Julian
23	Sarah Elizabeth Jimenez		Sarah Jimenez
24	Angely Thatiana Garcia Martin		Angely Garcia
25	Maria Gabriela Roco		

Indeatur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen sazón / Desayuno

EVENTO: Natalicio Julio Florez

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Valery Verano Pinzón	Valery Verano Pinzón
202	Sara Jimena Cortes Lugo	
203	Jinet Adriana Pena Varela	
204	Alison Shariath Farobo	
205	Giovanny ARENAS Villamil	
206	Deiman Jeimy Lopez Ballesteros	
207	Lisbeth Nathalia Rodriguez Antonio	
208	Maria Jose Becerra Buitrago	
209	Yaris Alejandra Castaneda	
210	Brenda Arenas Paz Cely	
211		
212		
213		
214		
215		
216		
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazón / Desayuno

EVENTO: Natalicio Julio Florez

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Nelly Carvajal	
202	Jasper Sanders	
203	Yolima Lugo	
204	Maria Josefina Caicedo R	
205	Paulina Castellanos	
206	Maria Gonzalez	
207	Carmen Arcos	
208	Jaime Paternina	
209	Jaime Palacios	
210	Pedro Olaya	
211	Gina Abella	
212	Blanca Soto	
213	Jose Mario Soto	
214	Juan Pablo Toro	
215	Luis Silva	
216	Jonathan Arcos	
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

imdeatur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen sazón / Desayuno

EVENTO: Natalicio Julio Flores

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Valentina Cochan	Valentina Cochan
2	Daniela Sophia Jimenez Sanchez	Daniela
3	Mariam Sofia Rodriguez Lopez	Sofia
4	Jeisel maricth Jimenez Pinedo	Jeisel
5	Jaileen Kristine Oneda Marroquin	Jaileen
6		Laura
7	Sara Valentina Galindo Muñoz	Sara
8	Sofia Lopez	
9	Isabela Martinez Torres	
10	Gabriel Antonio Muñoz Pineda	
11	Gabriela Isabel Muñoz Garcia Diaz	
12	Samuel Mateo Cuervo	
13	Silvana Julieth Ruiz Valenzuela	
14	Estefania Montes Ortiz	
15	Angela Luciana Vinches	
16	Mayerlin	
17	Valentina Salazar	
18	Laura Sofia Castillo Caballero	
19	Daniel Alejandro Camacho Arce	
20	Daniela Nicol Camacho Arce	
21	Luis Alvaro Camacho Arce	
22	Joseph Sebastian Sanchez Cortes	
23	Daniela Alejandra Sanchez Cortes	
24	Sara Sofia Sanchez	
25	Aileen Nicol Stefania Sanchez	

indiecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Iniquin quirá

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen sazón / Almería

EVENTO: Natalicio julio flores

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Valery Verano Pinzón	Valery Verano Pinzón
202	Sara Jimena Cortés Rojas	Sara Cortés R.
203	Linda Ahlaly Flores Varela	
204	Alison Shariath Zarobo	
205	Giovanny ARENAS Villamil	Giovanny A.V.
206	Dracon Jerrey Lopez Ballesteros	
207	Lisbeth Nathalia Rodriguez Antonio	
208	Maria Jose Becerra Bustamante	
209	Maria Agudelo Valencia	
210	Cristian Alfredo Vera Cely	
211		
212		
213		
214		
215		
216		
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

FECHA: 22 de Mayo de 2025

LUGAR: El Ken Sazón / Almuerzo

EVENTO: Natalicio de Julio Flores

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Maria Carvajal	
202	Hugo Sandoval	
203	Mario Lucero	
204	Maria Josefina Calcedo R	
205	Rodelina Castellano	
206	Maria Gonzalo	
207	Carmen Arcos	
208	Ramon Arcos	
209	Rudy Patiño	
210	Octavio Yolanda	
211	Ana Flores	
212	Elsa Arcos	
213	Jose Luis Arcos	
214	Carmen Zapata Rosa	
215	Julio Silva	
216	Juan Jose Arcos	
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

indeportes

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Tiquin quira

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazon / Alnuevo

EVENTO: Natatoro Julio Flores

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS Valor	FIRMA
1	Angel David Garcia Baron	
2	Samuel Sanchez Ruiz	
3	Sabrina Yulitza Castro	
4	Laura Cortes	
5	Nicol Yised Cardenas Torres	
6	Dana Gabriela Morato Villamil	
7	Violet Samantha Leiton Gutierrez	
8	Victoria hernandez	
9	Felipe hernandez	
10	Zaray villamil	
11	Stephanie Lidny hernandez	
12		
13	Saiva Astey	
14	Martin Sayed	
15	Emmanuel Lopez	
16	Samuel Bella Sanchez	
17	Juana Martinez Soto	
18		
19	Valeria Sarmiento	
20	Luis Miguel Mejia Suarez	
21	Julian Steven Bautista Pinilla	
22	Sarah Elizabeth Jimenez	
23	Angelly Natalia Garcia Ortiz	
24	Maria Gabriela Arco	
25		

Indecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Tiquin quira

FECHA: 22 de mayo de 2025

LUGAR: El buen Sazon / Almuerzo

EVENTO: Nutrición julio Florez

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Natalia Cochero	Natalia Cochero
2	Ximena Stephanie Jimenez Rodriguez	
3	Mariam Sofia Rodriguez Lagos	
4	Yeison Mateo Jimenez Pinedo	
5	Jaileen Kristine Pineda Marroquin	
6		
7	Sara Valentina Galarcio Murillo	
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Chiquinquirá, 22 de Mayo de 2025

CUENTA DE COBRO

DIANA PAOLA CASAS GONZALEZ

REPRESENTANTE LEGAL DE

FUNDACIÓN DE SERVICIO SOCIAL PAN Y VIDA

NIT: 900.339.464-5

DEBE A:

MERY LIZETH LOPEZ PEREZ

CC.: 1.053.331.058 DE CHIQUINQUIRA

LA SUMA DE: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($5.695.000) M/CTE

POR CONCEPTO: HOSPEDAJE. PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA PARTICIPANTES O ASISTENTES Al 4 CONCURSO NACIONAL DE POESÍA JULIO FLÓREZ, EN LA MODALIDAD HIBRIDA: DECLAMACIÓN – POESÍA INÉDITA EN LOS NIVELES A, B, C, D, ÚNICA Y MASTER. HABITACIÓN INDIVIDUAL CON CAMA SENCILLA, BAÑO, INTERNET. PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA PARTICIPANTES O ASISTENTES AL 4 CONCURSO NACIONAL DE POESÍA JULIO FLÓREZ, EN LA MODALIDAD HIBRIDA: DECLAMACIÓN – POESÍA INÉDITA EN LOS NIVELES A, B, C, D, ÚNICA Y MASTER. HABITACIÓN INDIVIDUAL CON CAMA SENCILLA O CAMA DOBLE, BAÑO, INTERNET

Cordialmente,

MERY LIZETH LOPEZ PEREZ
C.C. 1.053.331.058
CONTRATISTA

PAN Y VIDA
Fundacion de Servicio Social

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA: MERY LIZETH LOPEZ PEREZ

CEDULA: 1.053.331.058

Entre los suscritos **MERY LIZETH LOPEZ PEREZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.331.058 y domiciliado en la ciudad de Chiquinquirá en lo sucesivo denominado **EL CONTRATISTA** Y **LA FUNDACIÓN DE SERVICIO SOCIAL PAN Y VIDA** identificado con NIT: 900.339.464-5 legalmente constituida, representada legalmente por **DIANA PAOLA CASAS GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía N 52.811.038, quien en adelante se denominará "**EL CONTRATANTE**", se ha convenido celebrar el contrato de Prestación de servicios de HOSPEDAJE que se regirá por la normatividad civil vigente en la materia y especialmente por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA.OBJETO**: EL CONTRATISTA prestara sus servicios de HOSPEDAJE para el evento CONMEMORACION NATALICIO JULIO FLOREZ de 2025 **CLAUSULA SEGUNDA. DURACIÓN:** el Presente contrato de Prestación de servicios tendrá una duración de 1 día, **PARAGRAFO PRIMERO**: El Servicio se impartirá los días y horas establecidos, de acuerdo a las establecidas por el CONTRATANTE de las Actividades y/o para atender requerimientos los cuales hacen parte integral de este contrato de prestación de Servicios. **PARAGRAFO SEGUNDO**. El presente contrato no será susceptible de prórroga. **CLAUSULA TERCERA –NO EXCLUSIVIDAD**: EL CONTRATISTA no queda obligado a prestar sus servicios exclusivamente al CONTRATANTE, no queda obligado a encomendar en forma exclusiva, ni permanente asuntos o negocios a EL CONTRATISTA. Por consiguiente, EL CONTRATANTE podrá confiarlos también a otros CONTRATISTAS es y EL CONTRATISTA quien podrá hacerse cargo de negocios de otras personas o entidades, siempre que no presente conflicto de intereses con EL CONTRATISTA. **CLAUSULA CUARTA. PAGO**: EL CONTRATANTE reconocerá al CONTRATISTA por concepto de Servicio el valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($5.695.000) incluidos los impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar **CLAUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO**: EL CONTRATANTE realizara un único pago por servicio prestado aquí pactado. **PARAGRAFO PRIMERO**: EL CONTRATANTE efectuará el pago del servicio en efectivo o por trasferencia electrónica a la cuenta que indique el CONTRATISTA, para lo cual se obliga a él CONTRATISTA a entregar al CONTRATANTE la certificación bancaria en la que conste el número de la cuenta y el titular. **PARAGRAFO SEGUNDO**: EL CONTRATANTE no reconocerá suma alguna distinta a lo pactado, **PARAGRAFO TERCERO**: El CONTRATISTA deberá anexar copia del pago a los regímenes de salud y pensión (si aplica) como requisito adicional para la cancelación de lo Pactado. **CLAUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**: A) EL CONTRATANTE Se obliga a: 1)

Pagar oportunamente al CONTRATISTA lo estipulado en la forma establecida en las cláusulas cuarta y quinta del presente acto. 2) Facilitar los materiales necesarios para la prestación de servicio, para lo cual se dejará constancia de entrega. B) CONTRATISTA Se obliga para con EL CONTRATANTE a: 1) Desarrollar el objeto del presente contrato con honestidad y transparencia 2) Dar aviso oportuno cuando por razones fortuitas se le imposibilite impartir la actividad. **CLAUSULA SEPTIMA**. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA EL(A) CONTRATISTA (a) conservará su independencia e iniciativa y actuará con absoluta autonomía en cuanto al modo y sistema de realizar su actividad y no estará sometido a subordinación laboral con el CONTRATANTE y sus derechos se limitan conforme a la naturaleza civil de este contrato a exigir el pago de lo pactado. **CLAUSULA OCTAVA**. EXCLUSIÓN DE LA RELACION LABORAL: En cuanto al contenido del contrato, se estipula en forma clara y expresa que no existirá vínculo laboral alguno entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA (A) o entre EL CONTRATANTE y el personal que vincule laboralmente el CONTRATISTA para la realización de la prestación del servicio que constituyan el objeto y a realización del presente contrato. EL CONTRATISTA se compromete con EL CONTRATANTE a mantenerla indemne en caso de reclamaciones laborales de cualquier índole, relacionadas con los servicios objeto de este contrato. **CLAUSULA NOVENA**... SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA: La supervisión y vigilancia del presente contrato estará a cargo directamente de EL CONTRATANTE quien deberá velar por el cumplimento del objeto contractual y formularan las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente con EL CONTRATISTA para la ejecución del presente contrato de prestación de Servicios. **CLAUSULA DECIMA** – INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERÉS: EL CONTRATISTA afirma bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades, ni tener conflicto de interés de que trata el artículo 23 de la ley 789 de 2002 para contratar con EL CONTRATANTE, juramento que se entiende prestado con la firma de la presente Contrato de prestación de servicios. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA**. CAUSALES DE TERMINACIÓN: Son causales de terminación: A) vencimiento del periodo contratado. B). de común acuerdo de las partes. C). En forma unilateral por parte de EL CONTRATANTE, cuando considere que ha habido incumplimiento del CONTRATISTA, caso en el cual se liquidaran las horas que se adecuen por el servicio prestado, renunciando expresamente a requerimientos adicionales o constitución en mora. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA** – SOLUCIÓN DE CONFLICTOS O CONTROVERSIAS: Los conflictos o controversias surgidas en desarrollo del objeto del presente contrato, serán sometidos a un arreglo directo entre las partes. **CLAUSULA DECIMA TERCERA**. CLAUSULA PENAL: Se fija como clausula penal la suma correspondiente al 10% del valor total del contrato la cual puede ser descontada de lo adeudado al CONTRATISTA, cuando este dejare de impartir la capacitación en forma reiterada (por lo menos en dos ocasiones), salvo los casos de fuerza mayor o caso fortuito. **CLASULA DECIMA CUARTA**. DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES: Para todos los efectos legales el domicilio contractual será la ciudad de Chiquinquirá y las notificaciones serán recibidas en la siguiente dirección: CALLE 26 # 6-39 en la ciudad de Chiquinquirá, Cel 310 234 6180.

CLAUSULA DECIMA QUINTA- EFECTOS: El presente contrato de prestación de Servicios reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro Orden, verbal o escrito, celebrado las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formaran parte integral de este contrato.

Para constancia se firma en Chiquinquirá Boyacá a los 18 días del mes de MAYO de 2025.

MERY LIZETH LOPEZ PEREZ

C.C. 1.053.331.058

CONTRATISTA

Diana Paola Casas González
Rep. Legal: FUNDACION DE SERVICIO SOCIAL PAN Y VIDA
C.C. 52.811.038
CONTRATANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.331.058

LOPEZ PEREZ

APELLIDOS

MERY LIZETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1988

CHIQUINQUIRA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

26-DIC-2006 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0706700-00287633-F-1053331058-20110331 0026467232A 2 7271146388

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 2 0 — Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario: 14941470529

(415)7707212489984(8020) 000001494147052 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 3 3 1 0 5 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	PEREZ	MERY	LIZETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal: CR 9 17 51 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: lizz_ip1412@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 6 4 4 9 1	3 1 2 5 5 2 1 3 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
5 5 1 1	2 0 1 3 0 1 2 4	5 6 1 1	2 0 1 3 0 1 2 4		5 6 2 9	0 0 9 0	1 3 1 4	1

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	4 2	4 9	5 0	5 2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

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: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 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 1.6.1.2.5 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:

65f. Nombre: PACHON TORRES ANGELICA MARIA

65g. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-03-2025 10:05:50AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941470529

(415)7707212489084(8020) 000001494147052 9

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

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 1 3 0 2 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	1 2 1 1 4 2	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 3 0 2 2 5		-
2	4 9	2 0 1 3 0 2 2 5		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941470529

(415)7707212459984(8020) 000001494147052 9

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: OPERADOR HOTELERO HOTEL MOYBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6	

165. Dirección: CR 9 17 51 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 2 1 1 4 3	2 0 1 3 0 2 2 5	
168. Teléfono: 3 1 2 5 5 2 1 3 3 3	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

RECIBO DE CAJA MENOR

marriott

Chapinero 12 05 2025

Mery Lizeth Lopez P $ 695.000

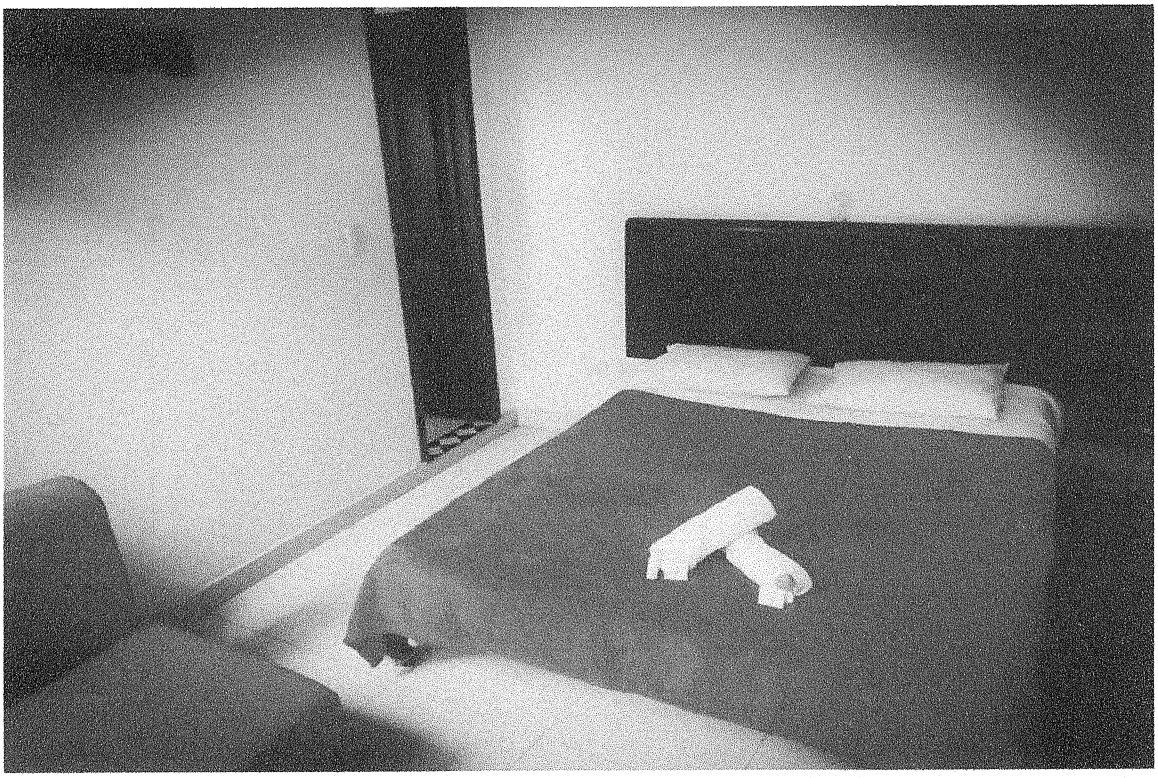
Prestacion de Servicio de Hospedaje para evento Conmemoracion Natalicio Julio Florez

Cinco Millones Seiscientos Noventa y Cinco Mil Pesos











imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 21 de mayo de 2025

LUGAR: Hayba (Hospedaje.

EVENTO: Natalicio de julio Florez.

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Angel David Garcia Castro Valer	
2	Samuel Parra Ruiz	Samuel P Ruiz
3	Zahira Yulithza Candamil	
4	Sara cortes	
5	Nicoll Yised Candamil Torres	
6	Dana Gabriela Merato villamil	Dana
7	Violet Samantha leiton Gutierrez	Sami
8	Victoria hernandez	
9	Felipe hernandez	
10	Zaray villamil	
11	Stefanie Lidny hernandez	
12		
13	Saira Astey	
14	Martin Garcia	
15	Samuel Felipe Hernandez Acosta	
16	Emmanuel Lopez	
17	Samuel Bello Sanches	
18	Juliana Martinez Sotelo	Juliana
19		
20	Valet Samantha	
21	Luiz Miguel Mayo Muñoz	Luiz Miguel
22	Julian Steven Bautista Pinilla	Julian
23	Sarah Elizabeth Jimenez	Sarah Jimenez
24	Angely Thatiana Garcia Parra	
25	Maria gabriela Roco	

imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 21 de mayo de 2023.

LUGAR: Mayba / Hospedaje

EVENTO: Natalicio Julio Florez.

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
201	Maria Carvajal	Maria Carvajal
202	Yeimer Sandoval	Yeimer Sandoval
203	Maria Segura	Maria Segura
204	Maria Josefina Caicedo R	Maria Josefina Caicedo Rojas
205	Fidelina Castiblanco	Fidelina Castiblanco
206	Nancy Cortes	Nancy Cortes
207	Germán Arenas	Germán Arenas
208	Ramon Gonzalez	Ramon Gonzalez
209	Mayra Patiño	Mayra Patiño
210	Maria Yolanda	Maria Yolanda
211	Ana Rosa	Ana Rosa
212	Blanca Ortiz	Blanca Ortiz
213	Jose Luis	Jose Luis
214	Juan Pablo Lora	Juan Pablo Lora
215	Luis Silva	Luis Silva
216	Jonathan Arenas	Jonathan Arenas
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		

imdecur

PLANILLA ASISTENCIA EVENTO

Chiquinquirá

FECHA: 21 de mayo de 2025

LUGAR: Coyba Hospedaje

EVENTO: Natalicio julio Florez

NUM	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Karol Jimena Palacios Hernandez	
2	Cardenas Angel Miguel stiven	
3	Angela Viviana Bojas Baitrago	
4	erick Milan Arias caperor	
5	Andres felipe Saavedra Arias	
6	Samuel dario saavedra Arias	
7	David Mauricio vargas	
8	Sara Valentina Vanegas Quintero	
9	Lorena Sofia Vanegas Cruz	
10	Yicel Sofia Medina Lugo	
11	Emily esperanza Velasquez Rodriguez	
12	Maria Isabel Mendez ortiz	
13	Alison Sharloth Tarazo	
14	Dana Isabella Garcia Ramon	
15	Paula Lizeth Botia Garcia	
16	Edison Andres rojas Guzman	
17	Melani barria guzman	
18	Joel nicolas Gomes	
19	DYLAN david Nonoa	
20	Jorder Isaac Contreras	
21	Samuel Alejandro Hernandez Lopez	
22	Matias Burgos Bautista	
23	Nicolas Javier Mora	
24	Diego Alejandro villamil	
25	Miguel Quiroga	


22/05/2025 9:50:09 a.m.
Chiquinquirá
Boyacá
Colombia
Julio Florez Park
Coordinador de cultura


22/05/2025 10:30:47 a.m.
Chiquinquirá
Boyacá
Colombia
Julio Flórez Park
Coordinador de cultura


JULIO FLOREZ















100 AÑOS DE LA GUABINA CHIQUINQUIREÑA

Chiquinquirá, 16 de Junio de 2025

CUENTA DE COBRO

DIANA PAOLA CASAS GONZALEZ

REPRESENTANTE LEGAL DE

FUNDACIÓN DE SERVICIO SOCIAL PAN Y VIDA

NIT: 900.339.464-5

DEBE A:
CESAR JAVIER PINILLA SIERRA

CC.: 7.316.014 de CHIQUINQUIRA

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE

POR CONCEPTO: ALQUILER SONIDO. PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MONTAJE DE SONIDO PARA EL EVENTO 100 AÑOS DE LA GUABINA CHIQUINQUIREÑA (10 CABINAS 1500 WATIOS B&C, 2 CABINAS DE BAJOS DE 2000 WATIOS B&C, CUATRO MONITORES RCF TT45SMA, 3 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS NECESARIOS PARA EL EVENTO SHURE, 5 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS, CONSOLA DIGITAL,PROCESADORES DVX, MICROFONEARÍA PROFESIONAL, DISTRIBUIDOR DE CORRIENTE DE 50 AMP, PROCESADOR PARA SISTEMA DE AUDIO PRO, SSAFILL 2 BSS Y 2 ELECTRO)

Cordialmente,

Cesar J. Pinilla

CESAR JAVIER PINILLA SIERRA
C.C. 7.316.014 de CHIQUINQUIRA