DOCUMENTOS HABILITANTES
LUIS ARMANDO MÉNDEZ SANTANA
MANTENIMIENTO EQUIPOS DE SISTEMAS

Orden	Detalle	Folios
1	Presentación y Propuesta	3
2	Fotocopia del RUT	2
3	Fotocopia de Cédula	1
4	Hoja de vida (Entregada en oficina financiera)	3
5	Fotocopia libreta militar o cdertificado(Hombre menor de 50 años)	0
6	Certificado de cámara de comercio si tiene establecimiento comercial	3
7	Antecedentes Disciplinarios -Procuraduría	1
8	Antecedentes Fiscales - Contraloría	1
9	Antecedentes Judiciales - Policía	1
10	Antecedentes Registro Nacional de Medidas Correctiva RNMC - Policía	1
11	Certificación deudores alimentarios morosos (REDAM)	1
12	Certificación de no estar inhabilitado para contratar y de conflicto de intereses	1
13	Autorización para verificar no estar inhabilitado Ley 1918 de 2018	1
14	Pago Seguridad Social (salud, pensión , riesgos)	2
15	Certificación Bancaria	1
16	Soportes estudio y/o experiencia:	1
17	Otros:	
TOTAL FOLIOS		**23**

JOSE JAVIER ÁNGEL BOCANEGRA
RECTOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141247759421

(415)7707212489984(8020) 000014124775942 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 3 2 1 3 6 8	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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 4 3 2 1 3 6 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDEZ	SANTANA	LUIS	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

41. Dirección principal
CR 30 A 14 44 BRR ROTARIO

42. Correo electrónico cucomendez2021@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 2 0 4 0	3 1 4 8 7 9 6 2 4 5	

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 2 9 0	2 0 0 6 0 2 0 6	4 1 1 1	2 0 0 6 0 2 0 6	4 7 9 9	9 5 1 1	7 2 1 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 61. Fecha 2026-04-27 / 10:45:09AM

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 MENDEZ SANTANA LUIS ARMANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247759421

(415)7707212489984(8020) **000014124775942 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 4 3 2 1 3 6 8	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

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	2 0 0 6 1 2 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 1 2 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 7 5 3 7	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 5	
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				-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.321.368**

MENDEZ SANTANA
APELLIDOS

LUIS ARMANDO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1969**

HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

14-DIC-1987 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2906400-63154175-M-0014321368-20070214 02960 07045A 02 219442333

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 y 443 de 1998)

Inst. Educ. Téc
Alfonso Palacio Rudas
Honda-Tolima

Entidad Receptora

1 DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
MENDEZ	**SANTANA**	**LUIS ARMANDO**

Documento de Identificación: c.c. ● c.e. ○ pas ○ No. 14.321.368

Sexo: F. ○ M ●

Nacionalidad: Col ● Extranjero ○ País: ____

Libreta Militar: Primera Clase ○ Segunda Clase ● No. 14.321.368 D.M 40

Fecha y lugar de nacimiento

Fecha: Día 30 Mes 09 Año 1969

País: Colombia

Departamento: Tolima

Municipio: Honda

Dirección de correspondencia

Carrera 30 A No. 14 - 44 Brr Rotario

País: Colombia Depto.: Tolima

Municipio: Honda Tel: 314 879 62 45

Email: ____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

Marque con una x el último grado aprobado (los grados de 1° a 6° de Bachillerato equivalen a los 6° a 11° de Educación Básica Secunaria y Media)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Título obtenido: Básica Primaria

Fecha de Grado: Mes ____ Año ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

Diligencie este punto en estricto orden cronológico, en **modalida académica** escriba:

TC (Técnica) TL (Tecnológia) TE (Tecnológica Especializada)

ES (Especialización) MG (Maestría o Magister) DOC (Doctorado) U (Universitaria)

Relacione al frente el Número de la tarjeta Profesional (Si esta ha sido prevista en una Ley).

Modalidad Académica	Sem Apro.	Gradua si	Gradua no	Nombre de los estudios o título obtenido	Terminación mm	Terminación año	No. Tarjeta Profesiona

Especifique los idiomas diferentes al Español que: habla, lee, escribe de forma: Regular (R),Bien (B), o Muy Bien (MB).

IDIOMA	HABLA R	HABLA B	HABLA MB	LEE R	LEE B	LEE MB	ESCRIBE R	ESCRIBE B	ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 y 443 de 1998)

Inst. Educ. Téc
Alfonso Palacio Rudas
Honda-Tolima

Entidad Receptora

3 EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

Empresa o Entidad		Pública	Privada	País
ALCALDIA MUNICIPAL		X		Colombia
Departamento	**Municipio**		**Correo Electrónico**	
Tolima	Honda			
Teléfonos	**Fecha de Ingreso**		**Fecha de Retiro**	
	Día / Mes / Año		Día / Mes / Año	
	25 / 03 / 2025			
Cargo o contrato actual	**Dependencia**		**Dirección**	
Contrato de prestación de Servicios				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad		Pública	Privada	País
COMEQUIINT COLOMBIA S.A.S.			X	COLOMBIA
Departamento	**Municipio**		**Correo Electrónico**	
Tolima	Honda			
Teléfonos	**Fecha de Ingreso**		**Fecha de Retiro**	
Contrato suministro computadores portátiles	Día / Mes / Año		Día / Mes / Año	
	10 / 01 / 2024		31 / 12 / 2024	
Cargo o contrato actual	**Dependencia**		**Dirección**	
Prestación de servicios	AREA DE MANTENIMIENTOS		Líbano,Samaná,Guaduas,Honda	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad		Pública	Privada	País
COMEQUIINT COLOMBIA S.A.S.			X	COLOMBIA
Departamento	**Municipio**		**Correo Electrónico**	
Tolima	Honda			
Teléfonos	**Fecha de Ingreso**		**Fecha de Retiro**	
	Día / Mes / Año		Día / Mes / Año	
	25 / 02 / 2022		28 / 12 / 2022	
Cargo o contrato actual	**Dependencia**		**Dirección**	
Instalador	AREA DE MANTENIMIENTOS		Líbano,Samaná,Guaduas,Honda	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o Entidad		Pública	Privada	País
COMEQUIINT COLOMBIA S.A.S.			X	COLOMBIA
Departamento	**Municipio**		**Correo Electrónico**	
Tolima	Honda			
Teléfonos	**Fecha de Ingreso**		**Fecha de Retiro**	
	Día / Mes / Año		Día / Mes / Año	
	15 / 03 / 2021		23 / 12 / 2021	
Cargo o contrato actual	**Dependencia**		**Dirección**	
Instalador	ARE DE MANTENIMIENTOS		Líbano,Samaná,Guaduas,Honda	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 y 443 de 1998)

Inst. Educ. Téc
Alfonso Palacio Rudas
Honda-Tolima

Entidad Receptora

3 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENIA

Indique el tiempo total de su experiencia laboral en números de años y meses

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESE
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	33	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	33	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRE SENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ART. 5º DE LA LEY 190/95.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DO CUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Nombre: **JOSÉ JAVIER ÁNGEL BOCANEGRA**
Jefe de Personal o de Contratos