

MANTEGNIERIO

Bogotá D.C octubre 10 de 2025

Yo, HERMIDES ALVAREZ CAMPOS

Con C.C No 79.594.437

Manifiesto que la

**FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR
HI ESTRELLITAS DE COLORES
NIT. 900.203.742-3
Bogotá**

Me debe la suma de \$ 300.000 (trescientos mil pesos m/cte.)

POR CONCEPTO DE:

- Mantenimiento a todo costo, destape de lavaplatos cocina.

Agradezco la atención,



**HERMIDES ALVAREZ CAMPOS
C.C NO. 79.594.437**

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14761524651



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

IDENTIFICACIÓN
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 26. Número de identificación 7 9 5 9 4 4 3 7 27. Fecha expedición 1 9 9 0 0 6 0 1
28. País COLOMBIA 29. Departamento Bogotá D.C. 30. Ciudad/Municipio Bogotá D.C. 31. Primer apellido ALVAREZ 32. Segundo apellido CAMPOS 33. Primer nombre HERMIDES 34. Otros nombres 0 0 1

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN
38. País COLOMBIA 39. Departamento Bogotá D.C. 40. Ciudad/Municipio Bogotá D.C. 41. Dirección principal CL 26 A 13 97 OF 1304 42. Correo electrónico hermidesalvarez@yahoo.com 43. Código postal 44. Teléfono 7 5 1 5 8 6 2 45. Teléfono 2 3 1 8 6 9 9 0 7 3 3

CLASIFICACIÓN
Actividad económica
46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 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 0 3 1 2 4 9 2 3 4 7 9 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos
53. Código 5 2 2 54. Código 55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC

59. Inicio: renta y compl. régimen ordinario 22. Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores
55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: 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 1675 de 2016. Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
984. Nombre ALVAREZ CAMPOS HERMIDES
985. Cargo CONTRIBUYENTE