

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 18764107282956 del 17 de marzo del 2026.****Autoriza Desde el No 6501 hasta el No 12.000 – vigencia 24 meses****DS – No.**

Ciudad y Fecha: <u>Trinidad,</u>	
No Contrato. 0184	fecha de Contrato: 29/01/2026

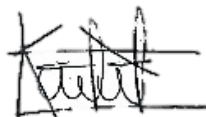
Nombre y Apellidos del Contratista: KARINA CACERES VASQUEZ

No. de Identificación: 1.118.549.749

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD PREVENTIVA, MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 14ª#11ª-27
Celular:	3213330276
Duración Del Contrato:	CINCO (05) MESES
Duración Adicional:	N/A
Fecha Acta De Inicio:	04 DE FEBRERO DE 2026
Periodo de Cobro:	4/05/2026 AL 03/06/2026
Número de periodo:	4 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$15.148.500 (QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.)
Valor Adicional del Contrato:	\$0
Valor para cobrar en el presente informe. (valor en No. y letras):	\$3.029.700 (TRES MILLONES VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS 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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 14793555297			
		 (415)7707212489984(8020) 000001479355529 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 8 5 4 9 7 4 9		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
				14. Buzón electrónico 2 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 1 1 8 5 4 9 7 4 9	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Casanare	
31. Primer apellido CACERES		32. Segundo apellido VASQUEZ		33. Primer nombre KARINA	
				34. Otros nombres MILDRED	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta		40. Ciudad/Municipio Villavicencio	
41. Dirección principal MZ J 2 CA 8 URB CHARRASCAL					
42. Correo electrónico Kamilcavas02@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 3 3 3 0 2 7 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 5 5 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2, 0 7, 2 7		48. Código 8 2 9 9	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 1, 0 4, 1 1		50. Código 1 2	
				51. Código	
				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 SI ☐ NO ☒		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 CACERES VASQUEZ KARINA MILDRED 985. Cargo CONTRIBUYENTE		