

**RADICACION DE SUBSANACION**

**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA N° ABA.SP.0078.2019**

**OBJETO:** Prestación de servicios profesionales de licenciado en educación física para la planificación, juzgamiento, desarrollo y premiación de las olimpiadas institucionales HUDN en las modalidades deportivas de microfútbol masculino, femenino, baloncesto mixto, voleibol mixto, tenis de meza, ajedrez y sapo durante los meses de noviembre y diciembre de 2019 en el marco del programa de Bienestar social – vigencia 2019.

Siendo el día 25 de noviembre de 2019 se recibieron documentos para subsanación:

OFERENTE	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACION	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA	NIT	HORA RECIBIDO	FOLIOS	FIRMA QUIEN ENTREGA
BAYRON GILBERTO CHAVES LARA	BAYRON GILBERTO CHAVES LARA	12.752.875	BAYRON GILBERTO CHAVES LARA	12.752.875-8	10:40 a.m.	1 - RUT	<i>Bayron Chaves L.</i>

Se expide la presente certificación en San Juan de Pasto a los veinticinco (25) de noviembre de 2019.

*Islene Vargas*

**ISLENE VARGAS RODRIGUEZ**

**Auxiliar Administrativo**

**Subgerencia Administrativa y Financiera**

*Juntos por la Excelencia*

2. Concepto   Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14671698814



(415)7707212489984(8020)0000014671698814

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 2 7 5 2 8 7 5

6. DV

- 8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación:

1 2 7 5 2 8 7 5

27. Fecha expedición:

2 0 0 0 1 2 0 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

29. Departamento:

Nariño

30. Ciudad/Municipio:

Pasto

31. Primer apellido

CHAVES

32. Segundo apellido

LARA

33. Primer nombre

BAYRON

34. Otros nombres

GILBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Siglo:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Nariño

40. Ciudad/Municipio:

Pasto

41. Dirección principal

CL 5 A 13 39 P 2 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico:

bayron2782@hotmail.com

43. Código postal

0

44. Teléfono 1:

3 1 3 6 0 7 4 1 9 7

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

8, 5, 5, 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 3 0 3

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

**Otras actividades**

50. Código:

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**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

DOCUMENTO SIN VALOR

**Obligados 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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:

61. Fecha:

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 SAÑUDO ORTIZ ARMAND HERBERTH

985. Cargo: Gestor I