

CERTIFICACION

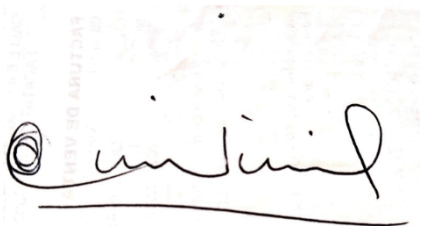
Yo **GERMÁN PÉREZ MORENO** identificado con C.C. 79.326.063 de Bogota D.C. actuando en calidad de **CONTADOR PÚBLICO** con **T.P. No. 52659-T** Certifico que una vez revisada la información contable del Señor **GABRIEL ANGEL RAMIREZ BARBOSA** identificado con NIT 3.162.686-8 quien posee el establecimiento de comercio **HOSTAL CALLE DEL ROSARIO** ubicado en la Carrera 7 No. 5 - 36 en el municipio de San Juan de Rioseco – Cundinamarca, obtuvo los siguientes ingresos durante la vigencia fiscal 2019:

- **TOTAL INGRESOS POR ALOJAMIENTO** **\$33.004.560,00**
- **VALOR SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE 2019** **\$ 828.116,00**
- **TOTAL SMMLV EQUIVALENTES** **39,85**

Que de acuerdo a lo anterior los ingresos del establecimiento **HOSTAL CALLE DEL ROSARIO** del propietario **GABRIEL ANGEL RAMIREZ BARBOSA** con **NIT 3.162.686-8**, por la vigencia 2019 no superan los 50 SMMLV señalados en el artículo 3 de la Ley 1101 de 2006, para viviendas turísticas y hospedaje no permanente.

Con lo anterior solicitamos ser exonerados del pago de la contribución parafiscal vigente.

Esta certificación se expide a favor del **FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR**



GABRIEL ANGEL RAMIREZ BARBOSA
C.C. 3.162.686 San Juan de Rioseco
gabrielramirezbarbosa@gmail.com

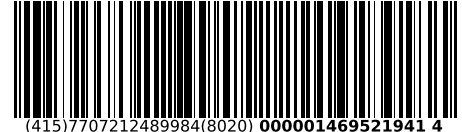


GERMÁN PÉREZ MORENO
C.C. 79.326.063 Bogotá
T.P. No. 52659-T

2. Concepto Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14695219414



(415)7707212489984(8020) 000001469521941 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 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 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 29. Departamento Cundinamarca 30. Ciudad/Municipio San Juan de Río Seco

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Cundinamarca 40. Ciudad/Municipio Cajicá

41. Dirección principal
KM 2 VTE CAJICA A ZIPAQUIRA VDA CALAHORRA CON OIKOS PALOS VERDES CA 36 B

42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

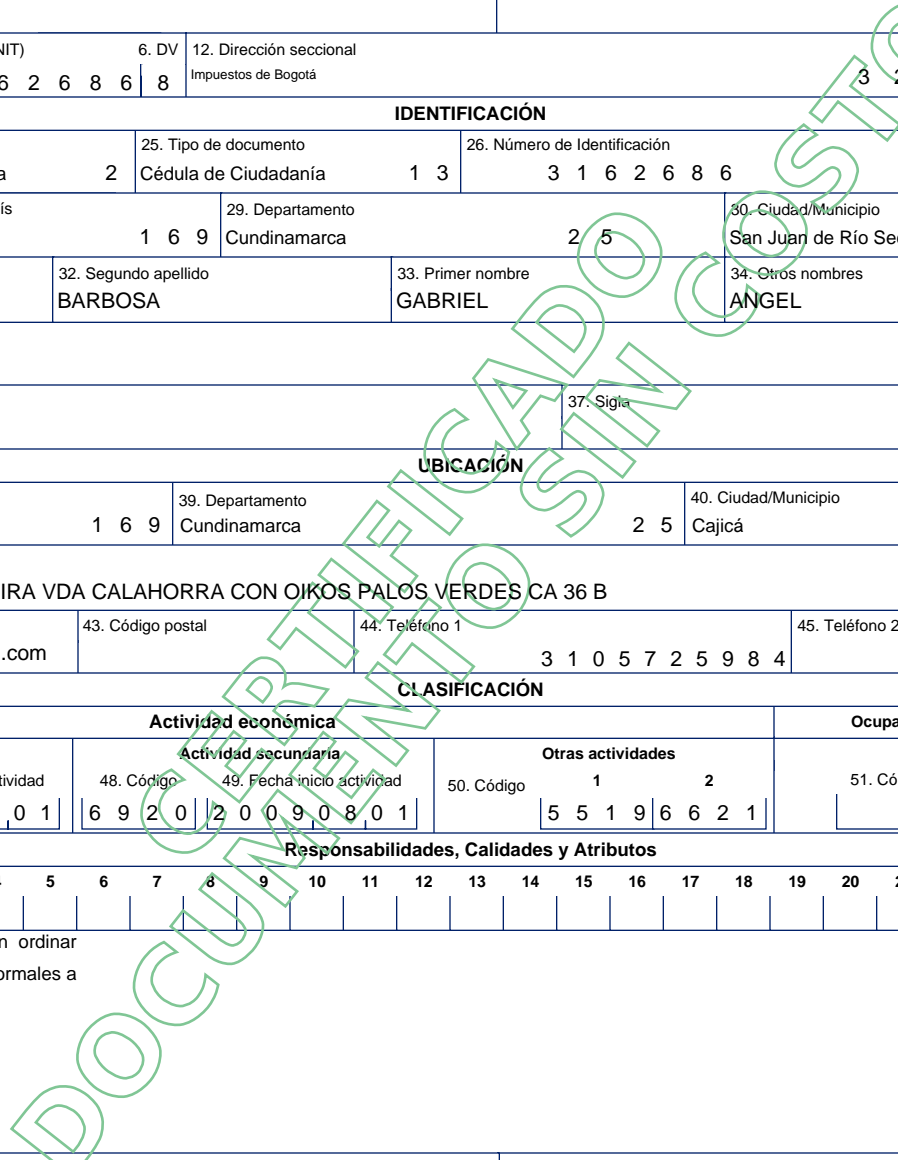
Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA



Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 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:

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 RAMIREZ BARBOSA GABRIEL ANGEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.162.686**
RAMIREZ BARBOSA

APELLIDOS
GABRIEL ANGEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1960**
SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-AGO-1979 SAN JUAN DE RIOSECO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00131817-M-0003162686-20081127 0007002994A 1 1520040425

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**


52659-T

GERMAN
PEREZ MORENO
C. C. 79326063
RESOLUCION INSCRIPCION 51
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 24/04/97

Presidente *German Perez Moreno*

00061152



German Perez Moreno

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

008839

