FORMATO 10B – CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS SELECCIÓN ABREVIADA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA SAMC-007 DE 2026

FORMATO 10A — CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE PERSONA JURIDICA O PERSONA NATURAL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARBOLEDAS
UNIDAD DE CORRESPONDENCIA
RADICADO R-E2026113037

12 NOV 2025 10:30 a.m.

COD. DEPENDENCIA DESTINO: Contratación
COD. SERIE DOCUMENTAL:
RESPONSABLE:
FOLIOS: 04

Santiago, 12 de noviembre de 2026

Señores
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE ARBOLEDAS
E.S.D.

REFERENCIA: SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No SAMC-007-2026

OBJETO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO LOCATIVO Y CERRAMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DEL MUNICIPIO DE ARBOLEDAS - NORTE DE SANTANDER"

Estimados señores:
CARLOS RAUL ANGARITA GONZALEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 88.243.665 de Cúcuta, manifiesto mi intención de participar en el presente proceso de contratación, manifestación con la cual adjunto los documentos requeridos para mi condición de persona natural, conforme a la ley y al numeral 3.3 del Documento Base.

Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	CARLOS RAUL ANGARITA GONZALEZ	
Dirección y ciudad	MZ C LT 31 BRR VILLAS DE SANTIAGO, MCPIO SANTIAGO	
Teléfono	3208547856	Celular 3208547856
Correo electrónico	CRAUL_ANGO@HOTMAIL.COM	

Atentamente,

En constancia, se firma en el Municipio de Santiago, a los 12 días del mes de noviembre de 2026

CARLOS RAUL ANGARITA GONZALEZ
C. C. No. 88.243.665

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.243.665**

ANGARITA GONZALEZ

APELLIDOS

CARLOS RAUL

NOMBRES



Carlos R Angarita G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1980**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUN-1998 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2500100-00125732-M-0088243665-20081107 **0005**461895A 1 7050003290

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 141244301122

(415)7707212489984(8020) 000014124430112 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 2 4 3 6 6 5	0	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	88243665	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGARITA	GONZALEZ	CARLOS	RAUL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Santiago 6 8 0

41. Dirección principal
MZ C LT 31 BRR VILLAS DE SANTIAGO

42. Correo electrónico craul_ango@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 0 8 1 1 2 8	4 2 9 0	2 0 0 8 1 1 2 8	4 3 9 0	4 9 2 3	2 1 4 2	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2026-04-06 / 05:01:24PM

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 SALAZAR CASTRO LUDY ASTRID

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244301122

(415)7707212489984(8020) **000014124430112 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento: CRAGIC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 86 04 CA 2 BRR COMUNEROS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 1 9 1 6 3	2 0 2 2 0 5 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 0 8 5 4 7 8 5 6	2 0 2 3 0 7 2 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: DROUERIA Y PERFUMERIA AURORA PLUS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4	

165. Dirección: CR 75 02 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 4 6 4 2 7	2 0 2 3 0 8 2 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 0 8 5 4 7 8 5 6	2 0 2 4 0 3 2 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO