| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO HCB | F3.MO15.PP | 16/01/2019 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 3 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Regional** | **PUTUMAYO** | | | | | **Centro Zonal** | | **SIBUNDOY** | | | | | |
| **Entidad Administradora del Servicio** | **FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS** | | | | | **Municipios donde se presta el servicio** | | **COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO** | | | | | |
| **N° del convenio** | **86-091-2020** | | **Fecha de legalización del convenio** | | **1/04/2020** | **Plazo de ejecución** | | **Desde:** | **1/04/2020** | | | | |
| | | | | | | | | **Hasta:** | **30/11/2020** | | | | |
| **Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio** | **1/04/2020** | | | | | **Periodo sobre el cual reporta** | | **Desde:** | **1/08/2020** | | | | |
| | | | | | | | | **Hasta:** | **31/08/2020** | | | | |
| **SERVICIO CONTRATADO** | | **No. DE UNIDADES** | **CUPOS POR UNIDAD** | **No. DE CUPOS CONTRATADOS** | **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **ADICIONES** | **FECHA ADICION** | **REDUCCIONES** | **FECHA REDUCCIONES** | **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | | | |
| | | | | | | $55.346.493 | 53346493,00 | | | | | | |
| **HCB-TRADICIONAL COMUNITARIO** | | **30** | **12** | **346** | **$648.080.923** | | | | | **$703.427.416** | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | **TOTALES** | | | | **TOTALES** | **$55.346.493** | | **$0** | | | | | |

| 2. PRESUPUESTO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIAS DE ATENCION POR PERIODO** | | | | **17** | **19** | **17** | **19** | **19** | **22** | **18** | **19** | | **150** |
| **Concepto/Mes** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** | **TOTAL** |
| **1.1. Presupuesto de Ingresos** | | | | | | | | | | | | | |
| Recursos ICBF | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| Tasas Compensatorias | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| **TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** |
| **CONCEPTO** | **1.2. Presupuesto de Gastos** | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| REPOSICION DOTACION | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | | | | $0 | $6.654.775 | $0 | $0 | | $7.179.560 | $346.000 | $346.000 | | **$14.526.335** |
| MAT.DIDACT.DURADERO | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | | | | $1.066.500 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | | **$7.366.500** |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | | | | $1.665.000 | | | | $477.432 | | | | | **$2.142.432** |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | | | | $481.632 | $1.654.132 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | | **$5.025.556** |
| GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | | | | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | | **$210.672.720** |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | | | | $0 | | | | | | | | | **$0** |
| S.S. PENSIONES | | | | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | | **$25.280.666** |
| S.S. SALUD | | | | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | | **$17.907.181** |
| S.S. ARL | | | | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | | **$1.099.712** |
| PARAFISCALES | | | | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | | **$19.750.567** |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | | | | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | | **$17.556.060** |
| PROVISION VACACIONES | | | | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | | **$8.778.030** |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | | | | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | | **$2.106.727** |
| PROVISION CESANTIAS | | | | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | | **$17.556.059** |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | | | | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | | **$9.769.877** |
| VALOR RACION REGIONALES | | | | $0 | | | | | | | | | **$0** |
| VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | $33.133.500 | $35.845.000 | $35.845.000 | $35.845.000 | $37.022.000 | $36.808.000 | $37.022.000 | $37.022.000 | | **$288.542.500** |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| * VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | | | | | | | | | | **$0** |
| **TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS** | **$0** | **$0** | **$0** | **$77.656.332** | **$86.363.607** | **$78.536.332** | **$78.536.332** | **$80.190.764** | **$86.678.892** | **$80.059.332** | **$80.059.332** | **$0** | **$648.080.923** |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Regional** | | | **PUTUMAYO** | | | | **Centro Zonal** | | | | **SIBUNDOY** | | | |
| **Entidad Administradora del Servicio** | | | **FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS** | | | | **Municipios donde se presta el servicio** | | | | **COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO** | | | |
| **N° del convenio** | | **86-091-2020** | | **Fecha de legalización del convenio** | | **1/04/2020** | **Plazo de ejecución** | | **Desde:** | | **1/04/2020** | | | |
| | | | | | | | | | **Hasta:** | | **30/11/2020** | | | |
| **Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio** | | | **1/04/2020** | | | | **Periodo sobre el cual reporta** | | **Desde:** | | **1/08/2020** | | | |
| | | | | | | | | | **Hasta:** | | **31/08/2020** | | | |
| **3. RECURSOS EJECUTADOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| REPOSICION DOTACION | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | | | | $0 | $6.654.775 | $0 | $0 | $0 | $7.179.560 | | | | | **$13.834.335** |
| MAT.DIDACT.DURADERO | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | | | | $1.066.500 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | $900.000 | | | | | **$5.566.500** |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | | | | $1.665.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $23.333 | | | | | **$1.688.333** |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | | | | $481.632 | $1.654.132 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | $481.632 | | | | | **$4.062.292** |
| GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | | | | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | $26.334.090 | | | | | **$158.004.540** |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| S.S. PENSIONES | | | | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | $3.160.083 | | | | | **$18.960.500** |
| S.S. SALUD | | | | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | $2.238.398 | | | | | **$13.430.386** |
| S.S. ARL | | | | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | $137.464 | | | | | **$824.784** |
| PARAFISCALES | | | | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | $2.468.821 | | | | | **$14.812.926** |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | | | | $0 | $0 | $6.583.524 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$6.583.524** |
| PROVISION VACACIONES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PROVISION CESANTIAS | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | | | | $0 | $0 | $0 | $4.884.939 | $0 | $0 | | | | | **$4.884.939** |
| VALOR RACION REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | $33.133.500 | $35.845.000 | $36.059.000 | $36.380.000 | $36.487.000 | $36.808.000 | | | | | **$214.712.500** |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| * VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | $0 |
| **TOTAL EJECUCION** | **$0** | **$0** | **$0** | **$70.685.488** | **$79.392.763** | **$78.363.012** | **$76.985.426** | **$72.207.488** | **$79.731.381** | **$0** | **$0** | **$0** | | **$457.365.558** |
| **4. PROVISIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| REPOSICION DOTACION | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| MAT.DIDACT.DURADERO | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $477.432 | -$23.333 | | | | | **$454.099** |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| S.S. PENSIONES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| S.S. SALUD | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| S.S. ARL | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PARAFISCALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | | | | $2.194.508 | $2.194.508 | -$4.389.017 | $2.194.508 | $2.194.508 | $2.194.508 | | | | | **$6.583.521** |
| PROVISION VACACIONES | | | | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | $1.097.254 | | | | | **$6.583.523** |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | | | | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | $263.341 | | | | | **$1.580.045** |
| PROVISION CESANTIAS | | | | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | $2.194.507 | | | | | **$13.167.044** |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | | | | $1.221.235 | $1.221.235 | $1.221.235 | -$3.663.704 | $1.221.235 | $1.221.235 | | | | | **$2.442.469** |
| VALOR RACION REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| * VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | | | **$0** |
| **TOTAL PROVISIONES** | **$0** | **$0** | **$0** | **$6.970.844** | **$6.970.844** | **$387.320** | **$2.085.906** | **$7.448.276** | **$6.947.511** | **$0** | **$0** | **$0** | | **$30.810.701** |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Regional** | | **PUTUMAYO** | | | | | | **Centro Zonal** | | **SIBUNDOY** | | | |
| **Entidad Administradora del Servicio** | | **FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS ALA RECONSTRUCCION SOCIAL-FUNPERS** | | | | | | **Municipios donde se presta el servicio** | | **COLON SIBUNDOY SAN FRANCISCO SANTIAGO** | | | |
| **N° del convenio** | | **86-091-2020** | | **Fecha de legalización del convenio** | | **1/04/2020** | | **Plazo de ejecución** | | **Desde:** | **1/04/2020** | | |
| | | | | | | | | | | **Hasta:** | **30/11/2020** | | |
| **Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio** | | **1/04/2020** | | | | | | **Periodo sobre el cual reporta** | | **Desde:** | **1/08/2020** | | |
| | | | | | | | | | | **Hasta:** | **31/08/2020** | | |
| **5. DIFERENCIAS** | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| REPOSICION DOTACION | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| MAT.DIDACT.DURADERO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| S.S. PENSIONES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| S.S. SALUD | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| S.S. ARL | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PARAFISCALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PROVISION VACACIONES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PROVISION CESANTIAS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| VALOR RACION REGIONALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | -$214.000 | -$535.000 | $535.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | **-$214.000** |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| * VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | **$0** |
| **TOTAL** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **-$214.000** | **-$535.000** | **$535.000** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **-$214.000** |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| 1- | |
| 2- | |
| 3- | |

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

**Firma del Representante Legal**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

## CERTIFICA

### NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
**NIT :** 901249642-7
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** PASTO
**DOMICILIO :** PASTO

### MATRICULA – INSCRIPCIÓN

**MATRÍCULA NO :** 186949
**FECHA DE MATRÍCULA :** ENERO 29 DE 2019
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2019
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** ENERO 29 DE 2019
**ACTIVO TOTAL :** 50,000,000.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO III – MICROEMPRESAS

### UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 18 NO 19 125
**BARRIO :** Centro
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 52001 – PASTO
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3017543786
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** comercializadoravalledeatriz@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 18 NO 19 125
**MUNICIPIO :** 52001 – PASTO
**BARRIO :** Centro
**TELÉFONO 1 :** 3017543786
**CORREO ELECTRÓNICO :** comercializadoravalledeatriz@gmail.com

### NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

### CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** G4610 – COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

### CERTIFICA – SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE ENERO DE 2019 SUSCRITO POR UNICO ACCIONISTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18757 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE ENERO DE

2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER
**CONTROLANTE**
IDENTIFICACION : 87060238
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
DIRECCIÓN : CL 18 19 125 CENTRO
PAIS : Colombia
CIIU : G4752 - Comercio al por menor de articulos de ferreteria, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-25

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
MUNICIPIO : PASTO
PAIS : Colombia

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siipasto.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FEuCkk53F6

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | Año Mes Día |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

35. Razón social:
COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 18 19 125

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| comercializadoravalleja2020@gmail. | | 3 0 1 7 5 4 3 7 8 6 | |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: | 1 | 2 |
| 4 6 1 0 | 2 0 1 9 0 1 2 9 | | Año Mes Día | | | |

### 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: | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 4 Año Mes Día

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase: | 0 4 | |
| 72. Número: | 1 | |
| 73. Fecha: | 2 0 1 9 0 1 2 5 (Año Mes Día) | |
| 74. Número de Notaría: | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro: | 2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |
| 77. No. Matrícula mercantil: | 1 8 6 9 4 9 | |
| 78. Departamento: | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio: | 2 6 | |

## Vigencia:

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde: | 2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |
| 81. Hasta: | 9 9 9 9 1 2 3 1 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional: | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público: | 0 % |
| 84. Nacional privado: | 1 0 0 % |
| 85. Extranjero: | 0 % |
| 86. Extranjero público: | 0 % |
| 87. Extranjero privado: | 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 9 0 2 1 1 (Año Mes Día) | - |
| 2 | | (Año Mes Día) | - |
| 3 | | (Año Mes Día) | - |
| 4 | | (Año Mes Día) | - |
| 5 | | (Año Mes Día) | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| 2 | | 8 7 0 6 0 2 3 8 | - |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |
|---|---|---|
| | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 9 0 1 2 9 |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 7 0 6 0 2 3 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BRAVO | BURGOS | JOHAN | ALEXANDER |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**2**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**3**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**4**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**5**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

### Revisor Fiscal y Contador

**Revisor Fiscal Principal**

| 124. Tipo de documento: | 125. Número de identificación: | 126.DV | 127. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

135. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Revisor Fiscal Suplente**

| 136. Tipo de documento: | 137. Número de identificación: | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

147. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Contador**

| 148. Tipo de documento: | 149. Número de identificación: | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 5 2 8 1 4 7 3 | - | 1 9 3 4 3 8 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAREDES | JOJOA | ANGELICA | VANESSA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 | 0 5 | 2 1 (Año | Mes | Día)

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

**Razón Social:** Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

**Identificación:** 901249642-7
**Teléfono:** 3017543786
**Dirección:** CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FE-355
**Fecha:** 30/09/2020 17:15
**Fecha Vto.:** 30/09/2020
**Forma de pago:** Crédito

**Actividad Económica:**
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

**Responsable de IVA**
**No Responsable**

**Sr. (es):** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
**NIT:** 900631966-1
**Dirección:** CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
**Tel:** 7361021

**Municipio:** Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos

**Municipio Destino:** Pasto

| Cód. | Artículo | Observaciones | Cantidad | Precio | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRODUCTOS 0% | CARTILLAS PEDAGOGICAS MIS MANOS TE ENSEÑAN | 344.00 | 1,000.00 | 0.00 | 344,000.00 |

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 344,000.00 |
| **Descuento:** | 0.00 |
| **Total Bruto:** | 344,000.00 |

Observaciones: CARTILLAS PEDAGOGICAS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE SEPTIEMBRE

**Fecha y hora de validación:** 01/10/2020 04:31

**CUFE:** 8e9c27441a1d42fec8d44f7e99cd3046d7fb448ec8d12895732e757cf42eb92cba1243b891eb6dd271e8ee41409cb249

**Valor a Pagar: $** 344,000.00

Firma Digital:
C7TW6jpiKT3FnI6NXGdRvVkOp7sGOqlpW6noKgV43FKqDjiM34m4P2UUKeyetL0ONjah1JM5kPGaTZC3IZfNTz/y2v30qu/OJ+s/ZVqH8Re4bQLycabwOSRWLwYzYOra1he
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

**Razón Social:** Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

**Identificación:** 901249642-7
**Teléfono:** 3017543786
**Dirección:** CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Actividad Económica:**
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

**Responsable de IVA**
**No Responsable**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FE-330
**Fecha:** 30/09/2020 15:35
**Fecha Vto.:** 30/09/2020
**Forma de pago:** Crédito

**Sr. (es):** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
**NIT:** 900631966-1
**Dirección:** CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
**Tel:** 7361021
**Municipio:** Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos

**Municipio Destino:** Pasto

| Cód. | Artículo | Observaciones | Cantidad | Precio | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRODUCTOS 19% | PAQUETE DE RETAZOS DE TELA 10*10 (12UND) + UN TUBO DE HILO + AGUJA | 21.00 | 3,029.41 | 0.00 | 63,617.65 |
| | PRODUCTOS 19% | PAQUETE PAR DE MARACAS | 21.00 | 3,768.91 | 0.00 | 79,147.06 |
| | PRODUCTOS 19% | ELEMENTOS DE CONSTRUCCION DE CUADRO DE CONTRASTE: 1 CARTON KRAF 15*15 + MAS 3 VINILO DE 80 NEGRO ROJO BLANCO | 21.00 | 6,617.65 | 0.00 | 138,970.59 |
| | PRODUCTOS 19% | PAQUETE DE CELOFAN X 3 PLIEGOS DIFERENTES COLORES | 21.00 | 1,638.66 | 0.00 | 34,411.77 |
| | PRODUCTOS 19% | VELAS AROMATICAS X 12 DE INCIENSO | 21.00 | 1,638.66 | 0.00 | 34,411.77 |

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: KIT PEDAGOGICO 0 A 2 AÑOS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE SEPTIEMBRE

**Subtotal:** 350,558.83
**Descuento:** 0.00
**Total Bruto:** 350,558.84
**IVA 19%:** 66,606.18

**Fecha y hora de validación:** 01/10/2020 04:16

**CUFE:** 1d0edd14560590cde4ef936d0615a029f414d0e6ea54ac9f839859a03131d2189d878b683fdf359d2164519733f47e38

**Valor a Pagar: $** 417,165.02

Firma Digital:
Vs0ztxErk2gNAtXESNoUgNronRZ2IeldxvdhcWWnI97mkdrA/Bh4wNfTvCYvVgpBYAgEih6DMoIPGgJTw0CwqfIRB6Bwj4bwpVKX5ARCwfpKjCw5nNrOBYNa1maYK5lFw4Jk
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

**Razón Social:** Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

**Identificación:** 901249642-7
**Teléfono:** 3017543786
**Dirección:** CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Actividad Económica:**
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

**Responsable de IVA**
**No Responsable**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FE-331
**Fecha:** 30/09/2020 15:39
**Fecha Vto.:** 30/09/2020
**Forma de pago:** Crédito

**Sr. (es):** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
**NIT:** 900631966-1
**Dirección:** CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
**Tel:** 7361021
**Municipio:** Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos
**Municipio Destino:** Pasto

| Cód. | Artículo | Observaciones | Cantidad | Precio | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRODUCTOS 19% | LUPA 50 ML | 323.00 | 4,193.28 | 0.00 | 1,354,428.57 |
| | PRODUCTOS 19% | TROMPOS X 3 UND | 323.00 | 2,184.87 | 0.00 | 705,714.27 |
| | PRODUCTOS 19% | METRO MODISTERIA 150CM | 323.00 | 1,218.49 | 0.00 | 393,571.43 |
| | PRODUCTOS 19% | GOTERO PLASTICO | 323.00 | 1,092.44 | 0.00 | 352,857.15 |
| | PRODUCTOS 19% | PAQUETE DE CELOFAN X 3 PLIEGOS DIFERENTES COLORES | 323.00 | 1,638.66 | 0.00 | 529,285.73 |
| | PRODUCTOS 19% | COLADOR SET X 3 9 14 Y 1 | 323.00 | 3,676.47 | 0.00 | 1,187,500.00 |
| | PRODUCTOS 19% | ARENA DE COLORES 30GR (PAQUETE X 2UND) | 323.00 | 1,344.54 | 0.00 | 434,285.71 |
| | PRODUCTOS 19% | IMANES X 3 | 323.00 | 1,344.54 | 0.00 | 434,285.74 |

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: KIT PEDAGOGICO 2 A 5 AÑOS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE SEPTIEMBRE

**Subtotal:** 5,391,928.60
**Descuento:** 0.00
**Total Bruto:** 5,391,928.60
**IVA 19%:** 1,024,466.43

**Fecha y hora de validación:** 01/10/2020 04:17

**CUFE:** 3c5693802bb71b48b3f765c3a83a5430c323bcb783c3a24bf8539dba132b17942a3a9e3ec04bce6b85f5cf20a351d9e2

**Valor a Pagar: $** 6,416,395.03

Firma Digital:
Xknz4TAtorY7RdOiGvWqqACe1AL/t+pb6gU4SXPLErqkJfrUEAo8MSlfAuSQL9K534p2PQ64KZOvFwoL+GUV8lglVb2IRdFGBd3fPdwjRkWrXXVObJ73qaWbpV/U4+worTP
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

# Transferencias

## Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora** | 22/09/2020 13:20:31 |
| **N° Pendiente** | 67691873 |
| **Cuenta Origen** | Cuenta Corriente / ****238106 |
| **Cuenta Destino** | COMERCIALIZADORA VAL - 190102233706 |
| **Monto** | $ 972.383,00 |
| **Descripción** | HCB SIB PROVEEDURIA SEPTIEMBRE |
| **Costo Operación** | $ 0,00 |

Bancoomeva
Nos facilita la vida

## CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

## CERTIFICA

### NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
**NIT :** 901249642-7
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** PASTO
**DOMICILIO :** PASTO

### MATRICULA – INSCRIPCIÓN

**MATRÍCULA NO :** 186949
**FECHA DE MATRÍCULA :** ENERO 29 DE 2019
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2019
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** ENERO 29 DE 2019
**ACTIVO TOTAL :** 50,000,000.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO III – MICROEMPRESAS

### UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 18 NO 19 125
**BARRIO :** Centro
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 52001 – PASTO
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3017543786
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** comercializadoravalledeatriz@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 18 NO 19 125
**MUNICIPIO :** 52001 – PASTO
**BARRIO :** Centro
**TELÉFONO 1 :** 3017543786
**CORREO ELECTRÓNICO :** comercializadoravalledeatriz@gmail.com

### NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercializadoravalledeatriz@gmail.com

### CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** G4610 – COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

### CERTIFICA – SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE ENERO DE 2019 SUSCRITO POR UNICO ACCIONISTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18757 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE ENERO DE

2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL SUBORDINADA

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER
**CONTROLANTE**
IDENTIFICACION : 87060238
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
DIRECCIÓN : CL 18 19 125 CENTRO
PAIS : Colombia
CIIU : G4752 - Comercio al por menor de articulos de ferreteria, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados
FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACIÓN : 2019-01-25

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS
MUNICIPIO : PASTO
PAIS : Colombia

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siipasto.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FEuCkk53F6

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | Año Mes Día |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

35. Razón social:
COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 18 19 125

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| comercializadoravalleja2020@gmail. | | 3 0 1 7 5 4 3 7 8 6 | |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: | 1 | 2 |
| 4 6 1 0 | 2 0 1 9 0 1 2 9 | | Año Mes Día | | | |

### 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: | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 4 Año Mes Día

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) 000001468647826 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase: | 0 4 | |
| 72. Número: | 1 | |
| 73. Fecha: | 2 0 1 9 0 1 2 5 (Año Mes Día) | |
| 74. Número de Notaría: | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro: | 2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |
| 77. No. Matrícula mercantil: | 1 8 6 9 4 9 | |
| 78. Departamento: | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio: | 2 6 | |

## Vigencia:

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde: | 2 0 1 9 0 1 2 9 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |
| 81. Hasta: | 9 9 9 9 1 2 3 1 (Año Mes Día) | (Año Mes Día) |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional: | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público: | 0 % |
| 84. Nacional privado: | 1 0 0 % |
| 85. Extranjero: | 0 % |
| 86. Extranjero público: | 0 % |
| 87. Extranjero privado: | 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 9 0 2 1 1 (Año Mes Día) | - |
| 2 | | (Año Mes Día) | - |
| 3 | | (Año Mes Día) | - |
| 4 | | (Año Mes Día) | - |
| 5 | | (Año Mes Día) | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| 2 | | 8 7 0 6 0 2 3 8 | - |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

BRAVO BURGOS JOHAN ALEXANDER

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |
|---|---|---|
| | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 9 0 1 2 9 |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 7 0 6 0 2 3 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BRAVO | BURGOS | JOHAN | ALEXANDER |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**2**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**3**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**4**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**5**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: (Año Mes Día) |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14686478263

(415)7707212489984(8020) **000001468647826 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 4 9 6 4 2 | 7 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

### Revisor Fiscal y Contador

**Revisor Fiscal Principal**

| 124. Tipo de documento: | 125. Número de identificación: | 126.DV | 127. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

135. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Revisor Fiscal Suplente**

| 136. Tipo de documento: | 137. Número de identificación: | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

147. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Contador**

| 148. Tipo de documento: | 149. Número de identificación: | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 5 2 8 1 4 7 3 | - | 1 9 3 4 3 8 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAREDES | JOJOA | ANGELICA | VANESSA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 | 0 5 | 2 1 (Año | Mes | Día)

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.852.153**

**CASTILLO MONTILLA**
APELLIDOS

**JONNATHAN ESTEBAN**
NOMBRES



Jonathan Castillo M.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1985**
**PASTO**
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-MAR-2003 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500102-42116527-M-0080852153-20030911 **04890** 03254A 02 115139253

# MOVILSERVICIOS

San juan de Pasto,  1 de Octubre  de 2020

**CUENTA DE COBRO**

FUNPERS
PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
NIT. 900631966-1

**DEBE A:**

**MOVILSERVICIOS**
**NIT. 900512364-8**

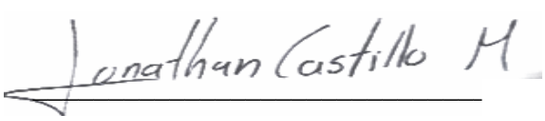
**LA SUMA DE:**

NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

($ 900.000)

POR CONCEPTO DE: Recargas de celular a empleados con el fin de realizar acompañamientos telefónicos según las directrices del ICBF, correspondientes al mes de SEPTIEMBRE  contrato 091 -2020 modalidad HCB TRADICIONAL.

Atentamente



JONATHAN ESTEBAN CASTILLO

**C.C. 80.852.153**

FUNPERS
FUNDACION DE PROFESIONALES
ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT. 900 631 966-1

Carrera 40 A No. 15 A - 47 Barrio Mariluz 1
Cel. 312 766 82 32 San Juan de Pasto

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 1 | 10 | 20 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

**No. 2155**

Cliente: Movilservicios C.C. NIT: 900631966-1

Dirección Tel:

Forma de Pago Crédito ☐ Contado ☐ No. de Días:

| Concepto | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| Pago recargas consula mes - septembre | | | 900.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Valor en Letras novecientos mil pesos

| | |
|---|---|
| Subtotal | 900.000 |
| (-) Rte Fte por Renta | |
| (-) Rte Fte por Ind. Y Com. | |
| Total | 900-000 |
| Iva Asumido | |

Firma vendedor

FUNPERS
FUNDACION DE PROFESIONALES
ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT. 900 631 966

C.C.No. 1080 900 708

De Colón

ESTE DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DEBE SER UTILIZADO ÚNICAMENTE CON PERSONAS NATURALES QUE MO SEAN COMERCIANTES Y QUE SEAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO DECRETO REGLAMENTARIO 522 DE 2006 ART. 3

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14695582614

(415)7707212489984(8020) 000001469558261 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

35. Razón social: MOVILSERVICIOS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal: CALLE 46 5 A 73 P 1 BRR PIEDRA PINTADA ALTA

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| gerencia@movilservicios.com.co | | 3 1 1 4 5 2 7 6 9 4 | 3 1 0 2 7 5 4 2 7 5 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 1 9 0 | 2 0 1 2 0 2 1 4 | 4 7 4 1 | 2 0 1 2 0 2 1 4 | 8 2 9 9 | | | | 1 |

### 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 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 2020 - 06 - 18 / 10 : 39: 58

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 CASTILLO MONTILLA JONNATHAN ESTEBAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14695582614

(415)7707212489984(8020) **000001469558261 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 9 9 |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 2 1 4 | 2 0 1 8 0 1 2 2 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 3 2 8 | 2 0 1 8 0 2 1 9 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 4 5 4 9 5 | 4 5 4 9 5 |
| 78. Departamento | 8 6 | 8 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 6 | 4 6 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 2 0 2 1 4 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14695582614

(415)7707212489984(8020) **000001469558261 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 2 0 2 1 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 0 8 5 2 1 5 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTILLO | MONTILLA | JONNATHAN | ESTEBAN |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14695582614

(415)7707212489984(8020) **000001469558261 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 8 2 0 2 6 2 | | 2 1 4 0 0 9 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINEDA | OCAMPO | RUBEN | ARLEX |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | MOVILSERVICIOS S.A.S |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 9 0 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14695582614

(415)7707212489984(8020) **000001469558261 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 2 3 6 4 | 8 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otras actividades de telecomunicaciones 6 1 9 0 |

162. Nombre del establecimiento: MOVILSERVICIOS SAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Putumayo 8 6 | Mocoa 0 0 1 |

165. Dirección: CL 14 CR 12 ESQ ED AKT TERCER PISO OF 302

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otras actividades de telecomunicaciones 6 1 9 0 |

162. Nombre del establecimiento: MOVILSERVICIOS IBAGUE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

165. Dirección: CL 46 5 A 73 P 1

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

**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

Bancoomeva

septiembre 28, 2020

Bienvenido FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCC

**CARGUE DE TRANSFERENCIAS MASIVAS**

| | |
|---|---|
| Identificación | 900631966 |
| Nombre | FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCC |
| Número de transacciones | 31 |
| Valor Total | 23904338.00 |
| Transacciones Exitosas | 30 |
| Valor Transacciones Exitosas | 23096759.00 |
| Transacciones No Exitosas | 1 |
| Valor Transacciones No Exitosas | 807579.00 |
| Codigo Transacción | 2450 |

| Identificación Destino | Nombre Destino | Valor | Cuenta Destino | Concepto | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|
| 27469611 | MARIA STELLA ARTEAGA LOPEZ | 807579 | 479010018521 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470688 | YOLANDA DEL CARMEN AGREDA | 807579 | 479010087183 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27469417 | SARA CLEMENCIA MONCAYO DE | 807579 | 479010087108 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Cuenta Destino Invalida o No |
| 27469809 | MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ | 484547 | 479010087612 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 30707253 | ROSA ELVIRA CORDOBA | 753740 | 479010087744 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470406 | ERIKA AMELIA PALACIOS | 53839 | 479010095224 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27469431 | MARIA ISABEL CORDOBA | 807579 | 479010087590 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470112 | RUTH MARIA CUATINDIOY | 807579 | 479010087401 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470719 | GLADIS ESPERANZA | 807579 | 479010087371 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470471 | ROSA MARIA GOMAJOA | 807579 | 479010087647 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41181329 | MARIA JESUSA MOJOMBOY | 807579 | 479010087388 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470687 | LUCIA ESPERANZA | 807579 | 88122881738 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27469213 | MARIA DEL CARMEN TAQUEZ | 807579 | 479010086802 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27470683 | ROSA AURA MOJOMBOY | 807579 | 479010086772 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27284719 | IRMA ABELINA BURBANO | 807579 | 479010087051 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41180946 | MYRIAM DEL ROSARIO | 807579 | 230445126360 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 41181050 | MARIA ORFELINA JUAJIBIOY JANSA | 807579 | 479010087221 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41182877 | MARIA FATIMA JAMIOY JAMIOY | 807579 | 479010087140 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27473002 | JENNY AMPARO BURBANO | 807579 | 479010087000 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41180356 | MARIA BELLANIRA | 807579 | 479010086977 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27472716 | EDY NANCY PEJENDINO | 807579 | 479010107745 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 27472982 | CARMEN DEL PILAR PEJENDINO | 807579 | 479010087159 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41180388 | MARIA ONEIDA QUITTIAQUEZ | 807579 | 479010087078 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41181449 | LIGIA DEL SOCORRO | 807579 | 479010087205 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 59812885 | NELLY URBANO MUNOZ | 807579 | 479010087035 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41160081 | OMAIRA ALICIA TONGUINO | 807579 | 479010087167 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 1124314848 | MARITZA KATHERINE | 807579 | 479010087361 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 1124314504 | MARIA DE LOS ANGELES | 807579 | 260445139868 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41182591 | LUZ MARINA AGREDA | 807579 | 479010087663 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41181370 | LUZ MARINA CHIQUNQUE | 807579 | 479010086985 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |
| 41180593 | NATIVIDAD CHINDOY | 807579 | 479010087191 | NOMINA HCBSIBUNDOY | Transacción completa en Firme |

# Transferencias

## Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora** | 28/09/2020 17:01:43 |
| **N° Pendiente** | 48588421 |
| **Cuenta Origen** | Cuenta Corriente / ****238106 |
| **Cuenta Destino** | SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTE - 479010087108 |
| **Monto** | $ 807.579,00 |
| **Descripción** | HCB SIB NOMINA SEPT SARA MONCA |
| **Costo Operación** | $ 1.000,00 |

Bancoomeva
Nos facilita la vida

# Transferencias

## ATENCIÓN

Hemos cargado el archivo, para conocer el resultado detallado de la operación, por favor revise el correo electrónico registrado en nuestra base de datos. Si el proceso fue exitoso, las transferencias quedaran pendientes por segunda firma.

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora** | 28/09/2020 16:59:17 |
| **Cuenta Origen** | Cuenta Corriente / ****238106 |
| **Cantidad Transferencias** | 31 |
| **Monto Total Transferencias** | $ 23.904.338 |

Bancoomeva
Nos facilita la vida

# Planilla Integrada

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | **dv** | **Razon Social** | **Clase Aportante** | **Sucursal Principal** | **Direccion** | **Ciudad-Departamento** | **Teléfono** | **Exonerado SENA e ICBF** |
| NIT 900631966 | 1 | FUNDACION DE PROFESIONALES | A - 200 O MAS COTIZANTES | HCB TRADICIONAL 091 | CRA 40A N° 15 A 47 BARRIO | SIBUNDOY-PUTUMAYO | 7361021 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo** | | **Clave** | | **Tipo** | **Fecha** | | **Pago** | | |
| **Pensión** | **Salud** | **Pago** | **Planilla** | **Planilla** | **Limite** | **Pago** | **Banco** | **Dias Mora** | **Valor** |
| 2020-09 | 2020-10 | 761355853 | 9411388405 | E | 2020/10/16 | 2020/10/05 | BANCOOMEVA S.A. | 0 | $10.014.900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr |
| 1 | CC | 27470688 | AGREDA BUESAQUILLO YOLANDA DEL CARMEN | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 41182591 | AGREDA CHICUNQUE LUZ MARINA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 27469611 | ARTEAGA LOPEZ MARIA STELLA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 27469809 | ARTEAGA LOPEZ MARIA HILDA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC | 27284719 | BURBANO DE ROSERO IRMA ABELINA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC | 1124314504 | BURBANO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CC | 27473002 | BURBANO MARTINEZ JENNY AMPARO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC | 41181370 | CHICUNQUE JAMIOY LUZ MARINA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC | 41180593 | CHINDOY CHINDOY NATIVIDAD | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC | 27469431 | CORDOBA CEBALLOS MARIA ISABEL | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC | 30707253 | CORDOBA DE PALACIOS ROSA ELVIRA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CC | 30707253 | CORDOBA DE PALACIOS ROSA ELVIRA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2020/09/01 | 2020/09/03 | | | | | | | | |
| 13 | CC | 27470719 | CUATINDIOY CUATINDIOY GLADIS | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC | 27470112 | CUATINDIOY MUYUY RUTH MARIA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | CC | 1124314848 | DUARTE CERON MARITZA KATHERINE | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | CC | 27470471 | GOMAJOA QUINCHOA ROSA MARIA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC | 41180946 | JACANAMIJOY MAVISOY MYRIAM DEL ROSARIO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | CC | 41182877 | JAMIOY JAMIOY MARIA FATIMA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | CC | 41181050 | JUAGIBIOY JANSASOY MARIA ORFELINA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | CC | 41180356 | LOPEZ SOLARTE MARIA BELLANIRA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | CC | 27470683 | MOJOMBOY CUATINDIOY ROSA AURA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | CC | 27470687 | MOJOMBOY MOJOMBOY LUCIA ESPERANZA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | CC | 41181329 | MOJOMBOY MOJOMBOY MARIA JESUSA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | CC | 27469094 | MONCAYO DE ARTEAGA SARA CLEMENCIA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | CC | 27472982 | PEJENDINO CANTUCA CARMEN DEL PILAR | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | CC | 27472716 | PEJENDINO VALLEJO EDY NANCY | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | CC | 41180388 | QUITIAQUEZ SOLARTE MARIA ONEIDA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | CC | 41181449 | RAMOS GUERRERO LIGIA DEL SOCORRO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | CC | 27469213 | TAQUEZ ITUYAN MARIA DEL CARMEN | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | CC | 41160081 | TONGUINO ORTEGA OMAIRA ALICIA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | CC | 59812885 | URBANO MUÑOZ NELY | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | Afiliados(30) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Fin vac-lr | avp | vct | Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | PORVENIR | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | EMSSANAR | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 27 | $ 790.023 | 16% | SIN RIESGO | $ 126.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 126.500 | | MEDIMAS EPS | 27 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 3 | $ 87.781 | 16% | SIN RIESGO | $ 14.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 14.100 | | MEDIMAS EPS | 3 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | SANITAS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | NUEVA E.P.S. | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | $ 877.803 | No | | COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | 16% | SIN RIESGO | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.500 | | MEDIMAS EPS | 30 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 4.215.100 | | | |

| SALUD | | | | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC | Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 790.023 | 12,5% | $ 98.800 | $ 0 | $ 98.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 27 | $ 790.023 | 4% | $ 31.700 | ARL SURA | 27 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.200 | 27 | $ 790.023 | 2% | $ 15.900 | 3% | $23.800 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 87.781 | 12,5% | $ 11.000 | $ 0 | $ 11.000 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 0 | $ 0 | 4% | $ 0 | ARL SURA | 3 | $ 87.781 | 0% | 1 | $ 0 | 0 | $ 0 | 2% | $ 0 | 3% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ######## | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 877.803 | 12,5% | $ 109.800 | $ 0 | $ 109.800 | | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 30 | $ 877.803 | 4% | $ 35.200 | ARL SURA | 30 | ####### | 0,522% | 1 | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | 2% | $ 17.600 | 3% | $26.400 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| | | $ 3.294.000 | | $ 3.294.000 | | | | | | $ 1.052.500 | | | | | | $ 137.600 | | | | $ 526.300 | | $ 789.400 | | $ 0 | | $ 0 | |

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

**Nro Poliza:** 1000003333 **Vigencia del :** 1-abr.-2020 **al** 1-abr.-2021
**Sucursal:** PASTO **Endoso :** 5
**Ramo:** ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL
**Tomador:** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA **NIT** 900631966

| Nro Orden | Identificacion | Nombre | Categoria | Novedad | Periodo | Sueldo / Capital | Suma Aseg. | Prima |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 169 0 | SI 54362572 | ZAMBRANO ALVAREZ ALLISON LORENA | 1 5000 | BAJA | 1-sep.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ -49,627,800.000 | $ -2,917.000 |
| 175 0 | SI 54362578 | QUINCHOA RONDON JOETMY ALANNITH | 1 5000 | BAJA | 1-sep.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ -49,627,800.000 | $ -2,917.000 |
| 238 0 | SI 54362641 | CUATINDIOY CUATINDIOY NEYMAR ANDRES | 1 5000 | BAJA | 1-sep.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ -49,627,800.000 | $ -2,917.000 |
| 256 0 | SI 54362659 | MOJOMBOY CUATINDIOY JHONAYKER JOSE | 1 5000 | BAJA | 1-sep.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ -49,627,800.000 | $ -2,917.000 |
| 350 0 | SI 55091143 | JAMIOY JACANAMEJOY MELANI DAYANA | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 351 0 | SI 55091144 | MATHEUS GIMENEZ ISAAC JOSUE | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 352 0 | SI 55091145 | SATIACA AGREDA SAMUEL DAVID | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 353 0 | SI 55091146 | PAZ MUTUMBAJOY JERONIMO EMMANUEL | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 354 0 | SI 55091147 | CUATINDIOY CUATINDIOY IANZAID SANTIAG | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 355 0 | SI 55091148 | SHAYEL VALENTINA ARCINIEGAS FEMENIN( | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |
| 356 0 | SI 55091149 | ATSE SAMUEL CRIOLLO MASCULINO | 1 5000 | ALTA | 1-abr.-2020 ¯ 1-abr.-2021 | $ .000 | $ 49,627,800.000 | $ 5,000.000 |

| | | |
|---|---|---|
| Total Primas por Cobro: | | 0 |
| Total Primas por Ingresos: | | 35,000 |
| Total Primas por Retiros: | | -11,667 |
| Total Primas por Modificaciones: | | 0.00 |
| Total Primas por Rehabilitaciones: | | 0.00 |
| Total Primas por ajuste: | | 0.00 |
| **Total Facturado:** | **$** | **23.333.00** |
| **IVA** | | **0.00** |
| **TOTAL A PAGAR:** | | **23,333.32** |

Cant. Asegurados Principales: 11
Cant. Parientes: 0
**Cant. Total:** 11

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000003333

**ANEXO DE POLIZA No 5**

| SUCURSAL | FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA SEGURO | | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE LAS 24 HORAS | HASTA LAS 24 HORAS | |
| PASTO | DIA 04 MES 09 AÑO 2020 | DIA 01 MES 09 AÑO 2020 | DIA 01 MES 04 AÑO 2021 | REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO |

## DATOS TOMADOR

**NOMBRE** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL **DOCUMENTO:** NIT 900631966-1

**DIRECCION** CARRERA 40 A NO. 15 A 47 BARRIO MARILUZ I **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 7361021

**ASEGURADOS:** BENEFICIARIOS CONTRATO ICBF

**BENEFICIARIOS :** LOS DE LEY

## INTERMEDIARIOS

| INTERMEDIARIO | PARTICIPACION |
|---|---|
| 153646 RINCON ENRIQUEZ ADRIANA | 100 % |

## DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEG. | PRIMA |
|---|---|---|---|

## INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - 5000

| AMPAROS | SUMA ASEGURADA $ | PRIMA $ | ASEGURADOS |
|---|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 19,500,000 | 1,213 | 11 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 11,400,000 | 4,244 | 11 |
| AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL | 11,400,000 | 4,256 | 11 |
| DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A | 19,500,000 | 4,868 | 11 |
| GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS | 18,000,000 | 0 | 11 |
| GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A | 1,800,000 | 70 | 11 |
| GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA | 1,800,000 | 78 | 11 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 13,500,000 | 6,698 | 11 |
| INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE | 19,500,000 | 0 | 11 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 19,500,000 | 1,243 | 11 |
| REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE | 53,055,000 | 660 | 11 |
| *RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN | 150,000 | 0 | 11 |
| RIESGOS BIOLÓGICOS | 13,500,000 | 0 | 11 |
| MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO | 450,000 | 0 | 11 |
| AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO | 1,500,000 | 0 | 11 |
| GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES | 3,000,000 | 0 | 11 |
| AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE | 450,000 | 0 | 11 |
| REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL | 2,633,400 | 0 | 11 |
| RENTA POR MATERNIDAD | 300,000 | 0 | 11 |
| AMBULANCIA AEREA | 48,000,000 | 0 | 11 |

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

| PRIMA | ANUAL | $23,333.00 | IVA | $0.00 | TOTAL A PAGAR: | $23,333.00 |
|---|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

**Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.**

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE PASTO A LOS 4 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020

(415) 7709998021150 (8020) 2100960050121 4 (3900) 000000023333 (96) 20210901

**REFERENCIA PAGO:**

**2100960050121-4**

41-68-1000003333

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000003333

**ANEXO DE POLIZA No 5**

| SUCURSAL | FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA SEGURO | | TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE LAS 24 HORAS | HASTA LAS 24 HORAS | |
| PASTO | DIA 04 MES 09 AÑO 2020 | DIA 01 MES 09 AÑO 2020 | DIA 01 MES 04 AÑO 2021 | REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO |

## DATOS TOMADOR

**NOMBRE** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL **DOCUMENTO:** NIT 900631966-1

**DIRECCION** CARRERA 40 A NO. 15 A 47 BARRIO MARILUZ I **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 7361021

**ASEGURADOS:** BENEFICIARIOS CONTRATO ICBF

**BENEFICIARIOS :** LOS DE LEY

| INTERMEDIARIOS | | DISTRIBUCION DEL COASEGURO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERMEDIARIO | PARTICIPACION | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEG. | PRIMA |
| 153646 RINCON ENRIQUEZ ADRIANA | 100 % | | | | |

PEGUESTADO PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Baloto 4360 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Cruz Verde · copidrogas

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

| PRIMA | ANUAL | $23,333.00 | IVA | $0.00 | TOTAL A PAGAR: | $23,333.00 |
|---|---|---|---|---|---|---|

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE PASTO A LOS 4 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021150 (8020) 2100960050121 4 (3900) 000000023333 (96) 20210901

**REFERENCIA PAGO:**
**2100960050121-4**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500023956 81

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

**RECIBO DE PAGO Nº:** 20000023956810

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** |
|---|
| 06/09/2020 11:05a.m. |

**RECIBIMOS DE:** fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social — NIT. 900.631.966

**LA SUMA DE:** Veintitres mil trescientos treinta y tres pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000023956810

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| PASTO-68-1000003333-5-1 | $23,333.00 | | $0.00 | $23,333.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 23,333.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 23,333.00
**OTROS:** $23,333.00

**TRANSACCION:** 0002395681

**TOTAL:** $23,333.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

9/6/2020 11:36:16AM

172.16.10.23

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Pagos en Línea

# Respuesta de pagos electrónicos

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 6/9/2020 |
| **Identificación:** | 900631966 |
| **Establecimiento:** | 860009174 NIT con Digito de Verificacion |
| **Cuenta:** | ********8106 |
| **Número de Factura:** | 20000023956810 |
| **Referencias:** | 190.143.20.165 - - 900631966 |
| **Referencias pago:** | Pago de Seguros del Estado Vida |
| **Valor a pagar:** | $23.333 |
| **IVA:** | 0 |
| **Estado Transacción** | Transacción Exitosa |
| **Número Aprobación** | 89291165 |
| **Mensaje Respuesta Transacción:** | La transacción ha sido realizada exitosamente. |

Terminar

Imprimir

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Sibundoy , 2 de Octubre de 2020

Doctora.

**PATRICIA ELIZABETH MEJIA**
**SUPERVISORA CONTRATO 091-2020**
**CENTRO ZONAL SIBUNDOY**

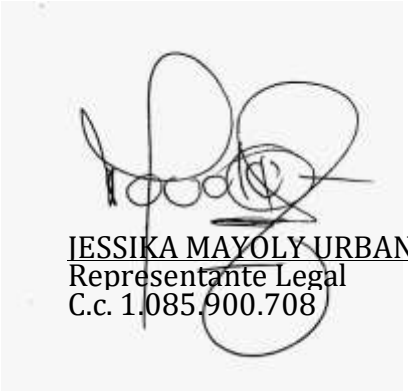
ASUNTO: SOLICITUD

Cordial Saludo,

Me permito distribuir los diferentes descuentos derivados de los movimientos bancarios de la Cuenta Corriente No 190102238106 donde se consignaron los recursos que el Instituto gira para la ejecución del Contrato 091- 2020 modalidad HCB administrado por FUNPERS , Nit No 900631966-1 el cual presenta gastos financieros de CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($ 481.632) correspondiente al mes de SEPTIEMBRE.

Agradezco su atención

Atentamente,



JESSIKA MAYOLY URBANO GOMEZ
Representante Legal
C.c. 1.085.900.708

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

**Razón Social:** Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

**Identificación:** 901249642-7
**Teléfono:** 3017543786
**Dirección:** CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Actividad Económica:**
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

**Responsable de IVA**
**No Responsable**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FE-286
**Fecha:** 30/09/2020 12:49
**Fecha Vto.:** 30/09/2020
**Forma de pago:** Crédito

**Sr. (es):** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
**NIT:** 900631966-1
**Dirección:** CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
**Tel:** 7361021
**Municipio:** Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos
**Municipio Destino:** Pasto

| Cód. | Artículo | Observaciones | Cantidad | Precio | % Dto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PRODUCTOS 19% | ACEITE FRITON X 1.000GR | 344.00 | 7,352.94 | 0.00 | 2,529,411.77 |
| | PRODUCTOS 0% | ARROZ BLANCO PUTUMAYO X 500GR | 688.00 | 2,800.00 | 0.00 | 1,926,400.00 |
| | PRODUCTOS 0% | FRIJOL LIMA X 500 GR | 688.00 | 3,900.00 | 0.00 | 2,683,200.00 |
| | PRODUCTOS 5% | HARINA AREPA REPA X 500GR | 344.00 | 1,714.29 | 0.00 | 589,714.28 |
| | PRODUCTOS 5% | HARINA DE TRIGO LA NEVADA X 500GR | 344.00 | 1,690.48 | 0.00 | 581,523.81 |
| | PRODUCTOS 5% | AVENA EN HOJUELAS MIA X 500GR | 344.00 | 3,600.00 | 0.00 | 1,238,400.00 |
| | PRODUCTOS 0% | LECHE ENTERA EN POLVO FORTILECHE X 900GR | 688.00 | 19,500.00 | 0.00 | 13,416,000.00 |
| | PRODUCTOS 19% | ATUN DEL PACIFICO X 175GR | 1,032.00 | 4,048.74 | 0.00 | 4,178,299.16 |
| | PRODUCTOS 0% | HUEVO DE GALLINITA TIPO A | 344.00 | 10,500.00 | 0.00 | 3,612,000.00 |
| | PRODUCTOS 5% | PASTA FORTIFICADA X 250GR | 1,376.00 | 1,443.00 | 0.00 | 1,985,567.59 |
| | PRODUCTOS 0% | EMPAQUE | 344.00 | 2,000.00 | 0.00 | 688,000.03 |
| | TRANSPORTE DE ALIMENTOS GRAVADO 19% | TRANSPORTE | 344.00 | 4,605.38 | 0.00 | 1,584,250.44 |

HECHO EN XUBIO.com

COMERCIALIZADORA VALLE DE ATRIZ JA SAS

**Razón Social:** Comercializadora Valle de Atriz JA SAS

**Identificación:** 901249642-7
**Teléfono:** 3017543786
**Dirección:** CL 18 19 125, Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Actividad Económica:**
4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata (6.00/1000)

**Responsable de IVA**
**No Responsable**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**Número:** FE-286
**Fecha:** 30/09/2020 12:49
**Fecha Vto.:** 30/09/2020
**Forma de pago:** Crédito

**Sr. (es):** FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL
**NIT:** 900631966-1
**Dirección:** CR 40 A 15 A 47 BRR MARILUZ I, .
**Tel:** 7361021
**Municipio:** Pasto, Nariño, COLOMBIA.

**Moneda:** Pesos Colombianos
**Municipio Destino:** Pasto

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Observaciones: ALIMENTOS PERECEDEROS HCB TRADICIONAL - CONTRATO 091 2020 - MES DE SEPTIEMBRE

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 35,012,767.10 |
| **Descuento:** | 0.00 |
| **Total Bruto:** | 35,012,767.08 |
| **IVA 19%:** | 1,575,472.66 |
| **IVA 5%:** | 219,760.28 |

**Fecha y hora de validación:** 01/10/2020 03:36

**CUFE:** b4010e2ad43bec450ef871f810bda0e46fc0d190c20e133c7988c1751f3e5fef242a391126ef58ecdecdf9444401e41d

**Valor a Pagar: $** 36,808,000.02

Firma Digital:
O4PxpfsLbiU5xCqcCOuyNdSnU/Xjk+uS/ebaCp7VESSjYSuY5kCDzJc2t7sDefaHqmchryiuJJeWqtAa3HRhD2zCBbYxcF8l1G819hAXLZXP5GbdUDf+OJ3MadI17G75VC7Xaa
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18763004846753 del 2020-03-04 al 2021-09-04. Rango: FE-1 al FE-100000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

# Transferencias

## Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora** | 22/09/2020 13:20:31 |
| **N° Pendiente** | 67691873 |
| **Cuenta Origen** | Cuenta Corriente / ****238106 |
| **Cuenta Destino** | COMERCIALIZADORA VAL - 190102233706 |
| **Monto** | $ 972.383,00 |
| **Descripción** | HCB SIB PROVEEDURIA SEPTIEMBRE |
| **Costo Operación** | $ 0,00 |

Bancoomeva
Nos facilita la vida

# Transferencias

## Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación pendiente por aprobación Queda pendiente x Segunda Firma

| | |
|---|---|
| **Fecha y hora** | 25/09/2020 15:04:19 |
| **N° Pendiente** | 48065878 |
| **Cuenta Origen** | Cuenta Corriente / ****238106 |
| **Cuenta Destino** | COMERCIALIZADORA VAL - 190102233706 |
| **Monto** | $ 35.722.604,00 |
| **Descripción** | HCB SIB TRAD ALIM SALD SEMPTIE |
| **Costo Operación** | $ 0,00 |

Bancoomeva
Nos facilita la vida