

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: 16
Fecha de Emisión: 30/09/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:
Código Único de Factura - CUFE : 019da0e6bce16a4365ad0391d90428b5ba736266177c0de564d52f4aec1454922fa56f65c0e6b38bd765362f8935d49f
Fecha de Vencimiento: 30/10/2021
Prefijo:
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad: R-99-PN
Nit del Emisor: 80222201
Nombre Comercial: PARALES SALINAS JESUS DAVID
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica: 8129
Teléfono: 3214197185
Razón Social: PARALES SALINAS JESUS DAVID
Dirección: CR 40 13 B 04 URB VILLA MARIA
País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio: Arauca
Correo: davidparales22@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente: 899999239
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Nombre Comercial: ICBF REGIONAL ARAUCA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad: O-13
Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección: CRA 21 1 - 24 B
País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio/Ciudad: Arauca
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 8851826

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	90924000-0	Servicios Tala y jardineria	NIU	1,00	\$ 2.478.284,00						\$ 2.478.284,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Declaro bajo la gravedad de juramento que no he vinculado ni contratado dos o mas trabajadores o contratistas vinculados o asociados termino inferior a noventa dias continuos o discontinuos

Correspondiente al mes de septiembre de 2021, segun contrato #41-06-00-081;81001042021; Juan.Perdomo@icbf.gov.co#\$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN
04/10/2021 12:23:01

Documento generado el: 04/10/2021
12:22:59

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$ 2.478.284,00
Subtotal Base gravable (=)	\$ 0,00
Total otros impuestos (+)	\$ 0,00
Monto total impuesto(+)	\$ 0,00
Total mas impuesto (=)	\$ 2.478.284,00
Descuento Global (-)	\$ 0,00
Recargo Global (+)	\$ 0,00
Valor total de la operación (=)	\$ 2.478.284,00

Numero de Autorización: 18764014110489

Rango Autorizado: Desde 1

Rango Autorizado: Hasta 50

Vigencia: 2021-12-09

ADRIANA MARCELA GARCIA CUBILLOS

Contador Público

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ADRIANA MARCELA GARCIA CUBILLOS**, en mi condición de Contador Público del señor **JESUS DAVID PARALES SALINAS** identificado con C.C. **80.222.201**, certifico que, durante los últimos seis meses se han realizado los pagos de los aportes a salud, fondo de pensión y riesgos profesionales.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio, a los 30 días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021).

ADRIANA MARCELA GARCIA

C.C. 52.706.322 De Bogota

Tarjeta Profesional No. 86347- T

Cel 310 809 38 91



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B39B0A2988BBDCA8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADRIANA MARCELA GARCIA CUBILLOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52706322 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 86347-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Arauca, septiembre de 2021.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 REGIONAL ARAUCA
 Ciudad

Asunto: Informe actividades Contrato de Prestación de Servicios N°. 81001042021.

Respetado Supervisor,

Me permito comunicar el desarrollo de las actividades citadas en el asunto en el cual se suscribió contrato de prestación de servicios el día 28 de mayo de 2021, y otrosí de adición de actividades de fecha 8 de septiembre de 2021, fue ejecutada el día (18) de septiembre de 2021, actividad pactada con la supervisión para ser ejecutadas en las instalaciones principales de la ciudad de Arauca.

Correspondiente al servicio de:

ITEM	SERVICIOS PRESTADOS EN SEDE ARAUCA	MTS	CANTIDAD
1	RETIRO DE ARBOL DE MANGO QUE SE ENCUENTRA AFECTANDO LA INFRAESTRUCTURA FISICA (CUBIERTA Y MURO POSTERIOR)	400	M2

REGISTRO FOTOGRAFICO









Para constancia se firma por el contratista a los TREINTA (30) días del mes de septiembre de 2021 para trámite de cuenta, con sus anexos correspondientes.

Anexos:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES SEPTIEMBRE

SOPORTE FOTOGRAFICO

FACTURA ELECTRONICA YA REMITIDA A OLIMPIA

JESUS DAVID PARALES SALINAS

Cedula: 80.222.201 de Bogotá