SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**14623-166947**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VIVIANA TORRES DELGADO	**C.C.**	31.165.616	**IP/Nº de contacto**	3158510096
Correo electrónico contratista:	vtorres@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	CORRIENTE	**Nº Cuenta**		72847260671	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2300685/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**17021**	
Valor Total del Contrato	$ 37.310.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.240.000	**9**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.340.000		Legalización comisiones del periodo			$ 92.574,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.2300685 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1041110901**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.911,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de Noviembre de 2021 se realizo formación profesional integral en el programa SER.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

VIVIANA TORRES DELGADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Viviana Torres Delgado
NIT 31.165.616-8
carrera 11 norte 16 b 74
Tel: (032) 3158510096
Cartago - Colombia
vivitorres44@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1201

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(031) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/11/2021, 08:15
Expedición	17/11/2021, 08:16
Vencimiento	16/11/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	contrato prestacion de servicios 2300685	1.00	3,900,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones novecientos mil pesos m/cte

Total Bruto	3,900,000.00
Total a Pagar	**3,900,000.00**

Condiciones de Pago:
Consignación $ 3,900,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-076-954310; 2300685; ggaravito@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764021253513 aprobado en 20211116 prefijo desde el número 1201 al 1300 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa
CUFE: 02f4c539fed3da4482ce57eee3560b6f848d99e56708c6155bbc38af65cdc37ce09d24e425e69f4edd1330ecc7699801

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DOCUMENTO ATENDIDO BN
14-Nov-2021 11:46 1317 02 0043 1127414

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-11-16, 11:36:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845768760

Fecha límite de pago: 2021-11-05

GUARDADA 15/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA TORRES DELGADO				
Documento	CC31165616	**Dirección**	CRA 11 NTE 16 B 74		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158510096		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31165616	TORRES DELGADO VIVIANA	59	05																	0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	S.O.S EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.560.000	$ 16.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.300	$ 0	$ 211.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
4

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888457687600000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8845768760(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8845768760
PLANILLA : 1041110901
PERIODO : 2021/10
REFERENCIA 2: 8845768760

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	211300
			211300

DOCUMENTO

2111160002043741

CONSECUTIVO: 001

NOV 16, 21 11:46

16/Nov/2021 11:46 1317 02 0063 1127614
(COPIA CLIENTE)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 02/10/2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No: 51021	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/10/2021	**28/10/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA/ZARZAL	**ZARZAL**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2322521 PROGRAMA AUTOCONSUMO. PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza evaluación participativa con los aprendices sobre los diferentes biopreparados elaborados.
2. Revisión de la germinación de semillas de plantas medicinales, aromáticas y condimentarías en la granja.
3. Preparación de caldo sulfo calcico con azufre y cal viva.

RESULTADOS:

1. **Retroalimentación sobre la importancia de la agricultura ecológica y la prevención de enfermedades y afectaciones ambientales.**
2. **Evaluación de los aprendices fase III.**
3. **Preparación de 10 litros de caldo sulfocalcico. Producto que sirve para control de hongos, bacterias, fertilizante fuente de S azufre y controla ácaros.**

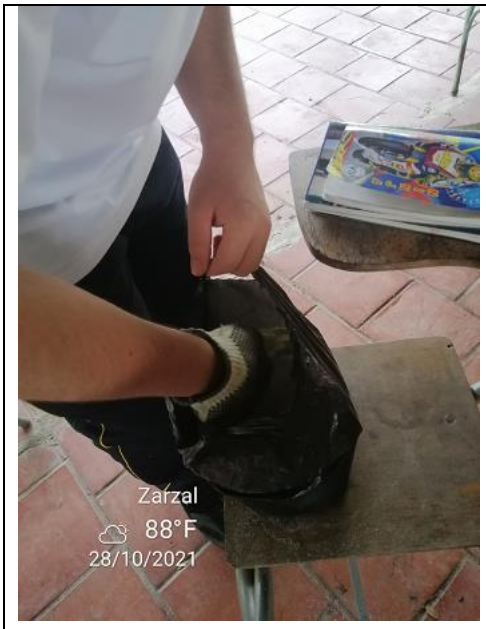
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de asistencia aprendices 2322521**
2. **Evidencia fotográfica**



ELABORACION CALDO SULFO CALCICO





MEZCLA DE AZUFRE CON CAL VIVA

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de la formación profesional integral fase III. Desarrollar el plan de producción de un cultivo	**VIVIANA TORRES DELGADO**	**Octubre 2021**
2. Plan de producción de los cultivos de plantas medicinales.	**APRENDICES 2322521**	**Octubre 2021**

CONCLUSIÓNES: Se desarrolla la habilidad para preparación segura de elaboración de insumos biológicos, a bajo costo, productos que sirven para la producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria. Producto que tiene múltiples usos en agricultura. Productos utilizados en la agricultura ecológica.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
VIVIANA TORRES DELGADO	Viviana Torres D.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO E.	**JOSE GABRIELGARAVITO APONTE**	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	ZARZAL, I.E. LUIS GABRIEL UMAÑA MORALES VALLEJUELO ZARZAL
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES
COMPETENCIA:	Programación del cultivo agrícola según métodos y normativa vigente.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Verificar el plan de manejo de acuerdo con elementos de formulación y control FASE IV
AMBIENTE:AULA DE CLASE	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 8 AM-5 PM	FICHA: 2322521

N°	NOMBRE	CC/TI	C. ELECTRONICO	CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
					FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ADAIME ARIAS THAILY JULIETH	1119210182	ariasthaily9@gmail.com	3113282774	21/10/2021				Thaily A.	28/10/2021				Thaily Arias
2	ALARCON LOPEZ JAIDER ALEXANDER	1116432669	alarconjaider16@gmail.c	3116663253	21/10/2021					28/10/2021				
3	ALARCON LOPEZ LAURA DANIELA	1116434955	lauraalarcon1223@gmail	3135307758	21/10/2021					28/10/2021				
4	BOTERO RENTERIA NICOLAS	1119150411	lugumdecimo2021@gmail	3164789189	21/10/2021					28/10/2021				
5	CAÑAS HUALPA JUAN STEBAN	1116434685	lugumdecimo2021@gmail	3127703856	21/10/2021				Nicolas B.	28/10/2021				Nicolas B.
6	GONZALEZ CARDONA DAVIDSON HARLEY	1005160114	lugumdecimo2021@gmail	3212899868	21/10/2021					28/10/2021				
7	GONZALEZ CARDONA EMILI YULEICY	1096032091	lugumdecimo2021@gmail	3212899868	21/10/2021					28/10/2021				
8	MONTOYA LLANOS YENSI CAROLINA	1116433416	Montoyayensi2@gmail	3226624578	21/10/2021					28/10/2021				
9	PATIÑO ALVAREZ MAYERLI	1116434794	Mayerlipatino1@gmail.c	3002828580	21/10/2021				Mayerli P.	28/10/2021				Mayerli P.
10	TORRES GALVIS JUAN JOSE	1090273180	lugumdecimo2021@gmail	3203344699	21/10/2021				Juan José	28/10/2021				
11	MARTINEZ GOMEZ MANUELA	1094892156	martinezgomezmanuela2	3177679800	21/10/2021				Manuela Tabares	28/10/2021				Manuela Tabares
12	GONZALEZ VILLAMIL DANIEL MAURICIO	1116433444	danielmauriciogonzalez	3164935568	21/10/2021					28/10/2021				
13	TABARES MARMOLEJO MANUEL RICARDO	1116433515	monadetreys1310@gmail	3136740979	21/10/2021				Manuel Tabares	28/10/2021				Manuel Tabares
14	AGREDO MARTINEZ MARIA DEL MAR	1116432825	mariaagredomartinez@	3182610136	21/10/2021				Maria del M.	28/10/2021				Maria del Mar
15	ZAPATA MARULANDA ISABELA	1119150017	anamarulanda01@gmail	3104477118	21/10/2021				Isabela Z.	28/10/2021				Isabela Z.
16	DELGADO BEDOYA YISET NATALIA	1119150049	ysbethdelgado9@gmail	3108324695	21/10/2021				Yiset Delgado	28/10/2021				Yiset Delgado.
17	LOTERO HENAO JUAN DAVID	1116433877	juanlotero310@gmail.co	3167087513	21/10/2021				Juan David	28/10/2021				Juan David
18	AGUIRRE CASTRO JHOJAN STIVEN	1089379432	aguirrecastro2119@gmail	3128549961	21/10/2021				Jhojan Aguirre	28/10/2021				Jhojan Aguirre
19	MARTINEZ LOPEZ HERNAN ANTONIO	1006593285	hernanmartineslopez@	3173790933	21/10/2021				Hernan Martinez	28/10/2021				Hernan Martinez
20	URIBE NUÑEZ RAFAEL	94228994	cafir16@yahoo.es	3163946331	21/10/2021				Rafael Uribe	28/10/2021				
21	DIAZ SERNA JULIO CESAR	16540494	agronomi.10@hotmail.c	3163378130	21/10/2021					28/10/2021				
22	PRADO BOCANEGRA MERCEDES	31900577	mpb201062@hotmail.co	3114093672	21/10/2021				Mercedes.	28/10/2021				
23	ORTIZ HERNANDEZ JUAN DIEGO	1006593001	juandi619ortiz@gmail.c	3145627637	21/10/2021					28/10/2021				
24	CASTRO ARCE SARA	1116433655	scb03208@gmail.com	3206187524	21/10/2021				Sara Castro	28/10/2021				Sara Castro
25	NATALIA ANDREA TONUZCO MORALES	1116433909	dianavanessachaverra@	3206358024	21/10/2021				Natalia Tonuzco	28/10/2021				Natalia Tonuzco
26	BERLIDE ELENA BUSTAMANTE PITALUA	39283717	berlidebustamante@gm	3182759050	21/10/2021					28/10/2021				
27	HARBINSON IVAN PANTOJA ENRIQUEZ	94530788		3118083243	21/10/2021				Harbinson P.	28/10/2021				

VIVIANA TORRES DELGADO

Nombre el instructor

**** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"**

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021253513

(415)7707212489984(8020) **0018764021253513**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
31165616	8	TORRES	DELGADO	VIVIANA	

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tuluá

Cód. 21

24. Dirección
CR 11 NORTE 16 B 74 URB BOSQUES DEL RIO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Cartago

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-11-16 / 03:36:27 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TORRES DELGADO VIVIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 31165616 1004. DV 8
1005. Cod. Representación
1006. Organización TORRES DELGADO VIVIANA

997. Fecha formalización 2021-11-16/15:36:27

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021253513

(415)7707212489984(8020) **0018764021253513 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1 1 6 5 6 1 6	8	TORRES	DELGADO	VIVIANA	

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	AVILANDIA ABONOS ORGANICOS COMPOSTADOS CR 11 NORTE 16 B 74 BRR BOSQUES DEL RIO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		1,201	1,300	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones
y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800-144-331-3

porvenir

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) VIVIANA TORRES DELGADO, identificado(a) con Documento No. 31,165,616, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Dic.16/20	DEVOLUCION_SALDOS	$88,322,314.00

Así las cosas el(la) Señor(a) VIVIANA TORRES DELGADO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 18 días del mes de Diciembre de 2020.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

VIVIANA TORRES DELGADO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **31,165,616**, no se encuentra pensionado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 08 de enero de 2021.

Cordialmente,

Gerente de Clientes