AIDA CONSUELO RAMIREZ
NIT: 51832996-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 6A 89 47 CA 204, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 2691690
Email. aidaconsueloramirez@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764015822470 válida desde 2021-08-02 hasta 2022-02-02 rango desde AIDA11 hasta AIDA500.
SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION - RESPONSABLE DE IVA 19%

Cliente: SENA REGIONAL HUILA GRUPO ADMINISTRATIVO CDATH
NIT: 899999034
Dirección: CARRERA 7 # 5-67, La Plata, Huila, Colombia, CP 415060
Teléfono: 6088370987
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/12/2021
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**AIDA25**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:58:00**
FECHA FIRMADO:	**06/12/2021 21:58:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	12	2021	06	12	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	023	ESTANTERIA METALICA Estaneria metalica anti-derrame de 1.90 x 1.00 x 0.40 terminada en pintura electrostatica	94	12,00	$411.764,70	19,00	0,00	$4.941.176,40
2	023	ESTANTERIA METALICA	94	30,00	$403.361,35	19,00	0,00	$12.100.840,50

Notas:
#$36-02-00-041-952610;contrato No. CO1.PCCNTR.3012982 DE 2021;dbustamante@sena.edu.co#$

SON: (veinte millones doscientos ochenta mil pesos once centavos)
CUFE: c15c01fef7b9ff2c45723efa45547d580ef151c270b512710da3ca0731350c21140f7a1372df8c55ade6e6f4d9a6676d

Subtotal:	$17.042.016,90
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.237.983,21
Total:	$20.280.000,11

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$17.042.016,90	19,00%	$3.237.983,21

Firma Digital: JMfb8OQN+O8Yj/3ayytuBIDvSf0PbuouaIJntbVrti4OYiHHp4EgeghmYtsQF3bUlxdwEuKbAfu1wCkq8d1IrOxDYV1EPyhGkov7eYgkBP4CvxnU+DZ TFIDj0mI1JVKq7sqo06yDO3/oXaaXxOGjbKUIIMBzFFEjJVLuVnNpy4TfhKpVAbZMPwQiU2+9/Bu3qiYTV9SCeXiOxkknz37It0EnBxsUlkMRehR9MN pc4e2cMDDKuxZ2MlHZqg5qS7VEahf5w/CQ7Q6QFfPZFsM1V0VE8Rxm2Etcu8M1CFGwsSn32V0xDtFlhCSTCBftTRpF0g9BpXX5Q/sjLJSILJgKig==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

AIDA CONSUELO RAMIREZ
NIT: 51832996-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 6A 89 47 CA 204, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 2691690
Email. aidaconsueloramirez@hotmail.com
SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION - RESPONSABLE DE IVA 19%

Cliente:	SENA REGIONAL HUILA GRUPO ADMINISTRATIVO CDATH
NIT:	899999034
Dirección:	CARRERA 7 # 5-67, La Plata, Huila, Colombia, CP 415060
Teléfono:	6088370987
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	30/12/2021
Total de Lineas:	1

NOTA DE CRÉDITO ELECTRONICA:	**NC4**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:23:34**
FECHA FIRMADO:	**06/12/2021 22:23:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	12	2021	--	--	--

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	AIDA25	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	06/12/2021
CUFE/CUDE:	c15c01fef7b9ff2c45723efa45547d580ef151c270b512710da3ca0731350c21140f7a1372df8c55ade6e6f4d9a6676d				

CONCEPTOS DE LA NOTA

Código	Descripción
4 - Ajuste de precio	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	NC025	DESCUENTO A LA FACTURA AIDA25	94	1,00	$0,09	19,00	0,00	$0,09

Notas:
#$36-02-00-041-952610;contrato No. CO1.PCCNTR.3012982 DE 2021;dbustamante@sena.edu.co#$

SON: (pesos once centavos)
CUDE: 59ba981a62a43bce2201d3f99cbf45c20ae36aeb6730e0a7bd71a6f0bf2859a424d5a9e99028f70723dcbeb36afa1b40

Subtotal:	$0,09
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$0,02
Total:	$0,110

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$0,09	19,00%	$0,02

Firma Digital: fCpFaldQPpe+yVZ3hsr4zW0Tc9ocwkoGKnECKil92nZa1b/1Xt9TMpIvugZWbuMjCYq6lfuPBIlQGoc3DwqxbSi+Y1uEIYtu9QvreBOnmYNJgqOMMbX
mnP0DTtYOzefY5dL5H47bO3zcLqD5gWj2XVrpMiBwqSvQkYJIqXnWI/sO25YBr+vPXV9N/BYkd3b1gV4BiqIg0utTLFtm52VQDFF4nhp83c0VFR7PVQ
YuLbAUAE9YMWyAL+TUa4lRnZ/b6VJSMwhgAhNtUFFxdcLrf/t4YH0bqdmOpaAiho913Up6iIHKBGstJqKxhCvSOSYbtlX58k7CRQngRpH/flkyxQ==

Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14800454285

(415)7707212489984(8020) 000001480045428 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 3 2 9 9 6	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 3 2 9 9 6	1 9 8 4 1 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ		AIDA	CONSUELO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ACR INNOVACION DEL ESPACIO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 6 A 89 47 CA 204

42. Correo electrónico: aidaconsueloramirez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 1 8 3 9 5 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
4 6 9 0	2 0 1 5 0 1 0 6	3 1 1 0	2 0 1 5 0 1 0 6					

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	2	2	4	7	4	8	5	2																		

22- Obligado a cumplir deberes formales a
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 2021 - 12 - 06 / 17 : 54: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ AIDA CONSUELO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14800454285

(415)7707212489984(8020) **000001480045428 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 3 2 9 9 6	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

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

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: 14800454285

(415)7707212489984(8020) **000001480045428 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: HELADERIA FRUTERIA DULCINEA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 11 B 82 A 20 LC 2

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

2

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**	

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**	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

-INNOVACIÓN DEL ESPACIO-

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo AIDA CONSUELO RAMIREZ Identificado con c.c. 51.832.996 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal de AIDA CONSUELO RAMIREZ Identificada con rut debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. , de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar.

Dada en Bogotá a los seis (06) días del mes diciembre de 2021.

AIDA CONSUELO RAMIREZ
C.C. 51832996

Dirección: Carrera 73 # 8 – 06 Off 502 Bogotá D.C. COLOMBIA
Cel: 3108601716- 2691690 - contratosbogota@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	51832996-6	AIDA CONSUELO RAMIREZ	CALLE 6 A No. 89 47 CA 204	3112183955	aidaconsueloramirez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	02/12/2021	8412403241	$254.950	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	161.600	0	0	0	0	0	0		161.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.900				19.550	0	0	19.550			195	19.550	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.400	0	0	37.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	36.400	36.400
Pensión	1	161.600	61.600
Riesgos Laborales	1	19.550	19.550
CCF	1	37.400	37.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	254.950	254.950

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	51832996-6	AIDA CONSUELO RAMIREZ	CALLE 6 A No. 89 47 CA 204	3112183955	aidaconsueloramirez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	02/12/2021	8412403241	$254.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79392914	PRIETO DIAZ OMAR EDUARDO	1	0			S																	230301	908.526	161.600	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-11	908.526	3	19.550	CCF24	908.526	37.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/12/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor AIDA CONSUELO RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **51832996**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	**0560455960008437**
Fecha de apertura	**21/01/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA