SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR,JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

LANDEA MILENA GALVIS MORA SUPERVISORA DEL CONVENIO No. 3339-21, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR	No. CONTRATO: 3339-21
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: ○ CUENTA DE COBRO ● ACTA PARCIAL ○ LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD SOBRE COBRE MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

SANDRA MILENA GALVIS MORA
SUPERVISORA

RECIBIDO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA ESTE RADICADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PÓLIZA ANUAL DE ADQUISICIONES CERTIFICADO DE BANCO PERFECTIQUAPOLIZA DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS APROBACIÓN PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL ACT. APROBACIÓN GARANTÍAS ACTA DE INICIO OTRO	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAZ, CDP, RP, MINUTO DEL ADICIONAL. OTRO SI COPIA DEL OTRO SI

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA, PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner

FACTURA

Datos del cliente:	Nº Factura	EMPRESA:
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	FEC 1	FUNDACION NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIONY BIENESTAR
DIRECCION : CRA 5 #50-43		NIT. 901,224,963-8
NIT. 890,201,900	Fecha	CRA 53 #30-23 BARRIO EL CASTILLO
CORREO ELECTRONICO: sandra,galvis@barrancabermeja	29/12/2021	CEL. 3185601546
telefono 61155555		fundacionnutriforsa@gmail.com

Condiciones	Fecha Límite
PAGO DE CONTADO	29/01/2022

Descripción	Unidades	Precio/und	Total
CODIGO 55322000-03 SERVICIO DE ELABORACION DE COMIDAS CONVENIO 3339-21 ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR	100	$ 239.532,00	$ 23.953.200,00
			$ -
			$ -
			$ -

	Subtotal	$ 23.953.200,00
Métodos de pago:	Iva (21%)	$ -
CONSIGNACION	Otros	$ -
Comentarios:	Total	$ 23.953.200,00
FACTURA CONTINGENCIA POR VENCIMIENTO CERTIFICADO FACTURACION	VALOR LETRAS: VENTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE	

RESOLUCION DIAN FACTURA: 18764023521321

Jaura Vargas

CLIENTE

EMPRESA

Escaneado con CamScanner

Barrancabermeja, diciembre 29 de 2021

Señores
Secretaria de hacienda
Contabilidad
Distrito Barrancabermeja

Referencia: Recibido de Factura en papel por contingencia.

Cordial Saludo:

Solicitamos sea recibida la factura de venta en papel N° FE-58 la cual está amparada por la autorización de numeración Dian N° 18764023521321 toda vez que debido a inconvenientes tecnológicos que impiden la transmisión de la información para la validación, por motivos de vencimiento del certificado digital es imposible facturar por la plataforma electrónicamente hasta que sea renovado por el proveedor tecnológico autorizado por la Dian ya que la facturación se realiza por esta plataforma Dian. Dicha solicitud está en trámite.
Una vez solucionado el inconveniente estaremos haciendo dicha factura por este mecanismo y se realizara su entrega al correo suministrado y/o autorizado por ustedes en los términos que dispone la norma, RESOLUCIÓN **NÚMERO 000042 de Mayo de 2020** al cual nos remitimos para esta solicitud:
Artículo 3. Factura de venta. De conformidad con el artículo 1.6.1.4.5. del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria La factura de venta comprende la factura electrónica de venta con validación previa a su expedición y la **factura de venta talonario o de papel.**

Artículo 26. Impedimento de la transmisión para la validación por inconvenientes tecnológicos presentados por parte de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN..... deberán ser transmitidos en un plazo máximo de **cuarenta y ocho (48) horas** contadas a partir **del día siguiente** al que se restablezca el servicio informático electrónico de validación previa de factura electrónica de venta

Adjuntamos:
Copia autorización numeración papel habilitada N° **18764023521321**

Sin otro particular

MÓNICA MARÍA ORTEGA GONZÁLEZ
Contador
T.P 183812-T

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL No 1 CONVENIO: 3339-21.

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR
NIT:	901224963-8
REPRESENTANTE LEGAL:	LAURA ESTHER VARGAS PEREZ
IDENTIFICACION:	37.580.249 DE BARRANCABERMEJA.
OBJETO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($65.883.000), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($ 59.883.000,00), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000).
DURACION:	TREINTA (30) DIAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. 21 - 05509 DEL 7 DE OCTUBRE DE 2021
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 4861 DEL CINCO (5) DE OCTUBRE DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA GALVIS MORA - Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los veinticocho (28) días de diciembre del 2021, se reunieron **SANDRA MILENA GALVIS MORA**, como ordenadora del gasto y supervisora, y la señora(a) LAURA ESTHER VARGAS PEREZ, C.C 37.580.249 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR, para suscribir la presente Acta Parcial No.1 del convenio **N°3339-21** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago parcial es del diecisiete (17) de noviembre de 2021 al tres (03) de diciembre del 2021.

2. La presente acta se elabora previa verificación del informe financiero y técnico por parte de los profesionales encargados, los cuales elaboran y firman los informes y certificados pertinentes que evidencia el cumplimiento parcial de la FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR.

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión se deja constancia que a la fecha la fundación ha cumplido con el objeto del convenio presentando el informe de las actividades realizadas, para constancia se firma por los intervinientes.

4. El siguiente cuadro indica los valores del convenio y valor de la presente acta:

Escaneado con CamScanner

CUADRO RESUMEN NUTRIFORSA 3339-21		
APORTE DISTRITO	$ 59.883.000	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 23.953.200
DESEMBOLSO MPIO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 23.953.200
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 11.976.600
APORTE ASOCIADO	$ 6.000.000	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 3.000.000
TOTAL CONVENIO	$ 65.883.000	$ 65.883.000

5. Que la FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR, allego la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el segundo desembolso.

6. Que la presente acta se presta para efectuar el segundo desembolso por parte de tesorería y contabilidad.

7. Valor a cancelar en la presente acta: **ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($11.976.600)** imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-03.0101.08.01 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR.

8. La representante legal de la FUNDACIÓN NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTIÓN Y BIENESTAR, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial NO.1.

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los veintiocho (28) días de diciembre de 2021.

El Municipio,

SANDRA MILENA CALVIS MORA
Supervisora

La Asociación,

LAURA VARGAS

LAURA ESTHER VARGAS PEREZ
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
ELABORO	KATHERIN ESCOBAR SERNA - ABOGADA SAMJIS PAM		DICIEMBRE DE 2021
Los arriba firmantes declaramos que he nos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Escaneado con CamScanner

SDI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901224963
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NUTRIFORSA NUTRICION FUERZA Y SALUD DISTRIBUCIONES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 47 25 06	TELÉFONO:	6121746
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7817972103	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: noviembre
	AÑO: 2021		AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1210090954

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	$ 145.400
			1	$ 145.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		
SUBTOTAL:			1	$ 113.600
			1	$ 113.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890270275	CCF38	CCF38-CAFABA		
SUBTOTAL:			1	$ 5.500
			1	$ 5.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:			1	$ 9.500
			1	$ 9.500

TOTAL PAGADO:	**$ 274.000**

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:			
I SOCIAL:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901234693
:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	NUTRIFORSA NUTRICION FUERZA Y SALUD DISTRIBUCIONES
	CRA 47 33 08	TELÉFONO:	SANTANDER
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6121746
NTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		Actividades de otras asociaciones n.c.p.
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7817972103	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1210000054

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23-25-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
									$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
												$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IHP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IHP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
							$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF36-CAFABA	1	$ 5.500	$ 0	$ 5.500
		$ 5.500	$ 0	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	CA. APTO ESTUDIO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SECUENCIA	ORDEN SOLICITUD
AN A ISI	RESPONSABLE DE PAGO DE APORTES	$ 908.526				NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
23-25-PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS017-FAMISANAR	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 908.526		$ 9.500	CCF36-CAFABA	$ 908.526	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 274.000

Escaneado con CamScanner

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas

Barrancabermeja, de 10 Noviembre del 2021

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Cordial saludo,

***BANCOLOMBIA S.A.se** permite informar que* **FUNDACION NUTRIFORSA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR GESTION Y BIENESTAR** *identificado con NIT 901224963 convenio 3339-21 plan integral adulto mayor DISTRITO de BARRANCABERJA fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:*

Producto	No Producto	Estado
CTA AHORROS	496-000263-04	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Atentamente,

Bancolombia
Barrancabermeja-Santander
Representante de Servicios No 132
Cédula No 1066[illegible]

Rolando Alberto Alvear Pineda
Asesor integral
Ofic iwana 496
Barrancabermeja

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764023521321

(415)7707212489984(8020) 0018764023521321

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901224963	8				

11. Razón social
FUNDACIÓN NUTRIFORSA NUTRICIÓN,FUERZA Y SALUD DISTRIBUCIONES

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

Cód. 29

24. Dirección
CR 53 30 23 BRR EL CASTILLO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Santander	Barrancabermeja

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
2021-12-29 / 01:20:25 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 VARGAS PEREZ LAURA ESTHER
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 37580249 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACIÓN NUTRIFORSA NUTRICIÓN,FUERZA Y SALUD DIS

997. Fecha formalización 2021-12-29 13:20:25

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764023521321

(415)7707212489984(8020) **0018764023521321**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 2 2 4 9 6 3	8				

11. Razón social

FUNDACIÓN NUTRIFORSA NUTRICIÓN,FUERZA Y SALUD DISTRIBUCIONES

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	FUNDACIÓN NUTRIFORSA NUTRICIÓN,FUERZA Y SALUD DISTRIBUCIONES CR 53 30 23 BRR EL CASTILLO	FACTURA DE TALONARIO O DE PAPEL	5	FEC	1	1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO