DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14809019519

(415)7707212489984(8020) 000001480901951 9

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

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
H&Y SALAMANCA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 14 CA 17 A

42. Correo electrónico hdsalamanca@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 5 1 4 2 6 0 7	3 0 4 3 3 1 8 8 2 3

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
7 0 2 0	2 0 1 5 0 4 1 0	4 6 6 3	2 0 2 1 0 1 0 1		8 2 3 0	5 6 2 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 8	5 2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 2022 - 01 - 27 / 09 : 56: 56

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 RESTREPO CEBALLOS MARTHA CECILIA
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: 14809019519

(415)7707212489984(8020) **000001480901951 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 9 3 4 5 5	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 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 7 0 6 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 6 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 4 5 7 6 2	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 6 2 2	
81. Hasta	9 9 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

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		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: 14809019519

(415)7707212489984(8020) **000001480901951 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 0 1 3		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 9 7 6 8 0 9 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
RESTREPO	CEBALLOS	MARTHA	CECILIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 5 0 7		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 5 6 0 5 4 7 8		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SALAMANCA	RESTREPO	HERNAN	DAVID
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901093455	4	H&Y SALAMANCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 14 19C-80	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1560780498	9437469968	E	2022/08/11	2022/07/19	BANCOLOMBIA	0	$241,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$908,526	$36,400			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$908,526	$36,400			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$908,526	$36,400			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 1065645994	SALAMANCA YHAMADYS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF15	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$908,526	$36,400			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901093455	4	H&Y SALAMANCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 14 19C-80	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1560780498	9437469968	E	2022/08/11	2022/07/19	BANCOLOMBIA	0	$241,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				1	$241,700	$0	$0	$241,700

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

YHAMADYS YINATH SALAMANCA RESTREPO identificada con 1.065.645.455-4 en mi condición de Representante Legal de **H&Y SALAMANCA S.A.S** identificada con NIT 901.093.455-4 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los siete días veintiún (21) días del mes de julio de 2022.

YHAMADYS YINATH SALAMANCA RESTREPO
CC; 1.065.645.994 DE VALLEDUPAR
REPRESENTANTE LEGAL DE H&Y SALAMANCA S.A.S

Bancolombia

Señor:
A QUIEN INTERESE
Valledupar

Asunto: Referencia Bancaria

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **H&Y SALAMANCA SAS**, identificado (a) con **NIT No. 901093455**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con nosotros el siguiente producto:

Nombre Producto	No Producto	FECHA DE APERTURA	ESTADO
CUENTA AHORROS	524-000036-45	2021/10/25	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 5898658 o en nuestra sucursal Valledupar ubicada en la Carrera 9 # 16 - 41

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Valledupar - Of. 524 Valledupar
Asesor de servicios Nº 155
Cédula Nº

Natalia C Rojas M.
Asesor Integral II – Sucursal Valledupar

21 de julio de 2022

Grupo Bancolombia

Escaneado con Cam

H&Y SALAMANCA S.A.S.
NIT 901.093.455-4
MZ 14 CA 17 A
Tel: (323) 5142607
Valledupar - Colombia
hdsalamanca2@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-156

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	3176377670
Dirección	Cl. 12 #1060	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/07/2022, 09:51
Expedición	19/07/2022, 09:58
Vencimiento	19/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	SEMANA DE RECESO DEL 10 AL 15 DE JULIO DE 2022	1.00	141,840,000.00	0 %	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y un millones ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 141,840,000.00

Total Bruto	141,840,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	141,840,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-091-000000; 2572547; hgarcial@sena.edu.co #$

articulo 270 de la ley 223 de 1995 san andres y amazonas excluidos de iva

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

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 18764022167628 aprobado en 20211201 prefijo FE desde el número 107 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 6242073f446e2ea5afe1cfc986f79b0e1883ccfd83144c1623a5184c08cb0d9e1bcd76ff9e487c2d7ad3f0cff5e29b08

Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Regional Amazonas **FORMATO CERTIFICADO SUPERVISOR**	Página 1 de 1

Proceso de Contratación SA-AMZ-RA-002-2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.3782775, PROCESO DE CONTRATACION EN LA PLATAFORMA SECOP II SA-AMZ-RA-002-2022 SUSCRITA ENTRE EL Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas Y H&Y SALAMANCA S.A.S.

CERTIFICA

Que la empresa, H&Y SALAMANCA S.A.S., con NIT. 9016934554, viene prestando el Servicio de operador logístico para llevar a cabo las actividades previstas en el Plan de Bienestar 2022 para los funcionarios y su grupo familiar; del Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas, SENA Regional Amazonas. Bajo el cumplimiento de normas de bioseguridad, de conformidad con la evolución de la emergencia sanitaria, desarrollando actividades del 10 al 15 de julio de la presente vigencia en la Isla de San Andres- Colombia.

De conformidad con lo anterior y verificado el cumplimiento del pago de seguridad social, y el desarrollo de actividades contractuales del 10 al 15 de julio de 2022, el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el avance del objeto contractual, esta supervisión considera viable el pago de la factura FE -156 por valor de CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS (141.841.000) M/te.

Se expide en Leticia, a los veintiséis (26) días del mes de julio de 2022.

HUGO NELSON GARCIA LOPEZ
Supervisor contrato