**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtjorge | TONY ENRIQUE JORGE VILORIA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-070- | SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION |
| Fecha y Hora Sistema: | 17/06/2022 12:00:00 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3222 de fecha 2022-05-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 13922 | **Fecha Registro:** | 2022-06-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-070-000000 SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 84.700.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 84.700.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 84.700.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 34982868 | **Razón Social:** | MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 16600016338 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 18875387 | **Nombre:** | MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL SUCRE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.3734777 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2022-06-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101043 DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF | | 84.700.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 84.700.000,00 | 0,00 | 84.700.000,00 | 84.700.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BIENESTAR SOCIAL: CONTRATAR EL APOYO LOGÍSTICO QUE SEA REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS, RECREATIVAS, ARTÍSTICAS Y SOCIALES PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL SENA REGIONAL SUCRE Y SU GRUPO FAMILIAR CONTENIDAS DENT |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-070-000000 | SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-08-31 | 84.700.000,00 | 84.700.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14763214641

(415)7707212489984(8020) 000001476321464 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3498286 | 8 2 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 | 34982868 | 1 9 8 1 1 2 1 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VILORIA | DIAZ | MARIA | BERNARDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| RECREVENTOS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 11 B 54 76 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico: recreventos@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3043760575 | 3234751870 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 3 0 | 2 0 1 0 0 1 0 1 | 5 6 2 9 | 2 0 1 3 0 5 1 0 | | 5 6 2 1 | 7 9 1 2 | 2 3 1 1 | 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 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

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 2021 - 06 - 07 / 21 : 08: 19

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 VILORIA DIAZ MARIA BERNARDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14763214641

(415)7707212489984(8020) **000001476321464 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 4 9 8 2 8 6 8 | 2 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 | 1 9 9 6 0 6 2 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 6 0 6 2 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 4 1 3 3 3 | |
| 78. Departamento | 2 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 2 | |
| 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 | 8 0 | 2 0 1 6 1 2 2 1 | | - |
| 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
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14763214641

(415)7707212489984(8020) **000001476321464 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Local o negocio 1 6 | Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0 | |

162. Nombre del establecimiento: RECREVENTOS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 17 7 A 63 BRR COLON

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

**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 | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

Yo MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ identificado (a) con C.C. 34.982.868. de Montería, 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 a los sistemas de seguridad social integral, cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 09 días del mes de agosto de 2022, en Montería



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ
Cargo: Propietaria de RECREVENTOS
Documento de Identidad: 34982868
Correo Electrónico: recreventos@hotmail.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 34982868 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 17 # 7A 63 | TELÉFONO: | 7830670 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4454584302** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990625588 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891080005 | CCF16 | CCF16-COMFACOR | 1 | $ 20.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 20.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 5.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 5.300** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 150.300** |
|---|---|

# Certificado Bancario

Miércoles, 2 Agosto de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ identificado(a) con CC 34982868, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 16600016338 | 2018/12/12 | CXC PENDIENTES |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

# Factura Electrónica de Venta FEV - 702

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764032136192 de 01/08/2022 - 01/02/2023 autoriza FEV-701 a FEV-800

MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ NIT 34982868
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 04/08/2022 10:03 |
| Fecha de Vencimiento | 02/08/2022 13:10 |
| Fecha de Validación | 04/08/2022 10:17 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ |
| Nombre Comercial | RECREVENTOS |
| CC | 34982868 |
| Obligación | IVA |
| Email | maber222@hotmail.com |
| Teléfono | 7 8 9 1 8 7 8 |
| Dirección | CR 11 B 54 76 BRR LA CASTELLANA |
| Ciudad, Depart. | MONTERIA, CORDOBA (CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA" |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 899999034 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;jacuna@sena.edu.co;vmeza a@sena.edu.co |
| Teléfono | 3206966365 |
| Dirección | CALLE 25B 31-260 |
| Ciudad, Depart. | SINCELEJO, SUCRE (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 001 | servicios el dia internacional de la mujer | 1 | EA | $3,235,294.00 | IVA 19% | $3,235,294.00 | $3,850,000.00 |
| 2 | 001 | servicios dia del hombre | 1 | EA | $7,100,840.00 | IVA 19% | $7,100,840.00 | $8,450,000.00 |
| 3 | 001 | servicios cumpleaños numero 65 del sena | 1 | EA | $7,521,008.00 | IVA 19% | $7,521,008.00 | $8,950,000.00 |
| 4 | 001 | servicios dia del instructor y dia del servidor publico | 1 | EA | $7,142,857.00 | IVA 19% | $7,142,857.00 | $8,500,000.00 |
| 5 | 001 | servicios semana de la confraternidad dia 1 accion de gracia | 1 | EA | $4,201,681.00 | IVA 19% | $4,201,681.00 | $5,000,000.00 |
| 6 | 001 | servicios semana de confraternidad dia 2 jornada de relajacion | 1 | EA | $4,789,916.00 | IVA 19% | $4,789,916.00 | $5,700,000.00 |
| 7 | 001 | servicios semana de la confraternidad día 3 trabajo en equipo | 1 | EA | $14,285,714.00 | IVA 19% | $14,285,714.00 | $17,000,000.00 |
| 8 | 001 | servicios semana de la confraternidad dia 4 trabajo en equipo | 1 | EA | $4,285,714.00 | IVA 19% | $4,285,714.00 | $5,100,000.00 |
| 9 | 001 | servicios semana de la confraternidad día 5 SENA CREATIVO | 1 | EA | $10,884,034.00 | IVA 19% | $10,884,034.00 | $12,952,000.00 |
| 10 | 001 | servicios utilería para encuentro nacional cultural CUADRO VIVO DE MORROA | 1 | EA | $420,168.00 | IVA 19% | $420,168.00 | $500,000.00 |
| 11 | 001 | servicios utilería para encuentro nacional cultura CUADRO VIVO DE SUBREGION DE LA SABANA ALFREDO GUTIERREZ | 1 | EA | $168,067.00 | IVA 19% | $168,067.00 | $200,000.00 |
| 12 | 001 | servicios utilería para encuentro nacional cultural CUADRO VIVO SUBREGION GOLFO DE MORROSQUILLO | 1 | EA | $252,101.00 | IVA 19% | $252,101.00 | $300,000.00 |

# Factura Electrónica de Venta FEV - 702

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764032136192 de 01/08/2022 - 01/02/2023 autoriza FEV-701 a FEV-800

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 04/08/2022 10:03 |
| Fecha de Vencimiento | 02/08/2022 13:10 |
| Fecha de Validación | 04/08/2022 10:17 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

MARIA BERNARDA VILORIA DIAZ NIT 34982868
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 001 | servicios utilería encuentro nacional cultural SUBREGION LA MOJANA PERSONAJE JUAN PIÑA | 1 | EA | $168,067.00 | IVA 19% | $168,067.00 | $200,000.00 |

13

| | |
|---|---|
| Subtotal | $64,455,461.00 |
| IVA 19% | $12,246,538.00 |
| Total a Pagar | $76,701,999.00 |

36-00-070-000000;CO1.PCCNTR.3734777;ecarrascal@sena.edu.co
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE