SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHarcamarg	ANA RUTH CAMARGO ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2022-03-09-7:58 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2822 de fecha 2022-02-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	45122	**Fecha Registro:**	2022-03-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	99.322.296,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	99.322.296,00	**Saldo x Obligar:**	99.322.296,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	74360641	**Razón Social:**	JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35826267991	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9531276	**Nombre:**	JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3602901	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-03-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911110 CENTRO MINERO-BOYACÁ	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF		6.758.000,00	0,00		
					Total:	6.758.000,00	0,00	6.758.000,00	6.758.000,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911142 CENTRO MINERO-BOYACA BIENESTAR	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	11	CSF		64.795.007,20	0,00		
					Total:	64.795.007,20	0,00	64.795.007,20	64.795.007,20

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911118 CENTRO MINERO - FONDO INDUSTRIA Y DE LA	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	26	CSF		27.769.288,80	0,00		
					Total:	27.769.288,80	0,00	27.769.288,80	27.769.288,80

Objeto:	BIENESTAR APRENDICES: GASTOS NOMINA: CONTRATAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA APRENDICES DE FORMACIÓN TITULADOS, TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO MINERO DEL SENA REGIONAL BOYACÁ. ATENDIENDO LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE B. RADICADO 15-9-2022-001547

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2022-12-16	71.553.007,20	71.553.007,20	NINGUNO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-12-16	27.769.288,80	27.769.288,80	NINGUNO

YEFER HERNAN ROBLES AVILA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Sogamoso, septiembre de 2022

Señores
SENA Centro Minero Regional Boyacá
Ciudad

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA, identificado con C.C. No. 74.360.641 de Paipa- Boyacá, 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 salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), 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.

SERVIMOS CON CALIDAD Y EXCELENCIA

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 12 días del mes de septiembre de 2022, en Sogamoso- Boyacá.



Firma
Nombre: JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 74.360.641
Correo Electrónico: cateringdeeventos@gmail.com___
_johnjairobolivar@hotmail.com

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
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1638353935	9439823572	I	2022/10/11	2022/09/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$290,300

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
1	CC	74360641	BOLIVAR JOHN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/09/06 11:12 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1640544259	9439824138	E	2022/09/09	2022/09/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$777,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74359263	BOLIVAR ALBA WILDER HERNEY																		231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
2	CC	1067724335	DAZA BRUGES YANETH LILIANA																		25-14	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
3	CC	46353705	HIGUERA ELBA MARINA																			0	$0	$0		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$15,300
4	CC	1116864507	PIÑA NIÑO JESSICA LORENA																		231001	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
5	CC	1002621719	RIVEROS RIVEROS ROSA HELENA																		25-14	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
6	CC	23857655	ROJAS ALBA NAIDA FLORANGELA																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
7	CC	46363464	SANABRIA NARANJO BEATRIZ																		230301	14	$500,000	$80,000		0	$0	$0	CCF10	14	$500,000	$20,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	14	$0	$0	No	$105,300
Total	**Afiliados(7)**																						$3,250,000	$520,000			$2,000,000	$80,000			$3,500,000	$140,000			$7,000,000	$37,100		$0	$0		$777,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1640544259	9439824138	E	2022/09/09	2022/09/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$777,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$520,000	$0	$0	$520,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$200,000	$0	$0	$200,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$80,000	$0	$0	$80,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$37,100	$0	$0	$37,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$37,100	$0	$0	$37,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$140,000	$0	$0	$140,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$140,000	$0	$0	$140,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**7**	**$777,100**	**$0**	**$0**	**$777,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	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	1619136530	9439083741	E	2022/08/09	2022/08/25	BANCOLOMBIA	16	$462,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74359263	BOLIVAR ALBA WILDER HERNEY	X																	231001	10	$333,334	$53,400	EPS037	10	$333,334	$13,400	CCF10	10	$333,334	$13,400	14-23	10	$333,334	$1,800	10	$0	$0	Si	$82,000
2	CC	1067724335	DAZA BRUGES YANETH LILIANA	X																	25-14	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
3	CC	1057592234	DUARTE MONCADA OBEIMAR FABRISIO																		230301	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
4	CC	46353705	HIGUERA ELBA MARINA																			0	$0	$0		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$15,300
5	CC	1116864507	PIÑA NIÑO JESSICA LORENA	X																	231001	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
6	CC	1002621719	RIVEROS RIVEROS ROSA HELENA																		25-14	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
7	CC	23857655	ROJAS ALBA NAIDA FLORANGELA	X																	25-14	10	$333,334	$53,400	EPS017	10	$333,334	$13,400	CCF10	10	$333,334	$13,400	14-23	10	$333,334	$1,800	10	$0	$0	Si	$82,000
8	CC	46363464	SANABRIA NARANJO BEATRIZ																		230301	7	$250,000	$40,000		0	$0	$0	CCF10	7	$250,000	$10,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	7	$0	$0	No	$55,300
Total	**Afiliados(8)**																						$1,916,668	$306,800			$666,668	$26,800			$2,166,668	$86,800			$6,666,668	$35,400		$0	$0		$455,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	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	1619136530	9439083741	E	2022/08/09	2022/08/25	BANCOLOMBIA	16	$462,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$306,800	$4,300	$0	$311,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$93,400	$1,300	$0	$94,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$133,400	$1,900	$0	$135,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$80,000	$1,100	$0	$81,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$35,400	$500	$0	$35,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$35,400	$500	$0	$35,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$86,800	$1,200	$0	$88,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	8	$86,800	$1,200	$0	$88,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$26,800	$400	$0	$27,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$13,400	$200	$0	$13,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$13,400	$200	$0	$13,600
TOTAL				8	$455,800	$6,400	$0	$462,200

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
CC 74360641		BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 # 8 42	SOGAMOSO-BOYACA	7770010	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1619104698	9439202450	I	2022/09/09	2022/08/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	$290,300

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
1	CC	74360641	BOLIVAR JOHN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/08/25 02:32 PM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACÁ

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO MINERO

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS

COI PCCN1R

NOMBRE CONTRATISTA: JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA No. CONTRATO: 3602901 DE 2022

VALOR ESTAMPILLAS: $ 120.000



FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACÁ

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO MINERO

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS COLPECNTR.

NOMBRE CONTRATISTA: JOHN JAIRO BOLIVAR MORA **No. CONTRATO:** 3602901 **DE** 2022

VALOR ESTAMPILLAS: $ 120.000



FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACÁ

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO MINERO

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS CO1 PCCNTR

NOMBRE CONTRATISTA: JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA **No. CONTRATO:** 3602901 **DE** 2022

VALOR ESTAMPILLAS: 90000+120.000 + 120000= $330.000 = TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/C



FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

JOHN JAIRO BOLIVAR ALBA

NIT. 74360641-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 5 8 42 AP 207 TO 2 CD CHINCA, Sogamoso, Boyacá, Colombia
Tel. 3107616281

Autorización facturación electrónica No. 18764030830908 válida desde 2022-07-05 hasta 2023-01-05 rango desde FJB1 hasta FJB1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección:	CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	5461500
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FJB4
Fecha Emisión	12/09/2022 16:36:17
Fecha Vencimiento	12/09/2022
Moneda	COP Colombia, Pesos
Tipo de Negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	26/09/2022
Total de Lineas:	2

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	006	ALMUERZO APRENDICES CORTE DEL 01 DE JULIO A 19 DE AGOSTO	94	2.969,00	$10.648,15		0,00	$31.614.357,35
2	007	ALMUERZO OFICIALES CORTE DEL 01 DE JULIO A 31 DE AGOSTO	94	157,00	$8.657,41		0,00	$1.359.213,37

Impuesto	Base	Tarifa	Importe
Impuestos			
04 INC	$32.973.570,72	8,00%	$2.637.885,66

Subtotal:	$32.973.570,72
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
INC:	$2.637.885,66
Total:	$35.611.456,38

Notas:	#$36-02-00-015-911110; CO1.PCCNTR.3602901; wreina@sena.edu.co#$
CUFE:	28d5cc0e98a1e42f6db7649bba7177261245a3c4d220e8ba09e9ef174d7958924133ea1d756e23e2785a6f3a10808b6a
Total con letra:	(treinta y cinco millones seiscientos once mil cuatrocientos cincuenta y seis pesos treinta y ocho centavos)

Firma Digital: PdwLllgZQPJQ2B6UodFJI69rbmgS4f6a7OlXALwgs2Zq9nCHlJm+caS6/7WDdFZ1 UwO6u+KZbtUF7K0/mJ1gT31jY/NFgx4NhYus15V6c9KkuekEjS ftgdaKDOQxxln5 GF/b8kD/GePRk3OV46zSW2ubjRFUxPd6e8gTVgH929h2mKxOv05xnvgDxN8acmCn XvEpeeKACnwCNgfeJBmXTl6esGymPMHZ7Yk YJls6J2GJZ+NIc/QGkR1O6DoHHcif xLSei/W6RVlcdtP60n85liczwOoa0eEIAeIEaDWNq47gJan1q97w/8LdZafsKhAJ FuHTlZSHfA+O1KpMW7eD nw==

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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764030830908

(415)7707212489984(8020) **001876403083090 8**

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

11. Razón social

12. Dirección seccional — Cód.
Impuestos y Aduanas de Sogamoso — 2 6

24. Dirección
CL 5 8 42 AP 207 TO 2 CD CHINCA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Sogamoso

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
2022-07-05 / 11:23:33 AM
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 BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 74360641 1004. DV 4
1005. Cod. Representación
1006. Organización BOLIVAR ALBA JOHN JAIRO

997. Fecha formalización 2022-07-05/11:23:33

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764030830908

(415)7707212489984(8020) **001876403083090 8**

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

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	CATERING & EVENTOS CL 5 8 42 AP 207 TO 2 CD CHINCA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FJB	1	1,000	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO