

CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA

Factura Electrónica de Venta FVE - 61

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764041189931 de 13/12/2022 - 13/12/2023 autoriza FVE-54 a FVE-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 22/12/2022 13:18
Fecha de Vencimiento 30/12/2022 00:00
Forma de Pago Crédito 8 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA NIT 822005791
Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social CORPORACION SOCIAL DE
COLOMBIA
NIT 822005791
Obligación IVA
Email corsocialmeta@gmail.com
Teléfono 311 2221924
Dirección CL 33 B 39 54 BRR BARZAL ALTO
Ciudad, Depart. VILLAVICENCIO, META (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social ALCALDIA DE RESTREPO
NIT 800098199
Obligación IVA
Email hacienda@restrepo-meta.gov.co
Teléfono 6550026
Dirección carera 6 10- 40 barrio plazuela
Ciudad, Depart. VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	13	prestación de servicios de apoyo para el fortalecimiento a mujeres del municipio de restrepo con enfoque social y empoderamiento a través de los talleres creativos en manualidades como estrategia hacia la generación de ingresos	1	EA	\$23,529,412.00	IVA 19%	\$23,529,412.00	\$28,000,000.00

1

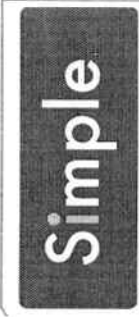
Subtotal \$23,529,412.00
IVA 19% \$4,470,588.00

Total a Pagar \$28,000,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



PAGOSIMPLE

**AUTOLIQIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte:	2022-12-13, 11:41:44 AM	Tipo Planilla:	E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Número Planilla:	105033927
Período Cotización:	octubre de 2022	Período Servicio:	noviembre de 2022		

PAGADO 13/12/2022

3. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA ✓			
Documento	N1822005791 ✓			
Tipo de Empresa	EMPLEADOR ✓			
Tipo Persona	JURIDICA ✓			
Ciudad	VILLAVICENCIO ✓			
Representante Legal	PUENTES RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA ✓			
Total Afiliados	1			
	Dirección	CL 33 #41 - 36 CENTRO ✓		
	Teléfono	6707550 ✓		
	Forma Presentación	ÚNICO ✓		
	Departamento	META ✓		
	Identificación	CC 52262642 ✓		
	ARP	POSITIVA DE SEGUROS ✓		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total								
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Colaborante	Sujeto Colaborante	ING	RET P	TOE	TAE	TAP	VSP	COR	LMA	VAC	AyP	VOT	DMS AP	DMS ESP	DMS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ESEAF	Aporte MDSF	Total			
E-9250842	SANDRA PATRICIA FUENTES RODRIGUEZ		01	00											0	30	10	30	(230301) PURQUEMIR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EP9000) EPS SANITAS		\$ 1.000.000	\$ 125.000	0,522	\$ 1.000.000	\$ 5.200	(CCF34) COFREEM		\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 30.000	\$ 0	\$ 300.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 340.300	\$ 8.400	\$ 348.700



Fecha creación reporte: 2022-12-13, 11:42:06 AM Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Numéro Planilla: 1050939298

Periodo Cotización:

diciembre de 2022

PAGADO 13/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA		
Documento	N822005791	Dirección	CL 33 #41 - 36 CENTRO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6707550
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	PUNTES RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA	Identificación	CC 52262642
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

IBS Pensión	IBS Salud	IBS Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bona	Aportes ICBIF	Aportes IISAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 115.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.300	\$ 0	\$ 360.300

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	1	07/12/2022	63843275	\$580.500	

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo previsional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
CC	1121818627	MOLANO CASTRO FRANCY YURIANA		52	0	0	0	0	0	0	0	EP5005	2.000.000	250.000	14.23	2.000.000	1	10.500	0	0	0	0	0	0	0				

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1121818967	FRANCY YURANI MOLANO CASTRO	CALLE 5 C N 41 15 VILLA BOLIVAR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		VILLAVICENCIO	META
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
		CORREO	francy.molano@misena.edu.co
		TELÉFONO	6625124

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
	2022-11	1	10/11/2022
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2022-11	2022-11	63195215	EMPLAOS 1
TOTAL A PAGAR			\$638.500

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAMÉTRICOS								
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cómodo	Entero	Cómodo menor	NO	TSB	TAF	TSF	VSP	VST	COMERECOL	Cot. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Clase de riesgo	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros paramétricos	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1121818967	MOLANO CASTRO FRANCY YURANI	57	0	N								230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EP5005	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	2022-11			TOTAL A PAGAR	
				\$638,500	

TOTALES SALUD

I	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
		0		0	0	0	0	275,000	1

TOTALES PENSIÓN

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
0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Por	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
		11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
--	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pension	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	112181867	FRANCY YURANI MOLANO CASTRO	CALLE S C N 41 15 VILLA BOLIVAR	6625124	francy.molano@misena.edu.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2022-12	2022-12	07/12/2022	63843275	1	0
					TOTAL A PAGAR	\$580.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización
					No. Autorización	Valor			
EPS005	Santas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0
					No. Autorización	Valor		Valor Mora UPC	No. Afiliados
						0		0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
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	No. Afiliados
Salud	1	250.000	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500	10.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500	580.500

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 23675841		TORRES PLAZAS MAGDALENA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ntz 5 cs 3	RESTREPO-META	6790418	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1839962317	9444830669	I		2022/12/12	2023/01/02	21	\$253,700

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top	top

PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	de	tae	top	top	top	top	top	Ing	ret	de	tae	top	top	top	top
1	CC 23675841	TORRES MAGDALENA	X	X															
Total	Afiliados(1)																		

 CORSOCIAL	CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA "TRABAJANDO POR UN TEJIDO SOCIAL MAS HUMANO" NIT 822.005.791-2	
	DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA

CERTIFICA.

Que la **CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA**, con NIT No. 822.005.791-2, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con sus obligaciones por concepto de pagos en seguridad social integral (salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales) correspondientes a los últimos seis meses.

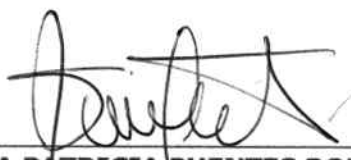
El personal vinculado con contrato de prestación de servicios ha presentado los aportes realizados al sistema de seguridad correspondientes a los últimos seis meses.

Lo anterior dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 797 de 2003, artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y decreto 510 de 2003.

Lo anterior se expide en Villavicencio a los veintiun (21) días del mes de Diciembre de 2022.

Cordialmente,

Firma:



SANDRA PATRICIA PUENTES RODRIGUEZ

C.C.No. 52.562.642 Expedida en Engativá.

REPRESENTANTE LEGAL DE CORSOCIAL

NIT No. 822.005.791-2

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 14857022301			
		 (415)7707212489984(8020) 000001485702230 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 2 0 0 5 7 9 1		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
				14. Buzón electrónico 2 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
Lugar de expedición		30. Ciudad/Municipio			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
				34. Otros nombres	
35. Razón social CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA					
36. Nombre comercial				37. Sigla CORSOCIALONG	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta		40. Ciudad/Municipio Villavicencio	
41. Dirección principal CR 33 41 36 BRR CENTRO				42. Correo electrónico corsocialmeta@gmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 3 9 1 9 5 0 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 9 4 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 2 1 0 2 9	48. Código 8 2 3 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 8 3 0	50. Código 4 6 3 1 4 7 6 9	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 7 1 4 4 8 5 2 5 5					
04- Impto. renta y compl. régimen especial					
07- Retención en la fuente a título de rent					
14- Informante de exogena					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2022 - 08 - 30 / 20 : 29: 57	
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 PUENTES RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14857022301		
			(415)7707212489984(8020) 000001485702230 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 5 7 9 1		2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio		2 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		8
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		2
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 1			
72. Número		2 0			
73. Fecha		2 0 0 2 0 8 2 0			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro					
76. Fecha de registro		2 0 0 9 0 4 0 9			
77. No. Matricula mercantil					
78. Departamento		5 0			
79. Ciudad/Municipio		0 0 1			
Vigencia					
80. Desde		2 0 0 2 1 0 2 9			
81. Hasta		2 1 1 2 0 1 2 8			
Composición del Capital					
82. Nacional 0 %					
83. Nacional público 0 . 0 %					
84. Nacional privado 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 Gobernación 9					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1					
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
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					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14857022301



(415)7707212489984(8020) 000001485702230 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 2 0 0 5 7 9 1

2

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 5 2 5 6 2 6 4 2
104. Primer apellido PUENTES	105. Segundo apellido RODRIGUEZ
106. Primer nombre SANDRA	107. Otros nombres PATRICIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

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	

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	

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	

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	

		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 4 de 4 Hoja 4 14857022301	
		 (415)7707212489984(8020) 000001485702230 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 5 7 9 1 2			Impuestos y Aduanas de Villavicencio		2 2
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
1	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudadana 1 3	4 0 2 8 5 3 8 7			COLOMBIA
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	PUENTES	RODRIGUEZ		GLORIA	HELENA
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 1 2 0 2 2 3	
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 2 1 8 4 7 1 5 2			COLOMBIA
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	MORENO	PUENTES		ERIKA	GIESEL
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 1 2 0 2 2 3	
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Banco de Bogotá



Nit. 880.002.954-4
Calle 38 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LA CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA identificado(a) con NIT número 822.005.791-2 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas Corriente No. 364614446, abierta/o desde el 29/10/2014.

Se expide en Bogotá el día 04 del mes de Octubre del año 2022 con destino a: A quien
interese



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO