Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHpperezc	PASCUAL ANTONIO PEREZ COSSIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-027-000000	SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	6/12/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4623 de fecha 2023-06-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	22223	**Fecha Registro:**	2023-12-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-027-000000 SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	7.998.400,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	7.998.400,00	**Saldo x Obligar:**	7.998.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900313254	**Razón Social:**	LA CORPORACION NUEVA VIDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	200102101406	**Banco:**	BANCOOMEVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11789053	**Nombre:**	CARLOS SALAMANDRA MARTINEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CHOCO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5629714	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-12-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101038 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		7.998.400,00	0,00		
					Total:	7.998.400,00	0,00	7.998.400,00	7.998.400,00

Objeto:	CONTRATAR EL APOYO LOGÍSTICO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FOMENTO COMO: FERIA EMPRESARIAL, AGENDA ACADÉMICA, RUEDA DE NEGOCIOS Y RUEDAS FINANCIERAS EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-027-000000	SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-06	7.998.400,00	7.998.400,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Maria Angelica Vega Marcelin
Fecha: 2023.12.07 09:26:31 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964276914

(415)7707212489984(8020) 000001496427691 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 3 2 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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
LA CORPORACION NUEVA VIDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA CORPORACION NUEVA VIDA	CORNUVI

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 26 11 25 BRR CESAR CONTO

42. Correo electrónico cornuvi2009@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 6 6 6 5 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 6 2 1	2 0 2 3 0 7 1 2	4 6 4 1	2 0 2 3 0 6 0 1	4 6 6 3	9 4 9 9	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2023 - 11 - 23 / 18 : 01: 02

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HURTADO AYALA CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964276914

(415)7707212489984(8020) **000001496427691 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 3 2 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 0 9 0 8 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 9 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 0 1 8 8 0 2 1	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 8 0 4	
81. Hasta	2 0 2 9 0 9 2 1	

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	8 1	2 0 1 8 0 5 0 7		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964276914

(415)7707212489984(8020) **000001496427691 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 3 2 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Representación

1

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

2

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**	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964276914

(415)7707212489984(8020) **0000014964276914**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 3 2 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	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
1	Cédula de Ciudadana 1 3	7 7 0 9 2 0 3 3		COLOMBIA 1 6 9	GANDARA	LOZANO	RONALD	ANDRES				2 0 1 7 1 2 1 3	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	6 6 9 0 4 2 9 5		COLOMBIA 1 6 9	HURTADO	AYALA	CLAUDIA	PATRICIA				2 0 1 7 1 2 1 3	
3													
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964276914

(415)7707212489984(8020) **000001496427691 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 3 2 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 6 9 0 4		6 2 6 1 2 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PARRA	GUERRERO	ERIKA	DEL SOCORRO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 8 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA CORPORACIÓN **NUEVA VIDA**
CORNUVI
NIT: 900313254-2

CUMPLIMIENTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que **LA CORPORACIÓN NUEVA VIDA**, propiedad de la señora **CLAUDIA PATRICIA HURTADO AYALA**, identificado con el **CC.: 66.904.295**, de acuerdo con la verificación documental y legal, en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales, durante los últimos seis meses, se encuentra a paz y salvo en el pago de dichas obligaciones, de acuerdo con la normatividad vigente a la fecha ya que se encuentra exonerado del pago de parafiscales ya que cuenta con un (2) empleado.

La presente certificación se expide a petición de la parte interesada

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2023, en Quibdó



Tarjeta No. 62612-T
Contadora Pública

Dirección: Calle 26 # 11-25 Barrio Alameda Reyes
Teléfono: 3136666535
Correo Electrónico: cornuvi2009@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.256.904

PARRA GUERRERO

APELLIDOS

ERIKA DEL SOCORRO

NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1970**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUL-1989 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00284583-F-0054256904-20110317 **00261**73624A 1 1831227030

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

62612-T



ERIKA DEL SOCORRO
PARRA GUERRERO
C.C. 54256904
RES. INSCRIPCION 6 **DEL 04/02/1999**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274239 88811

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900313254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LA CORPORACION NUEVA VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 #11-25	TELÉFONO:	6714515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7903034781**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		318076721	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.100	$ 0	$ 68.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 253.700**	**$ 0**	**$ 253.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:													**$ 63.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	2	$ 63.500	$ 0	$ 63.500
SUBTOTALES:			**$ 63.500**	**$ 0**	**$ 63.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900313254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LA CORPORACION NUEVA VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 #11-25	TELÉFONO:	6714515
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7903034781**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		318076721

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 68.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 253.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 46.400
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 17.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 63.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	2	$ 63.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 63.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 8.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 8.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 389.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 389.100**

Planilla Pagada

Bancoomeva

Bancoomeva

NIT 900.406.150-5

OFICINA Quibdo

CERTIFICA QUE:

La Empresa LA CORPORACION NUEVA VIDA, identificado con Nit Sociedad Jurídica No.900313254 de QUIBDO (CHOCO), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta Corriente No.200102101406, con apertura el día 2023/09/13 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 20 de mes de Noviembre del año 2023.

Atentamente,

Fernanda Renteria

Colaborador Bancoomeva
Usuario:MFRA7590

Powered by CamScanner

LA CORPORACION NUEVA VIDA
NIT 900.313.254-2
CL 26 11 25 BRR CESAR CONTO
Tel: (604) 3136666535
Quibdó - Colombia
cornuvi2009@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 5

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(604) 6721552 - Ext. 000
Dirección	CRA 1 # 28-71	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2023, 16:15
Expedición	18/12/2023, 16:16
Vencimiento	18/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de refrigerios: (Pastel) de tamaño mediano; el cual debe contener los siguientes ingredientes: relleno de pollo, acompañado por un jugo de caja tamaño personal, una chocolatina (15x7x0,8cms Espesor / 110 Grs), una fruta (manzana verde) la cual debe estar en buen estado. Dicho refrijerio se debe empacar al vacio, cumplir con los estandares minimos de calidad y gozar de una buena presentación. La solicitud se realiza para dar cumplimiento a la actividad subregional de emprendimiento campesino a realizarse en el mes de Noviembre el día 11 de 2023.	42.00	940,800.00
2	Suministro de refrigerios: (croissant) de tamaño grande; el cual debe contener los siguientes ingredientes: relleno de jamòn y queso, acompañado por un jugo de caja tamaño personal, una chocolatina (15x7x0,8cms Espesor / 110 Grs), una fruta (manzana roja) la cual debe estar en buen estado. Dicho refrijerio se debe empacar al vacio, cumplir con los estandares minimos de calidad y gozar de una buena presentación. La solicitud se realiza para dar cumplimiento a la actividad subregional de emprendimiento campesino a realizarse en el mes de Noviembre el día 11 de 2023.	42.00	940,800.00
3	Suministro de botellas de agua frias de 300 ml, de marca reconocida. La solicitud se realiza para dar cumplimiento a la actividad subregional de emprendimiento campesino a realizarse en el mes de Noviembre el día 11 de 2023.	203.00	812,000.00
4	Suministro de almuerzos: (Sopa, Seco y Jugo) tamaño grande; el cual debe contener los siguientes ingredientes: la sopa debe ser de carne de res, el seco debe contener arroz, porciòn mediana de filete de pechuga de pollo, ensalada de tomate, cebolla y pepino, dos croquetas de yuca (principio espaguettis), acompañado por un jugo de caja tamaño personal. Dicho almuerzo se debe empacar al vacio, cumplir con los estandares minimos de calidad y gozar de una buena presentación. La solicitud se realiza para dar cumplimiento a la actividad subregional de emprendimiento campesino a realizarse en el mes de Noviembre el día 11 de 2023.	42.00	1,444,800.00
5	Suministro de Camisetas tipo polo de excelente calidad, color Blanca (15) y Verde institucional (15) y logo SENA color verde para las camisetas blancas y blanco para las camisetas verdes, dicho logo deberá ir ubicado en la parte superior izquierda delantera con medidas de 6 cm de ancho 5.85 cm de alto, el cual será compartido por el supervisor del contrato. En todo caso el proveedor antes de enviar a elaborar los uniformes deberá contactarse con el supervisor del contrato para ultimar detalles de diseño, colores y tallas.	30.00	1,440,000.00
6	Suministro de habladores con el logo de la feria con medida de 30 cm de ancho por 60cm de largo de forma horizontal, el cual será compartido por el supervisor del contrato. En todo caso el proveedor antes de enviar a elaborar los uniformes deberá contactarse con el supervisor del contrato para ultimar detalles de diseño	15.00	660,000.00
7	Suministro de Gorras ajustables color blanco con logo SENA verde institucional de 6cm de ancho 5.85 cm de alto, material dril grueso de excelente calidad.	20.00	680,000.00
8	Suministro de pendones uno con el logo de la feria y el otro con el logo del programa Sena Emprende Rural, con las medidas de do metros de largo por un metro de ancho. En todo caso el proveedor antes de enviar a elaborar los uniformes deberá contactarse con el supervisor del contrato para ultimar detalles de diseño, colores y tallas.	2.00	1,080,000.00

Total items: 8

Valor en Letras:
Siete millones novecientos noventa y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Total Bruto	6,721,344.55
IVA 19%	1,277,055.45

Total a Pagar	**7,998,400.00**

Condiciones de Pago:

ConsignaciÃ³n	$	7,998,400.00

Observaciones:

#$36-02-00-027-000000;CO1.PCCNTR.5629714;jiblandon@sena.edu.co#$

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 18764058283385 aprobado en 20231018 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: 8f03e3b935f3937b71776ec5588d762a957e2d75ba87ab9ba783405040c07aae4f671c73e1189a623cd55215c861864f