DEICY BRAVO JOJOA
DEICY BRAVO JOJOA
NIT: 59706955-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CRA 2 No 8-26, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 8336070-8244552
Email. agroplasticosfacturacion@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764043920321 válida desde 2023-02-04 hasta 2024-08-04 rango desde CRE-3115 hasta CRE-5000.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT : 899999034-1
Dirección: CALLE 57 8 69 BOGOTA D.C., Bogotá, D.c., Distrito Capital De Bogotá, Colombia
Teléfono: 5461500
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 28/01/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CRE - 3872**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **05:51:30**
FECHA FIRMADO: **28/12/2023 10:51:36**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	12	2023	28	01	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	FERR9823	CONTROLADOR REGULADOR DE CARGA **Unidad de Medida:** UND	NIU	1,00	$337.962,184874	IVA	19%	$64,212.82	0,00	$337.962,18

Notas:
#$36-02-00-013;910410;mogutierrez@sena.edu.co#$ FOTOVOLTAICA LOTE 7
CR(402,175.00)
Crédito 30 días

SON: (cuatrocientos dos mil ciento setenta y cinco pesos)
CUFE: e6c6b0fc0d776938ff48f85eb55c426885c288cc3d0706afaf9654c00c3f032698a228281b883abb4e4ac2e48ec72bba

Subtotal:	$337.962,18
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$64.212,82
Total:	$402.175,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$337.962,18	19,00%	$64.212,82

Firma Digital: esbaGbXVvuhUyVoefAGLISQU832vlq3OTPl+MQ1glgCIoT7g/OWySWhJi3lsvR1Q em1x85Eti48q/Y03e0uZkOJ+aaiK5b6E5Une4Tq46QHjn0Ywz8 9ed+B/jNBeNLjF Tvwf+/gWNm9HDOPhbUciKkCsgQFZZd5FOnl5o6NaxPJYnvd2Iw2WrFCNs2CsaLZC hLY9j5wpFl3bFRcJRkBeUggxE6JmvKrNIcr R26i1GLKWDINVPyceuKGmZWxJTEqP eqyu26poPQzJZhdaTAreJ7oakVtzI35Z5+AAov/+Gx7nXFPYIG/7eqEYF7+hp/W0 UZ20Pd7h3COBZEww168M Fw==

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.

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Popayán, 01 diciembre de 2023

El suscrito Contador público titulado o LUCIA ESPERANZA PELAEZ DE MUÑOZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 34529759 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 104903-T como contadora de la Señora DEICY BRAVO JOJOA identificada con C.C No. 59.706.955 hace constar que:

La Señora DEICY BRAVO JOJOA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 59.706.955 expedida en la Unión Nariño actuando en condición de persona natural, 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 y el de mis empleados a cargo 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.

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

En constancia, se firma en Popayán a los 01 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente

Lucia Esperanza Pelaez.

LUCIA ESPERANZA PELAEZ
C.C 34.529.759 El águila –Valle
Contador Público
TP 104903 –T

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: DEICY BRAVO JOJOA
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Calle 17A No 20 – 25 Vte Sur - Popayán Cauca
Teléfonos: 8244552–3206490454
Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN AL PAGO DE PARAFISCALES

Yo, **DEICY BRAVO JOJOA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 59.706.955 expedida en la Unión Nariño, me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece "una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador.

La exoneración de pago de aportes parafiscales se rige por lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.:

- "Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.".

Según la ley citada anteriormente me encuentro EXONERADA de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a mi cargo por nomina en este momento contamos con 18 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además soy persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 01 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente

Deicy Bravo Jojoa

Nombre: DEICY BRAVO JOJOA
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Calle 17A No 20 – 25 Vte Sur - Popayán Cauca
Teléfonos: 8244552–3206490454
Correo electrónico: agroplasticodeoccidente@hotmail.com

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 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17A 20-25	POPAYAN-CAUCA	3156337073	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	315620700	9459948268	E	2023/12/14	2023/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,115,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (18 Afiliados)																							$32,240,000	$5,158,400			$32,240,000	$1,289,600			$32,240,000	$1,289,600			$377,700		$0	$0		$8,115,300
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (15 Afiliados)																							$27,880,000	$4,460,800			$27,880,000	$1,115,200			$27,880,000	$1,115,200			$146,200		$0	$0		$6,837,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (15 Afiliados)																							$27,880,000	$4,460,800			$27,880,000	$1,115,200			$27,880,000	$1,115,200			$146,200		$0	$0		$6,837,400
1	CC	34318392	ARAUJO LEDY																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
2	CC	1061759897	BELTRAN MONICA																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF14	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
3	CC	59708651	BRAVO LORENA																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF14	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
4	CC	1059359149	CAICEDO LEIDE																		230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF14	30	$4,000,000	$160,000	14-23	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$980,900
5	CC	1061747156	CHANCHI ASTRITH																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
6	CC	1061714296	GALINDEZ DIANA																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF14	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
7	CC	1061708942	GONZALEZ IVAN																		230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF14	30	$2,400,000	$96,000	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	30	$0	$0	Si	$588,600
8	CC	34331126	GONZALEZ YULI																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF14	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	Si	$392,400
9	CC	1061722246	GUZMAN YENI																		230301	30	$1,600,000	$256,000	ESSC62	30	$1,600,000	$64,000	CCF14	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	Si	$392,400
10	CC	34560069	LEDEZMA RUTH																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS037	30	$2,100,000	$84,000	CCF14	30	$2,100,000	$84,000	14-23	30	$2,100,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	Si	$515,000
11	CC	1002963898	MAGIN ANDERSON																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF14	30	$1,400,000	$56,000	14-23	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	30	$0	$0	Si	$343,400
12	CC	1064439461	PAJA NATALIA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
13	CC	34323729	PEREZ LILIANA																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF14	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
14	CC	1007164014	RIVERA EDNA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
15	CC	1058971403	ZEMANATE CLAUDIA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)																							$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$110,400			$2,760,000	$110,400			$120,100		$0	$0		$782,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																							$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$110,400			$2,760,000	$110,400			$120,100		$0	$0		$782,500
16	CC	1061775154	OJEDA MIGUEL																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC3	30	$1,160,000	$46,400	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	4.350%	$50,500	30	$0	$0	Si	$328,900
17	CC	1061760201	VEGA ROBINSON																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF14	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	4.350%	$69,600	30	$0	$0	Si	$453,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$111,400		$0	$0		$495,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$111,400		$0	$0		$495,400
18	CC	1061752032	BURBANO CAMILO																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF14	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
Total			**Afiliados(18)**																				$32,240,000	$5,158,400			$32,240,000	$1,289,600			$32,240,000	$1,289,600			$377,700		$0	$0		$8,115,300

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 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17A 20-25	POPAYAN-CAUCA	3156337073	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	315620700	9459948268	E	2023/12/14	2023/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,115,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$5,158,400	$0	$0	$5,158,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,008,000	$0	$0	$1,008,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,964,800	$0	$0	$3,964,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$377,700	$0	$0	$377,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$377,700	$0	$0	$377,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,289,600	$0	$0	$1,289,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	18	$1,289,600	$0	$0	$1,289,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$1,289,600	$0	$0	$1,289,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$64,000	$0	$0	$64,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$290,400	$0	$0	$290,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$888,800	$0	$0	$888,800
TOTAL				18	$8,115,300	$0	$0	$8,115,300

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17A 20-25	POPAYAN-CAUCA	3156337073

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2023-11**	Periodo Salud	**2023-12**
Fecha límite de pago	**2023/12/14**	Fecha de pago	**2023/12/04**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$8,115,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$8,115,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9459948268**
Clave de pago	**315620700**
Banco	**BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**

2023/12/04 04:05 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2023-11**	Periodo Salud	**2023-11**
Fecha límite de pago	**2023/12/14**	Fecha de pago	**2023/12/04**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$8,996,400**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$8,996,400**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9459497654**
Clave de pago	**316092015**
Banco	**BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**

2023/12/04 04:03 PM

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 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316092015	9459497654	I	2023/12/14	2023/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,996,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$29,000,000	$5,220,000			$29,000,000	$3,625,000			$0	$0			$29,000,000	$151,400		$0	$0
Centro de Trabajo: POSITIVA (1 Afiliados)					$29,000,000	$5,220,000			$29,000,000	$3,625,000			$0	$0			$29,000,000	$151,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$29,000,000	$5,220,000			$29,000,000	$3,625,000			$0	$0			$29,000,000	$151,400		$0	$0
1	CC 59706955	BRAVO DEICY	230301	30	$29,000,000	$5,220,000	EPS005	30	$29,000,000	$3,625,000		0	$0	$0	14-23	30	$29,000,000	$151,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$29,000,000	$5,220,000			$29,000,000	$3,625,000			$0	$0			$29,000,000	$151,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59706955		BRAVO JOJOA DEICY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 4B N 25 A N-36	POPAYAN-CAUCA	8244552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316092015	9459497654	I	2023/12/14	2023/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,996,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,220,000	$0	$0	$5,220,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,220,000	$0	$0	$5,220,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,400	$0	$0	$151,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$151,400	$0	$0	$151,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,625,000	$0	$0	$3,625,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$3,625,000	$0	$0	$3,625,000
TOTAL				1	$8,996,400	$0	$0	$8,996,400

Agroplasticos
hoy a la(s) 10:51 a. m.

BBVA
Net Cash

Detalle Fichero

27/Dec/23 10:51:16

Información del fichero

Nombre del archivo:	ESTM CTTO 5545429	Fecha de creación:	27-12-2023
Fecha de proceso:	27-12-2023	Tipo de fichero:	Transferencias
Importe:	1.860.000,00	Cliente:	0026008200220003
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero
No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
FEIDECOMISO SERVITURS GNB SUDAMERIS	0000008300543577	057700008006	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	1.860.000,00	Firmado/Enviado

Certificado Bancario

Martes, 5 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DEICY BRAVO JOJOA identificado(a) con CC 59706955, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86811268609	2002/10/03	ACTIVA

***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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14965595786

(415)7707212489984(8020) 000001496559578 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
597069554		Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

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 13	597069554	1998 12 29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	La Unión 399

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRAVO	JOJOA	DEICY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE // COMERCIALIZADORA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

41. Dirección principal: CL 17 A 20 25 VTE SUR

42. Correo electrónico: comprasagroplasticos1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8244552	3206490454

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4645	2009 07 21	4659	2009 07 21		4644	4649		5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	2	2	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

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 - 12 - 01 / 08 : 12: 23

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 BRAVO JOJOA DEICY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965595786

(415)7707212489984(8020) **000001496559578 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 9 7 0 6 9 5 5	4	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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	2 0 0 9 0 7 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 7 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 0 9 9 3 9	
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	2 8	
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 7 0 1 0 2		-
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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965595786

(415)7707212489984(8020) **000001496559578 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 9 7 0 6 9 5 5		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 5 2 9 7 5 9		1 0 4 9 0 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PELAEZ	DE MUÑOZ	LUCIA	ESPERANZA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965595786

(415)7707212489984(8020) **000001496559578 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 9 7 0 6 9 5 5		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 8 3 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 9 9 4 0	2 0 0 9 0 7 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 2 4 4 5 5 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 4 7 93 BRR EL EMPEDRADO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 4 7 0 7 1	2 0 1 4 1 0 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 6 4 9 0 4 5 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos 4 6 6 4

162. Nombre del establecimiento: COSMOBELLEZA DISTRIBUIDORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	La Unión 3 9 9

165. Dirección: CL 18 2 90 BRR EDUARDO SANTOS PISO UNO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 6 5 0 5	2 0 1 7 0 9 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 6 4 9 0 4 5 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14965595786

(415)7707212489984(8020) **000001496559578 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 9 7 0 6 9 5 5		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1

162. Nombre del establecimiento: AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 17 A 20 25 VTE SUR SEC PUELENJE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 7 9 1 2	2 0 2 1 0 1 2 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: MERKATODO DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 2 21 C N 123 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 1 9 6 3	2 0 2 1 0 5 2 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de metales y productos metalíferos 4 6 6 2

162. Nombre del establecimiento: AGROPLASTICOS LA 12

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 12 6 90

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 2 0 3 6 1	2 0 2 2 0 3 0 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 6 4 9 0 4 5 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	ACTA **No.1**

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN

CIUDAD Y FECHA: 26 de dic. 2023	**HORA DE INICIO:**	**HORA FIN:**
LUGAR: Centro Agro	**Centro**	

TEMAS: Entrega de materiales

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar entrega de materiales a la formación: _____ identificada con numero de ficha:

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las **(_____),** se reúnen en la **(lugar)** el Sr(a) **(líder de la unidad productiva/ integrante de la unidad productiva)**, el Sr(a)_____y en calidad de instructor sr (a)_____en calidad de profesional regional del programa SER para realizar la entrega de materiales de formación con el fin dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

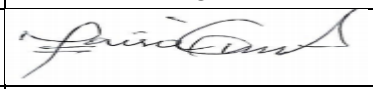
Nombre del programa	
Código del Programa	
Código de la Ficha	
Código del Proyecto	
Código de la Unidad Productiva	
Líder de la Unidad Productiva	
N° de Documento (CC, TI, DNI)	
Celular	
Numero de contrato	
Numero salida de almacén	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva:

MATERIALES ENTREGADOS:

1	Und	Controlador, Regulador de Carga	12/24V, 30A, protección contra picos de carga, módulo invertido y batería invertida.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Recibido de Materiales	Maira Guerra Benavides	
ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**
INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	**CARGO**	**ENTIDAD**