

COMERCIALIZADORA VIKINGOS TENERIFE

RUBEN DARIO CARMONA LUNA

FACTURA DE VENTA

CR00008592

8403711-8

CRA 55 N 46-41 MEDELLIN

Tel: 4 5110738-4 512048;

MEDELLIN - COLOMBIA

IVA Régimen Común

No somos grandes contribuyentes

No somos retenedores de IVA

Cliente DIRECCION SECCIONAL DE ADUANAS DE MEDELLI
 NIT 800197268-4
 Dirección CRA 52 No. 42-43 SEC ALPUJ
 Teléfonos 4936800 EXT

Vendedor CRISTINA CARMONA
 Fecha Emisión: 27/12/2019
 Fecha Vencimiento: 27/12/2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UNIDAD	IVA	DCTO %	PRECIO	TOTAL
04496	HACEB NEVERA SIBERIA 230LTS SE 2P DA	1	UN	19,00	0,00	1.258.900	1.258.900
10749	RIMAX ARMARIO MEDIANO BARU	4	UN	19,00	0,00	174.900	699.600
10058	HE PAPELERA 12LT PEDAL INOX	1	UN	19,00	0,00	69.950	69.950
10751	CENEFA INFANTILA ADHESIVA	3	UN	19,00	0,00	32.445	97.335
10750	RIMAX SILLA SHIA CON BRAZOS TAUPE	2	UN	19,00	0,00	174.900	349.800

Observaciones:

Radicado 681.
30/12/2019.

Resolucion DIAN No. 18763000700130 de 2019/09/26 Autoriza desde Prefijo CR7500 hasta CR9251

Resolucion DIAN No. 18762016353551 de 2019/08/19 Autoriza desde Prefijo VPT43999 hasta VPT75000

Subtotal	2.080.324
Descuento	0
I.V.A 19%	395.261
Retefuente	0
Total Venta	2.475.585
Total Cancelado	2.475.585
Saldo Factura	0

SON : ***** DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS *****

Esta factura de venta se asemeja en sus defectos legales a la letra de cambio según los artículos 621 y 774 del código de comercio. La firma por un tercero lo hace en su representación, mandato u otra calidad similar a nombre de comprador, implicando su obligación de acuerdo al artículo 640 del código de comercio. Para el pago de sus facturas utilice Bancolombia, cuenta corriente No. 01021432198 o Banco de Bogotá, cuenta corriente No. 214191538 a nombre de Rubén Darío Carmona Luna.

PAGADO 05/12/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN DARIO CARMONA			Dirección	CR 55 N 46-41
Documento	CC8403711			Teléfono	5110738
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	8				

II. DETALLE DEL APORTANTE

DETALLE DEL APORTANTE																																																				
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total																						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE P	TDP	TDP P	VSP	VSP P	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	RET P	TAE P	TDP P	VSP P	VST P	SLN P	IGE P	LMA P	VAC P	AVP P	VGT P	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1152706978	LAURA TATIANA CARMONA ACEVEDO	01	00	X																												0	8	8	8	(230301) PORVENIR	\$ 220.831	\$ 35.400	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 220.831	\$ 27.700	0,522	\$ 220.831	\$ 1.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 220.831	\$ 8.900	\$ 4.500	\$ 6.700	\$ 0	\$ 0	\$ 84.400
CC 1234091362	ANDRES ALFONSO ACOSTA AYALA	01	00																													0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 828.116	\$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 828.116	\$ 33.200	0,522	\$ 828.116	\$ 4.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 828.116	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300
CC 21548871	LLYSED ASTRID GOMEZ RUA	01	00																													0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 828.116	\$ 132.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 828.116	\$ 33.200	0,522	\$ 828.116	\$ 4.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 828.116	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300
CC 43103025	GLORIA OFELIA MENESES OSPINA	01	00																													0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 828.116	\$ 132.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 828.116	\$ 33.200	0,522	\$ 828.116	\$ 4.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 828.116	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300
CC 43912292	CLAUDIA CRISTINA CARMONA GOMEZ	01	00																													0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.500.000	\$ 100.000	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF04) COMFAMA	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.100
CC 43913281	SILVIA ELENA CARDENAS	01	00																													0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 828.116	\$ 132.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 828.116	\$ 33.200	0,522	\$ 828.116	\$ 4.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 828.116	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300
PE 916260403031994	ERLIANA DEL CARMEN CARRIZO OLLARVES	01	00																													0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 828.116	\$ 132.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 828.116	\$ 33.200	0,522	\$ 828.116	\$ 4.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 828.116	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.300
PE 952900919121986	JESUS ALEJANDRO BARRIOS	01	00	X																												0	16	16	16	(230301) PORVENIR	\$ 441.662	\$ 70.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 441.662	\$ 55.300	0,522	\$ 441.662	\$ 2.400	(CCF04) COMFAMA	\$ 441.662	\$ 17.700	\$ 8.900	\$ 13.300	\$ 0	\$ 0	\$ 168.300

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 7.303.073	\$ 7.303.073	\$ 7.303.073	\$ 7.303.073	\$ 1.168.600	\$ 349.000	\$ 38.700	\$ 292.600	\$ 13.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.882.300	\$ 1.900	\$ 1.884.200

PAGADO 05/12/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN DARIO CARMONA	Dirección	CR 55 N 46-41
Documento	CC8403711	Teléfono	5110738
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAE T	TAE T	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8403711	RUBEN DARIO CARMONA LUNA	03	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.500.000	\$ 312.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NINCC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.500

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 312.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 712.500	\$ 600	\$ 713.100

ANEXO 5.

Envigado, 20 de Diciembre de 2019

Señores
DIAN
Dirección

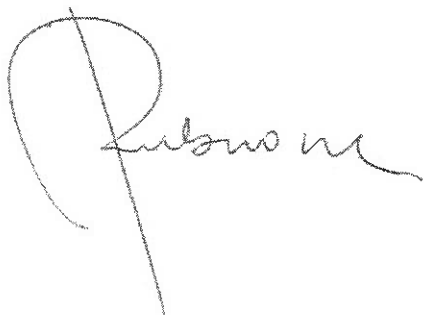
Asunto: **ANEXO 5. CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SALARIOS Y PARAFISCALES.**

CERTIFICO

En mi calidad de representante legal certifico que la empresa COMERCIALIZADORA VIKINGOS con NIT 8.403.711-8 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Se emite este documento para proceso de presentación de oferta.

Cordialmente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ruben Dario Carmona Luna', is written over a large, faint circular stamp or watermark.

**RUBEN DARIO CARMONA LUNA
COMERCIALIZADORA VIKINGOS
REPRESENTANTE LEGAL**

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14374652277


(415)770721248984(8020)0000014374652277

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 4 0 3 7 1 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1
IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

28. Número de identificación:

8 4 0 3 7 1 1

27. Fecha expedición:

1 9 7 9 0 8 1 3

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio:

Bello

0 8 8

31. Primer apellido

CARMONA

32. Segundo apellido

LUNA

33. Primer nombre

RUBEN

34. Otros nombres

DARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

COMERCIALIZADORA VIKINGOS-TENERIFE

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio:

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 55 CL 46 41

42. Correo electrónico:

comercializadoravikings@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

5 1 1 0 7 3 8

45. Teléfono 2:

3 1 0 5 0 8 1 7 0 3
CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

4 6 4 9

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 5 0 3 0 1
Actividad secundaria

48. Código:

4 7 5 9

49. Fecha inicio actividad:

1 9 9 5 0 3 3 0

50. Código:

Otras actividades

1

2

4 6 4 4 4 7 5 5
Ocupación

51. Código

0 0 0

52. Número establecimientos

0 2
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
5	1	0	1	1	7	9	1	4	2	2	4	2													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

10- Obligado aduanero

11- Ventas régimen común

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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: **2 0 1 6 0 6 2 1**

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 **ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA**

985. Cargo:

