Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE HACIENDA

San José de Cúcuta, 17 DE JUNIO DE 2024

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
**Rad No. 2024-11400-011138-3**
2024-06-17 15:12 -PRESUPUEST
Destino: 11400
cc:
Rem D: MAYERLI ZULEY BARRAG
Asunto: FE 39, CS 00364-2024
Folios: 27
Anexos:

**Doctor**
**ADRIANA BOADA ARGUELLO**
**Jefe de Presupuesto**
**Secretaria de Hacienda Departamental**

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para que se emita el pago correspondiente al periodo entre 22 de MARZO 2024 al 17 de JUNIO de 2024, del Contrato de Suministros No. **MC-SHA-00364-2024**, del 05 de MARZO 2024.

Atentamente;

**SERGIO ANDRES PEÑARENA FERNANDEZ**
Secretario de hacienda departamental

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COMERCIALIZADORA AMIRA DE LA ROSA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
fe4e09c97d01f199a37c117e6f8753bea95d3d8f31de38ac0e4e7cac725e836fd9f8107f3adae255a424b994869ee33c

**Número de Factura:** 39
**Fecha de Emisión:** 12/06/2024
**Fecha de Vencimiento:** 12/06/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA
**Nombre Comercial:** HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA
**Nit del Emisor:** 1093761685
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 4761

**País:** Colombia
**Departamento:** Norte de Santander
**Municipio / Ciudad:** Cúcuta
**Dirección:** AV GRANCOLOMBIA 11 A E 24 LC 102 BRR QUINTA ORIENTAL
**Teléfono / Móvil:** 3234895804
**Correo:** rosamira_1992@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 8001039277
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Norte de Santander
**Municipio / Ciudad:** Cúcuta
**Dirección:** AV 5 CALLE 13 Y 14 CENTRO
**Teléfono / Móvil:** 5730278
**Correo:** sechacienda@nortedesantander.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | TONNER MLT D111S XAX IMPRESORA SAMSUNG M2070 | TONNER MLT D111S XAX IMPRESORA SAMSUNG M2070 | NIU | 5,00 | $ 309.358,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.546.790,00 |
| 2 | TONNER SP 3710 IMPRESORA RICOH | TONNER SP 3710 IMPRESORA RICOH | NIU | 7,00 | $ 392.377,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.746.639,00 |
| 3 | TONNER W 105A IMPRESORA HP MFP 137fnw | TONNER W 105A IMPRESORA HP MFP 137fnw | NIU | 6,00 | $ 283.999,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.703.994,00 |
| 4 | TONER CF 281X IMPRESORA HP LASER JET M605 | TONER CF 281X IMPRESORA HP LASER JET M605 | NIU | 4,00 | $ 1.320.503,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.282.012,00 |
| 5 | TONER CF 226A IMPRESORA HP LASER JET PRO | TONER CF 226A IMPRESORA HP LASER JET PRO | NIU | 3,00 | $ 750.567,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.251.701,00 |
| 6 | TONER CE 285A IMPRESORA HP LASER JET PRO | TONER CE 285A IMPRESORA HP LASER JET PRO | NIU | 6,00 | $ 424.044,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.544.264,00 |
| 7 | TONER CF 217A IMPRESORA HP LASER JET PRO | TONER CF 217A IMPRESORA HP LASER JET PRO | NIU | 7,00 | $ 371.323,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.599.261,00 |
| 8 | TONER CF 219A IMPRESORA HP LASER JET PRO | TONER CF 219A IMPRESORA HP LASER JET PRO | NIU | 3,00 | $ 415.848,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.247.544,00 |
| 9 | TONER TK 3162 IMPRESORA KIOSERA | TONER TK 3162 IMPRESORA KIOSERA | NIU | 7,00 | $ 384.622,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.692.354,00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | TINTA COLOR NEGRO PRETO | TINTA COLOR NEGRO PRETO | LTR | 1,00 | $ 32.811,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 32.811,00 |
| 11 | TINTA COLOR AMARILLO AMARELO | TINTA COLOR AMARILLO AMARELO | LTR | 1,00 | $ 32.811,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 32.811,00 |
| 12 | TINTA COLOR AZUL CIANO | TINTA COLOR AZUL CIANO | LTR | 1,00 | $ 32.811,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 32.811,00 |
| 13 | TINTA COLOR MAGENTA | TINTA COLOR MAGENTA | LTR | 1,00 | $ 32.811,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 32.811,00 |
| 14 | PAPEL 75 GR M2 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO | PAPEL 75 GR M2 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO | CA | 30,00 | $ 170.830,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.124.900,00 |
| 15 | PAPEL 75 GR M2 TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO | PAPEL 75 GR M2 TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO | CA | 10,00 | $ 203.405,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.034.050,00 |
| 16 | CLIPS SENCILLOS 100 UND | CLIPS SENCILLOS 100 UND | CA | 30,00 | $ 888,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 26.640,00 |
| 17 | GANCHOS PARA GRAPADORA ESTANDAR GALVANIZADO | GANCHOS PARA GRAPADORA ESTANDAR GALVANIZADO | CA | 10,00 | $ 4.423,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 44.230,00 |
| 18 | GANCHOS LEGAJADORES PLASTICOS | GANCHOS LEGAJADORES PLASTICOS | PA | 10,00 | $ 3.697,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 36.970,00 |
| 19 | CLIPS GRANDES X100PCS | CLIPS GRANDES X100PCS | CA | 20,00 | $ 3.873,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 77.460,00 |
| 20 | GANCHO CLIPS TIPO MARIPOSA GALVANIZADO X50UND | GANCHO CLIPS TIPO MARIPOSA GALVANIZADO X50UND | CA | 10,00 | $ 2.880,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 28.800,00 |
| 21 | CARPETAS CUATRO ALETAS BLANCAS TAMAÑO | CARPETAS CUATRO ALETAS BLANCAS TAMAÑO | NIU | 20,00 | $ 2.677,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 53.540,00 |
| 22 | LAPICEROS REF JOB RETRACTIL CAJA X 12 UNDS | LAPICEROS REF JOB RETRACTIL CAJA X 12 UNDS | CA | 5,00 | $ 13.508,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 67.540,00 |
| 23 | LAPIZ NEGRO HB X 12UND | LAPIZ NEGRO HB X 12UND | CA | 2,00 | $ 10.710,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 21.420,00 |
| 24 | ADHESIVOS GP07 BANDERINES DE COLORES X 5 UNDS | ADHESIVOS GP07 BANDERINES DE COLORES X 5 UNDS | CA | 2,00 | $ 3.188,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 6.376,00 |
| 25 | CLIP 51MM GRANDE | CLIP 51MM GRANDE | CA | 1,00 | $ 14.360,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 14.360,00 |
| 26 | CLIP 1 5 8 MEDIANO | CLIP 1 5 8 MEDIANO | CA | 1,00 | $ 3.835,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.835,00 |
| 27 | CLIP 32 MM PEQUEÑO | CLIP 32 MM PEQUEÑO | CA | 1,00 | $ 4.451,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 4.451,00 |

## Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-06-12 12:07:40**
**Documento generado el: 2024-06-12 12:07:39**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 30.290.375,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 30.290.375,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 30.290.375,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 30.290.375,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764066546733 Rango desde: 31 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-09-01

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,093,761,685 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 323472241 aperturada el 6 de julio de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de febrero de 2024.

---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0323472241 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0323000200472241 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130323000200472241 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

5

# INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

| FECHA: | 17 de JUNIO de 2024 | Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO. | 02 |
|---|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **MC-SHA-00364-2024** |
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTROS |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE** | SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL |
| **CONTRATISTA** | **AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER // COMERCIALIZADORA AMIRA DE LA ROSA** |
| **C.C.** | 13275221 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **N. A** |
| **REGIMEN CONTRIBUTIVO** (Común, simplificado) | N. A |
| **C.C. o N.I.T** | **1093761685-9** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA Y TÓNERS PARA DIVERSOS USOS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL |
| **RUBRO** | **2.32.02.01.003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos máquinas y equipos)** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 00393 DE 2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 00695 DE 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | EL VALOR DEL CONTRATO ES LA SUMA DE SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE **($60.000.000)** |
| **PLAZO O DURACIÓN** | **SEIS (6) MESES** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **05 del MARZO de 2024** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **05 del MARZO de 2024** |
| **ACTAS DE SUSPENSIÓN** (Si aplica) | N. A |
| **ACTAS DE REINICIO** (Si aplica) | N. A |
| **MODIFICATORIOS Y ADICIONALES** (si aplica) | SI |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si aplica) | 002560 DE 2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si hay lugar a ello) | 002360 DE 2024 |
| **VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si aplica) | EL VALOR ADICIONAL ES LA SUMA DE TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE **($30.000.000)** |
| **TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL** (Si aplica) | N.A |

## INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DE CONTRATO $** | EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO ES LA SUMA DE NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE **($90.000.000)** |
| **FECHA DE TERMINACION** | 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| **GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)** | 46047994000072402 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** (Acto administrativo y fecha de designación) | **JUAN CARLOS MEJIA CONTRERAS** |
| **NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR** | N.A |
| **FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.** | |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Actividad /Compromiso** | El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 22 DE MARZO al 17 DE JUNIO con 01 folio. |

## 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| **1** | **VALOR INICIAL** | **$60.000.000** |
| 2 | + VALOR ADICIÓN (Si Aplica) | **$30.000.000** |
| **3** | **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$90.000.000** |
| 4 | - TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA | **$59.698.491** |
| 5 | - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA | **$30.290.375** |
| 6 | - AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica) | **$89.988.866** |
| **7** | **= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)** | **$11.134** |

| CONTROL DE PAGOS | | |
|---|---|---|
| **PAGOS REALIZADOS** | **No COMPROBANTE DE EGRESO** | **VALOR** |
| 1 | CE-001004 | $59.698.491 |
| 2 | | |

## 4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **JUAN CARLOS MEJIA CONTRERAS, en** mi condición de supervisor (a) del contrato de SUMINISTRO N.° **MC-SHA-0364-2024, CERTIFICO** que:

## INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

**AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 22 DE MARZO al 17 DE JUNIO por valor a reconocer y pagar es la suma de **TREINTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C ($30.290.375 COP)** **correspondiente** al pago N.° 02 de 02 estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

| Ítems | Mes Actual | Mes Aterior |
|---|---|---|
| **Entidad de aporte en línea** | APORTES EN LINEA | APORTES EN LINEA |
| **Empresa de pensiones** | PORVENIR | PORVENIR |
| **Valor** | $208.000 | $208.000 |
| **Empresa administradora de salud** | COOPSALUD EPS | COOPSALUD EPS |
| **Valor $** | $162.500 | $162.500 |
| **Administradora de riesgos profesionales** | POSITIVA | POSITIVA |
| **Valor** | $6.800 | $6.800 |
| **Valor total de cotización** | $377.300 | $377.300 |
| **N° de Planilla** | 9468053622 | 9466567003 |
| **PIN o Clave** | 9468053622 | 9466567003 |
| **Entidad financiera** | NEQUI | NEQUI |
| **Periodo Cotización** | MAYO | ABRIL |
| **Fecha de pago** | 2024/06/13 | 2024/05/17 |
| **N° de estampilla Pro-hospital** | N.A | N.A |
| **Porcentaje estampilla** | N.A | N.A |
| **Valor de estampilla** | N.A | N.A |

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Amira Hernandez

**AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**
Contratista

**JUAN CARLOS MEJIA CONTRERAS**
Supervisor

**SERGIO ANDRES [illegible]TRENA FERNANDEZ**
Secretario de [illegible]cienda Departamental
Ordenador del Gasto

| Trazabilidad | Nombre | Cargo | Firma / fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó: | AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER | CONTRATISTA | Amira Hernandez |
| Revisión jurídica: | MARIO ANDRES APARICIO PAEZ | CONTRATISTA | |
| Aprobación Jurídica: | MARIO ANDRES APARICIO PAEZ | CONTRATISTA | |
| Revisión área técnica: | JUAN CARLOS MEJIA CONTRERAS | AUXILIAR TECNICO | |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.**

Yo, **AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER,** identificada[o] con CEDULA número **1093761685,** obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 02 por valor de **TREINTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CONCO PESOS MCT. ($ 30.290.375 COP) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** del **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA Y TÓNERS PARA DIVERSOS USOS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL.** objeto de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   **(X) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
   **() Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).
   **() Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)
   **() Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   **() Dividendos y participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO ( X ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que **NO** estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2023, de acuerdo a lo previsto en el Decreto 1951 de 2017 Articulo 1.6.1.13.2.7., en atención a que no soy responsable del impuesto a las ventas (IVA) y NO obtuve ingresos superiores a CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS ($59.377.000) y en mi condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que NO poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2023 superior a CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS ($190.854.000).
4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio *respecto a la categoría tributaria.*

En constancia de lo anterior se firma en el mes de JUNIO 17 DE 2024

Firma: Amira Hernandez

Nombre: **AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**

Documento de Identificación: **1093761685.**

---

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.,

Nota 2:ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LAFUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta porconcepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancíaocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la leymanera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas nopodrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono encuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación noaplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes yprofesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorropensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también parapagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado(2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provenganuna relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte eltrabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las noobligadas afacturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en elartículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta noprovengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982542796

(415)7707212489984(8020) 000001498254279 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 3 7 6 1 6 8 5 | 9 | Impuestos de Cúcuta | |

## 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 1 3 | 1 0 9 3 7 6 1 6 8 5 | 2 0 1 0 0 5 2 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Los Patios 4 0 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | FERRER | AMIRA | DE LA ROSA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV GRANCOLOMBIA 11 A E 24 LC 102 BRR QUINTA ORIENTAL

42. Correo electrónico: rosamira_1992@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 3 4 8 9 5 8 0 4 | 3 2 0 5 8 3 4 1 3 0 |

## 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 |
| 4 7 6 1 | 2 0 1 2 0 9 1 2 | 4 7 5 4 | 2 0 1 2 0 9 1 2 | 4 7 7 1 | 8 2 9 9 | 1 3 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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: 2024 - 02 - 16 / 12 : 25: 22

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: HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-02-2024 12:25:38PM

**actualicese.com**

INFORMACIÓN CONTABLE Y TRIBUTARIA AL DÍA

## DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

| IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER |
| No. IDENTIFICACIÓN | 1093761685-9 |
| SERVICIO PRESTADO | SUMINISTRO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DECLARANTE DE RENTA | X | NO DECLARANTE DE RENTA | |

**1. CREDITO DE VIVIENDA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | ¿Paga intereses por créditos de vivienda? | **SI** | | **NO** | X |
| b. | ¿Adjunta certificación? | **SI** | | **NO** | X |
| c. | ¿Crédito Compartido? | **SI** | | **NO** | X |

En caso de contestar afirmativamente el punto 1c:

% que le corresponde — Valor que le corresponde

**2. PAGOS DE SALUD**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿Realiza Aportes a Salud, de acuerdo al artículo 387 numeral a y b del E.T.? | **SI** | **X** | **NO** | |
| El monto máximo para disminuir mensualmente es 16 UVT | **Por el año 2014 - $439.000** | | | |

**3. DEPENDIENTES**

**¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, definido en el artículo 15 de la Ley 1607?**

| | | |
|---|---|---|
| a) | Hijos menores de 18 años de edad. | |
| b) | Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | |
| c) | Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, certificado por Medicina Legal. | |
| d) | Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | |
| e) | Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos, o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | |

**Relación de dependientes - parágrafo 4° del Decreto 0099 del 2013**

| Nombres y Apellidos | Tipo de Documento | Identificación No. | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La anterior se firma el día 17 del mes de JUNIO del año 2024.

Amira Hernandez

**Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3**

**CONTRATO DE SUMINISTROS No 00364 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER CON CC: 1093761685 DE CUCUTA**

**CERTIFICA**

Cumplió ha satisfacción durante el periodo comprendido desde el periodo del mes de **22 DE MARZO- 17 DE JUNIO DE 2024,** se encuentra afiliado a seguridad social y para el año 2024, presenta pago del mes de ABRIL y MAYO del 2024 con números de planilla **9466567003** correspondiente al mes de **ABRIL, 9468053622** correspondiente al mes de **MAYO,** de acuerdo al aporte mensual devengado por el valor de **$377.300**

| | **MES DE ABRIL y MAYO** |
|---|---|
| **PENSIÓN** | **$208.000 y $208.000** |
| **SALUD** | **$162.500 y $162.500** |
| **ARL** | **$6.800 y $6.800** |
| **TOTAL** | **$377.300 y $377.300** |

San José de Cúcuta, 17 DE JUNIO DE 2024

**JUN CARLOS MEJIA CONTRARAS**
Supervisor

12

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1093761685 | | HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AV 9 16C5 45 URB VILLA SONIA | LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER | 5564387 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | | Pago | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 646261711 | 9466567003 | I | 2024/05/22 | 2024/05/17 | NEQUI | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC 1093761685 | HERNANDEZ AMIRA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS042 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados(1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2024/05/17 04:09 PM

13

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1093761685 | | HERNANDEZ FERRER AMIRA DE LA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AV 9 16C5 45 URB VILLA SONIA | LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER | 5564387 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | | Pago | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 702230748 | 9468053622 | I | 2024/06/24 | 2024/06/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1093761685 | HERNANDEZ AMIRA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS042 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

PLANILLA PAGADA



2024/06/13 03:38 PM

Carolina Belén Duarte Espinoza

Tarjeta Profesional 157500 - T

Contadora Pública Titulada U.F.P.S.

**LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO.37.271.528 DE CUCUTA CON TARJETA PROFESIONAL NO.157500-T**

**DECLARACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES**

SAN JOSÉ DE CÚCUTA, EL TRECE (13) DE JUNIO DE 2024.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ART. 50 DE LA LEY 789 DE 202, EL PROPONENTE AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER Y LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

**AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**
**C.C. 1.093.761.685 DE LOS PATIOS**
**NIT. 1093761685-9.**

HA REALIZADO LOS PAGOS CORRESPONDIENTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTE.

***ESTA CERTIFICACIÓN SE PRESENTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, ENTENDIENDO LAS IMPLICACIONES LEGALES QUE ESTO CONLLEVA.***

Carolina Duarte E.

**CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA***
**CONTADOR PÚBLICO**
**T.P. 157500-T**

Amira Hernandez

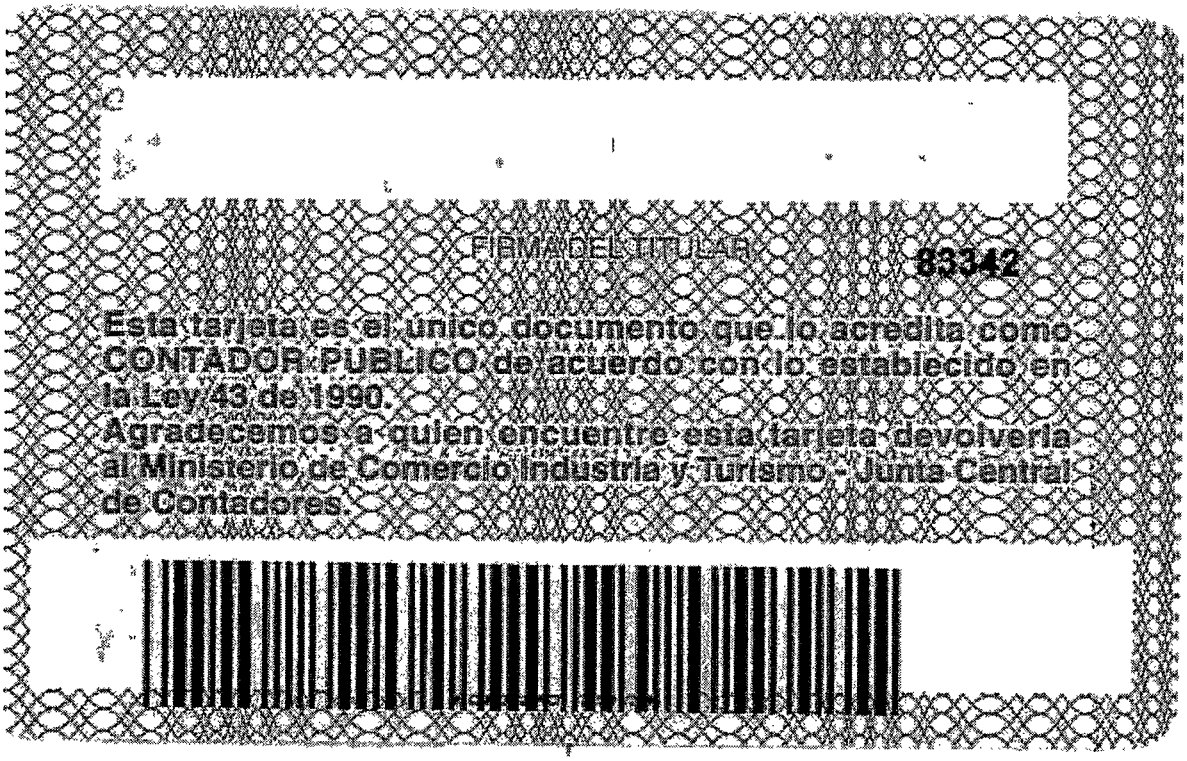
**AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER**
**C.C. 1.093.761.685 DE LOS PATIOS**
**PROPONENTE**

*Carolina Belén Duarte Espinoza*

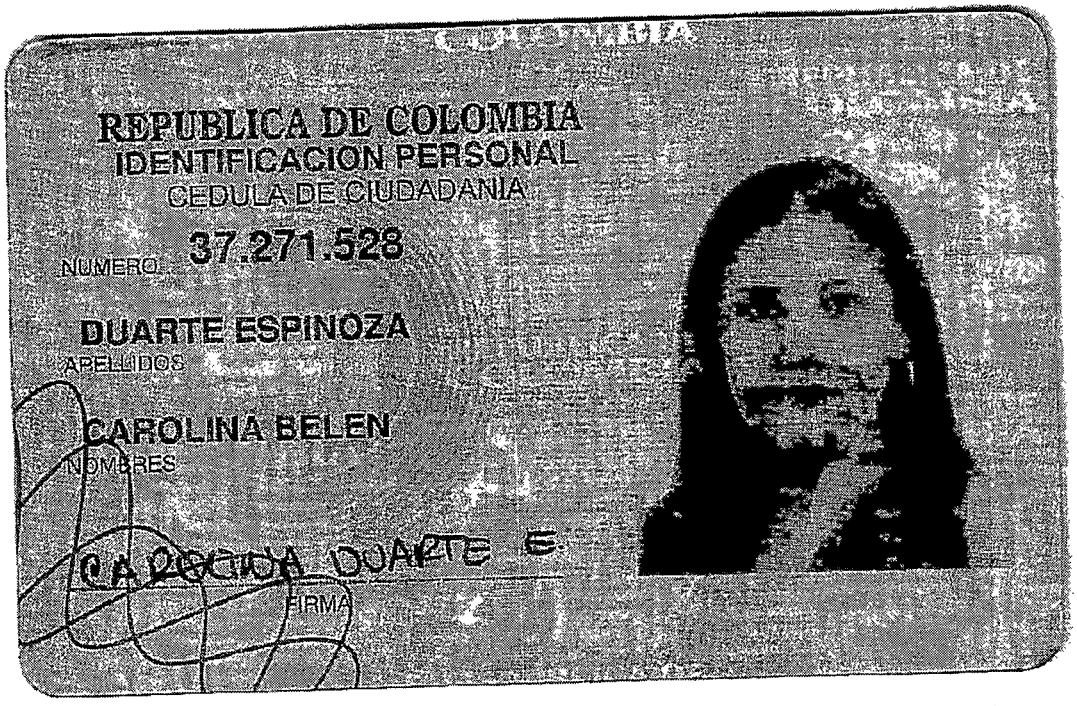
Tarjeta Profesional 157500 - T

*Contadora Pública Titulada U.F.P.S.*




Calle 23N Nº 18E-28 Niza
Telefono: 310-585 6781
Cúcuta – Norte de Santander



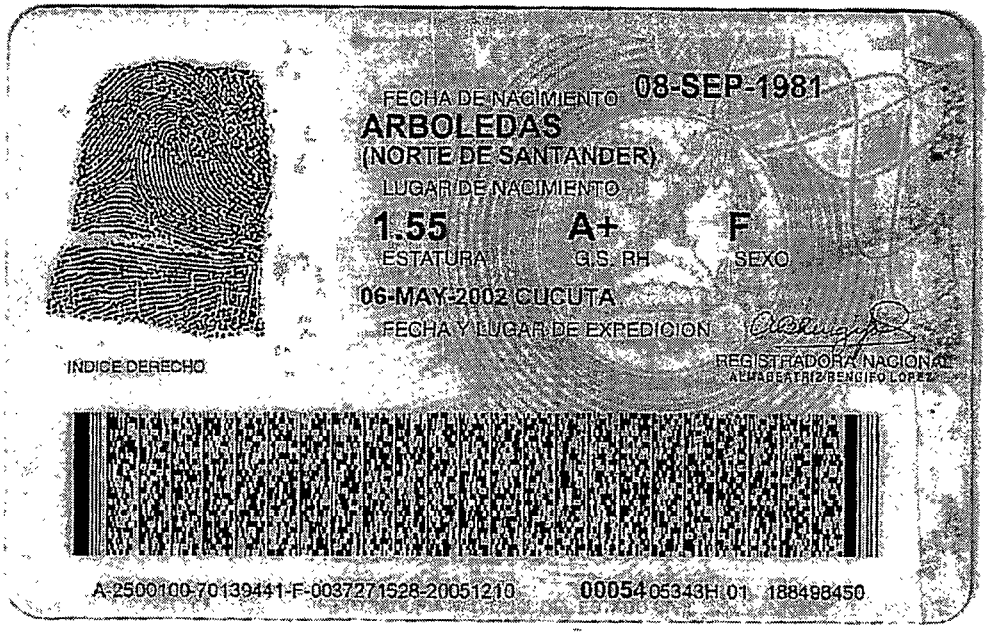
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.271.528

DUARTE ESPINOZA
APELLIDOS

CAROLINA BELEN
NOMBRES

CAROLINA DUARTE E.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1981
ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-MAY-2002 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2500100-70139441-F-0037271528-20051210 00054 05343H 01 188498450

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROLINA BELEN DUARTE ESPINOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37271528 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 157500-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL (E)**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

## INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE SUMINISTROS DE No CD-SHA-00364-2024

El día 13 de JUNIO de 2024 encontrándose en las instalaciones de la secretaria de Hacienda con presencia de la Supervisor del contrato JUN CARLOS MEJIA CONTRARAS, funcionario de la entidad se le hizo entrega formal de las unidades a continuación a fin de que de manera interna se le dé la respectiva entrega a cada uno de los contratistas.









Amira Hernandez

AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
Contratista

JUN CARLOS MEJIA CONTRARAS
Supervisor

# Gobernación de Norte de Santander

**DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**

**COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: 00 000005**

**jun-17/2024**

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPRADO A | : AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER | NIT | : 1093761685 |
| CON DESTINO A | : BODEGA GENERAL | | |
| FACTURA No | : FV-39 | FECHA | : jun-12/2024 |
| ORDEN COMPRA | : MC-SHA-00364-2024 | FECHA | : mar-05/2024 |
| ACTA DE INICIO | : | FECHA | : |
| PÓLIZA | : | FECHA | : |
| MODALIDAD | : MINIMA CUANTIA MC-SHA-00364-2024 | | |
| RESUMEN | : | | |
| CUDS | : | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | IVA | CANTIDAD | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL | BOD. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **151490.01** | **Elementos de Tonner** | | | | | | |
| CT0017 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR NEGRO | | 0.0% | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0027 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR AZUL | | 0.0% | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0028 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR AMARILLA | | 0.0% | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0029 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR ROJO | | 0.0% | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| P0119 | TONER LASER HP CE 285A TONER LASER HP LASERJET M1132 MFP/M1212MF/1102 RF.HP CE285A, 85A CAPACIDAD 1,500 PAGINAS, ORIGINAL CON MANIFIESTO DE IMPORTACION | | 0.0% | 6.00 | 424,044.00 | 2,544,264.00 | 00 |
| P0120 | TONER HP LASER 105A CAPACIDAD 1,000 PAGINAS, ORIGINAL, CON MANIFIESTO DE IMPORTACION | | 0.0% | 6.00 | 283,999.00 | 1,703,994.00 | 00 |
| P0135 | TONER SAMSUNG D111S EXPRESS M2070FW, CAPACIDAD 1,000 PAGINAS | | 0.0% | 5.00 | 309,358.00 | 1,546,790.00 | 00 |
| P0166 | TONER HP 26A CF 226A NEGRO | | 0.0% | 3.00 | 750,567.00 | 2,251,701.00 | 00 |
| P0167 | TONER HP CF281X NEGRO ORIGINAL 81X | | 0.0% | 4.00 | 1,320,503.00 | 5,282,012.00 | 00 |
| P0169 | TONER HP CF219A NEGRO ORIGINAL | | 0.0% | 3.00 | 415,848.00 | 1,247,544.00 | 00 |
| P0170 | TONER HP CF217A NEGRO ORIGINAL | | 0.0% | 7.00 | 371,323.00 | 2,599,261.00 | 00 |
| P0390 | KYOCERA TK 3162 ORIGINAL | unidad | 0.0% | 7.00 | 384,622.00 | 2,692,354.00 | 00 |
| PO300 | TÓNER ORIGINAL IMPRESORA RICOH 3710X | unidad | 0.0% | 7.00 | 392,377.00 | 2,746,639.00 | 00 |
| | | | | | **4,783,885.00** | **22,745,803.00** | |
| **151490.02** | **Suministros de Papeleria** | | | | | | |
| P0001 | RESMA PAPEL BOND TAMAÑO CARTA RESMA PAPEL BOND PARA FOTOCOPIADORA 75 GR/M2, TAMAÑO CARTA, COLOR BLANCO, FABRICADO CON FIBRA VIRGEN DE CAÑA, LIBRE DE CLORO ELEMENTAL, CON SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO DEL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | | 0.0% | 300.00 | 17,083.00 | 5,124,900.00 | 00 |
| P0002 | RESMA PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO RESMA PAPEL BOND PARA FOTOCOPIADORA 75 GR/M2, TAMAÑO OFICIO, COLOR BLANCO, FABRICADO CON FIBRA VIRGEN DE CAÑA, LIBRE DE CLORO ELEMENTAL, CON SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO DEL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | | 0.0% | 100.00 | 20,340.50 | 2,034,050.00 | 00 |
| P0007 | BANDERITAS DE NEON | | 0.0% | 2.00 | 3,188.00 | 6,376.00 | 00 |

20

Gobernación de Norte de Santander

**DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**

**COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A ALMACEN Nº: 00 000005**

**jun-17/2024**

COMPRADO A : AMIRA DE LA ROSA HERNANDEZ FERRER
CON DESTINO A : BODEGA GENERAL
FACTURA No : FV-39
ORDEN COMPRA : MC-SHA-00364-2024
ACTA DE INICIO :
PÓLIZA :
MODALIDAD : MINIMA CUANTIA MC-SHA-00364-2024
RESUMEN :
CUDS :

NIT : 1093761685

FECHA : jun-12/2024
FECHA : mar-05/2024
FECHA :
FECHA :

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | IVA | CANTIDAD | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL | BOD. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P0026 | 5 TIRAS PAQUETE X 125 HOJAS, FOLDER CUATRO ALETAS BLANCA EN CARTULINA PROPALCOTE PLASTIFICADO 320 GRAMOS. | | 0.0% | 20.00 | 2,677.00 | 53,540.00 | 00 |
| P0055 | GANCHO LEGAJADOR TODO PLASTICO CAJA X 20 UND | | 0.0% | 10.00 | 3,697.00 | 36,970.00 | 00 |
| P0056 | GANCHO LOTERO NIQUELADO DE 1 5/8 PULGADAS | | 0.0% | 1.00 | 3,835.00 | 3,835.00 | 00 |
| P0175 | LAPIZ X CAJA 12 UNIDADES MRACA: MONGOL | | 0.0% | 2.00 | 10,710.00 | 21,420.00 | 00 |
| P0200 | BOLIGRAFO PERMANENTE RETRACT | | 0.0% | 5.00 | 13,508.00 | 67,540.00 | 00 |
| P0262 | CLIPS ESTANDAR | Caja | 0.0% | 30.00 | 888.00 | 26,640.00 | 00 |
| P0280 | GANCHOS PARA GRAPADORA ESTANDAR | Caja | 0.0% | 10.00 | 4,423.00 | 44,230.00 | 00 |
| P0308 | CLIP MARIPOSA GIGANTE X 12 | unidad | 0.0% | 10.00 | 2,880.00 | 28,800.00 | 00 |
| P0700 | CLIPS 51 MM GRANDE | unidad | 0.0% | 1.00 | 14,360.00 | 14,360.00 | 00 |
| P0701 | CLIP M32 MM PEQUEÑO | unidad | 0.0% | 1.00 | 4,451.00 | 4,451.00 | 00 |
| P600 | CLIPS GRANDES X 100 | unidad | 0.0% | 20.00 | 3,873.00 | 77,460.00 | 00 |
| | | | | | **105,913.50** | **7,544,572.00** | |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 30,290,375.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **TOTAL FACTURA** | 30,290,375.00 |
| **DESCUENTOS** | 0.00 |
| **TOTAL** | 30,290,375.00 |

**SON:** TREINTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS.

**TANIA ROSA RINCON DURAN**
ALMACENISTA GENERAL

# Gobernación de Norte de Santander

**DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
**Sucursal: 00 - DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
**NIT : 800103927-7**

## COMPROBANTE DE SALIDA DE ELEMENTOS DE ALMACEN No 00 000191

CENTRO DE COSTO :
DESTINACIÓN : A0031-SECRETARIA DE HACIENDA
FECHA : Jun-17/2024
CONCEPTO : ADICION 1 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y TONERS, PARA DIVERSOS USOS DE LA DIFERENTES AREAS DE TRABAJO ADCRISTAS A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
CÓDIGO : 88244188 TERCERO : SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
OBSERVACIONES :

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL | BOD. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **151490.01** | **Elementos de Tonner** | | | | | |
| CT0017 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR NEGRO | | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0027 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR AZUL | | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0028 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR AMARILLA | | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| CT0029 | LITROS DE TINTA PARA IMPRESORA COLOR ROJO | | 1.00 | 32,811.00 | 32,811.00 | 00 |
| P0119 | TONER LASER HP CE 285A TONER LASER HP LASERJET M1132 MFP/M1212MF/1102 RF.HP CE285A, 85A CAPACIDAD 1,500 PAGINAS, ORIGINAL CON MANIFIESTO DE IMPORTACION | | 6.00 | 424,044.00 | 2,544,264.00 | 00 |
| P0120 | TONER HP LASER 105A CAPACIDAD 1,000 PAGINAS, ORIGINAL, CON MANIFIESTO DE IMPORTACION | | 6.00 | 283,999.00 | 1,703,994.00 | 00 |
| P0135 | TONER SAMSUNG D111S EXPRESS M2070FW, CAPACIDAD 1,000 PAGINAS | | 5.00 | 309,358.00 | 1,546,790.00 | 00 |
| P0166 | TONER HP 26A CF 226A NEGRO | | 3.00 | 750,567.00 | 2,251,701.00 | 00 |
| P0167 | TONER HP CF281X NEGRO ORIGINAL 81X | | 4.00 | 1,320,503.00 | 5,282,012.00 | 00 |
| P0169 | TONER HP CF219A NEGRO ORIGINAL | | 3.00 | 415,848.00 | 1,247,544.00 | 00 |
| P0170 | TONER HP CF217A NEGRO ORIGINAL | | 7.00 | 371,323.00 | 2,599,261.00 | 00 |
| P0390 | KYOCERA TK 3162 ORIGINAL | unidad | 7.00 | 384,622.00 | 2,692,354.00 | 00 |
| P0300 | TÓNER ORIGINAL IMPRESORA RICOH 3710X | unidad | 7.00 | 392,377.00 | 2,746,639.00 | 00 |
| | | | **52.00** | **4,783,885.00** | **22,745,803.00** | |
| **151490.02** | **Suministros de Papeleria** | | | | | |
| P0001 | RESMA PAPEL BOND TAMAÑO CARTA RESMA PAPEL BOND PARA FOTOCOPIADORA 75 GR/M2, TAMAÑO CARTA, COLOR BLANCO, FABRICADO CON FIBRA VIRGEN DE CAÑA, LIBRE DE CLORO ELEMENTAL, CON SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO DEL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | | 300.00 | 17,083.00 | 5,124,900.00 | 00 |
| P0002 | RESMA PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO RESMA PAPEL BOND PARA FOTOCOPIADORA 75 GR/M2, TAMAÑO OFICIO, COLOR BLANCO, FABRICADO CON FIBRA VIRGEN DE CAÑA, LIBRE DE CLORO ELEMENTAL, CON SELLO AMBIENTAL COLOMBIANO DEL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | | 100.00 | 20,340.50 | 2,034,050.00 | 00 |
| P0007 | BANDERITAS DE NEON 5 TIRAS PAQUETE X 125 HOJAS, | | 2.00 | 3,188.00 | 6,376.00 | 00 |
| P0026 | FOLDER CUATRO ALETAS BLANCA EN CARTULINA PROPALCOTE PLASTIFICADO 320 GRAMOS. | | 20.00 | 2,677.00 | 53,540.00 | 00 |

Gobernación de Norte de Santander

**DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
**Sucursal: 00 - DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
**NIT : 800103927-7**

**COMPROBANTE DE SALIDA DE ELEMENTOS DE ALMACEN No 00 000191**

CENTRO DE COSTO :
DESTINACIÓN : A0031-SECRETARIA DE HACIENDA
FECHA : Jun-17/2024
CONCEPTO : ADICION 1 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y TONERS, PARA DIVERSOS USOS DE LA DIFERENTES AREAS DE TRABAJO ADCRISTAS A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
CÓDIGO : 88244188
TERCERO : SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
OBSERVACIONES :

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL | BOD. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| P0055 | GANCHO LEGAJADOR TODO PLASTICO CAJA X 20 UND | | 10.00 | 3,697.00 | 36,970.00 | 00 |
| P0056 | GANCHO LOTERO NIQUELADO DE 1 5/8 PULGADAS | | 1.00 | 3,835.00 | 3,835.00 | 00 |
| P0175 | LAPIZ X CAJA 12 UNIDADES MRACA: MONGOL | | 2.00 | 10,710.00 | 21,420.00 | 00 |
| P0200 | BOLIGRAFO PERMANENTE RETRACT | | 5.00 | 13,508.00 | 67,540.00 | 00 |
| P0262 | CLIPS ESTANDAR | Caja | 30.00 | 888.00 | 26,640.00 | 00 |
| P0280 | GANCHOS PARA GRAPADORA ESTANDAR | Caja | 10.00 | 4,423.00 | 44,230.00 | 00 |
| P0308 | CLIP MARIPOSA GIGANTE X 12 | unidad | 10.00 | 2,880.00 | 28,800.00 | 00 |
| P0700 | CLIPS 51 MM GRANDE | unidad | 1.00 | 14,360.00 | 14,360.00 | 00 |
| P0701 | CLIP M32 MM PEQUEÑO | unidad | 1.00 | 4,451.00 | 4,451.00 | 00 |
| P600 | CLIPS GRANDES X 100 | unidad | 20.00 | 3,873.00 | 77,460.00 | 00 |
| | | | **512.00** | **105,913.50** | **7,544,572.00** | |
| | | | | **TOTAL** | **30,290,375.00** | |

**TANIA ROSA RINCON DURAN**
ALMACENISTA GENERAL

**SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ**
**C.C. 88244188**