**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHvtorres VANESSA TORRES BANGUERA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE

Fecha y Hora Sistema: 2024-04-26-6:29 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8024 de fecha 2024-02-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 52824 | **Fecha Registro:** | 2024-04-26 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-076-912610 CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 99.994.430,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 99.994.430,00 | **Saldo x Obligar:** | 99.994.430,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 4700761 | **Razón Social:** | JHON JAIRO RUIZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 84200005797 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registrada |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 94400100 | **Nombre:** | MAURICIO GOMEZ BETANCOURT | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA - VALLE |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6254895 DE 2024 | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** 2024-04-26 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912610 CENTRO NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 99.994.430,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 99.994.430,00 | 0,00 | 99.994.430,00 | 99.994.430,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | OTROS MATERIALES COMBUSTIBLE Y ACEITES: GASOLINA CORRIENTE O REGULAR, ACPM O DIESEL Y LUBRICANTES PARA LAS EMBARCACIONES MENORES Y BUQUE ESCUELA J. RODOLFO CASTRILLOS DEL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA VIGENCIA 2024 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-05-24 | 22.218.762,00 | 22.218.762,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-06-26 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-07-26 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-08-26 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-26 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-10-25 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-11-26 | 11.110.381,00 | 11.110.381,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912610 | CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-20 | 11.113.382,00 | 11.113.382,00 | NINGUNO |

**Fidelia Mosquera Bryan**

Coordinadora Administrativa E

# Certificado Bancario

Viernes, 5 de julio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHON JAIRO RUIZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 4700761, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 84200005797 | 2024/02/20 | 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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954876924

(415)7707212489984(8020) 000001495487692 4

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

## 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 | 4 7 0 0 7 6 1 | 1 9 9 1 0 5 1 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | López 4 1 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUIZ | RODRIGUEZ | JHON | JAIRO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | López 4 1 8 |

41. Dirección principal: CORR ZARAGOSA

42. Correo electrónico: eljr10@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 4 4 6 0 2 0 | 3 2 0 6 5 1 0 8 4 1 |

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

### 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 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 - 10 - 08 / 20 : 23: 58

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 RUIZ RODRIGUEZ JHON JAIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954876924

(415)7707212489984(8020) **000001495487692 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 4 7 0 0 7 6 1 | 5 | 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 | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 8 0 4 2 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 0 2 2 8 6 | |
| 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 | 7 9 | 2 0 1 6 0 7 0 5 | | - |
| 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
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954876924

(415)7707212489984(8020) **000001495487692 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 7 0 0 7 6 1 | 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 mayor de metales y productos metalíferos 4 6 6 2 | |

162. Nombre del establecimiento: AGROINSUMOS ANGIE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | López 4 1 8 | |

165. Dirección: CORREGIMIENTO ZARAGOSA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 1 0 2 2 8 7 | 2 0 0 8 0 4 2 3 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 4 9 0 3 5 6 3 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JHON JAIRO RUIZ RODRIGUEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-4700761 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2024-08-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-08-15 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-08-14 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30727570 |
| TOTAL COTIZANTES: | 3 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30727570 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS012 | 890303093 | COMFENALCO VALLE EPS | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 431.400 | $ 431.400 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 197.100 | $ 197.100 |
| Subtotal Salud | | 2 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 628.500 | $ 628.500 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 539.900 | $ 539.900 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 264.500 | $ 264.500 |
| Subtotal Pensión | | 2 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 804.400 | $ 804.400 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 122.600 | $ 122.600 |
| Subtotal ARL | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 122.600 | $ 122.600 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 201.200 | $ 201.200 |
| Subtotal CCF | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 201.200 | $ 201.200 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 100.700 | $ 100.700 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 151.000 | $ 151.000 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.008.400 | $ 2.008.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/09/2024 |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078902964

(415)7707212489984(8020) 001876407890296 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 4700761 | 5 | RUIZ | RODRIGUEZ | JHON | JAIRO |

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Popayán

Cód. 17

24. Dirección
CORR ZARAGOSA

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cauca | López |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-09-05 / 10:38:49 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres RUIZ RODRIGUEZ JHON JAIRO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 4700761 1004. DV 5
1005. Cod. Representación
1006. Organización RUIZ RODRIGUEZ JHON JAIRO

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2024-09-05/10:38:49

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078902964

(415)7707212489984(8020) 001876407890296 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 7 0 0 7 6 1 | 5 | RUIZ | RODRIGUEZ | JHON | JAIRO |

11. Razón social

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGROINSUMOS ANGIE CORREGIMIENTO ZARAGOSA | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FACT | 1 | 1,000 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

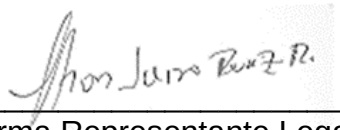
# CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

YO **JHON JAIRO RUIZ RODRIGUEZ** identificado con c.c 4.700.761 de Lopez de Micay, 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 (esto último en caso de tener 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.

La presente se expide el día viernes, 06 de septiembre de 2024.



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: **JHON JAIRO RUIZ RODRIGUEZ**
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 4.700.761
Correo Electrónico: combugarces16@hotmail.com
Teléfono: Tel 316 445 244
Dirección: Calle 6 #21c-70 Barrio Pascual de Andagoya
Buenaventura – Valle