CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"

CONTRATO # 99000772024 ESTRATEGIA ATRAPASUEÑOS DIRECCION INFANCIA Y ADOLESCENCIA ESPACIOS COMUNITARIOS MUNICIPIO DE CUMARIBO- DEPARTAMENTO DE VICHADA

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

INFORME FINANCIERO 1ER MES DE LA ETAPA DE ATENCION DEL 02 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024

Cumaribo, septiembre 17 de 2024

Doctora.
DIANA CAROLINA CULMA RODRIGUEZ
Supervisora Contrato de aporte 99000772024 de 2024.

Asunto: Informe Financiero del segundo Desembolso Correspondiente al primer mes de la Etapa de atención.

Cordial Saludo,

La **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE"** operador de la Estrategia Atrapasueños del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en el departamento del Vichada, Mediante el contrato de aporte No **9900077** de 2024, realiza entrega del informe Financiero del Primer desembolso correspondiente a la etapa de alistamiento del mes de agosto de 2024 de la Dirección de Infancia y Adolescencia en espacios comunitarios del Municipio de Cumaribo con los siguientes documentos:

1.	Cuenta de Cobro	1 folio
2.	Certificado de Cumplimiento	4 folios
3.	Documento contador/revisor fiscal	3 folios
4.	Relación Talento Humano DI-DAJ	3 folios
5.	Formato seguimiento financiero atrapasueños	6 folios
6.	Registro presupuestal	1 folio
7.	Certificado Bancario	1 folio
8.	Información general del Contrato	2 folios
9.	Soporte rubros dirección infancia-adolescencia espacios comunitarios	84 folios
	Talento Humano	
	Transporte y Gastos de Viaje	
	Apoyos Nutricionales	
	Servicio de comunicación Móvil de internet	
	Seguro Participantes	
	Material de Consumo	
	Kit de Aseo personal	
	Gastos Operativos	
	Apoyo a Iniciativas	
	Gravamen Movimientos financieros (GMF)	

Cordialmente,

María Eme Mejía Gutiérrez
MARIA EME MEJIA GUTIERREZ
C.C 1.006.965.156
Representante Legal.

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

CUENTA DE COBRO N .002- 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE"

NIT. 900.118.412-4

Dirección: Carrera 13ª No. 15ª-06 Centro Mitú Vaupés

Celular: 3217796892

La suma de cuarenta y tres millones novecientos veintidós mil setecientos cincuenta pesos **($149.319.000)**, por concepto de segundo desembolso correspondiente al primer mes de la etapa de atención del 03 de agosto al 31 de agosto de 2024, de acuerdo al contrato de aportes No. **99000772024** de 2024 celebrado entre el ICBF y la Corporación Para El Desarrollo Social Indígena De Colombia "PANURE" cuyo objeto del contrato es Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Autorizo que el dinero sea consignado a la cuenta de ahorros No. 484203005536 del banco Agrario, a nombre de la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE"

La presente se expide en la ciudad de Cumaribo, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

María Eme Mejía Gutiérrez

MARIA EME MEJIA GUTIERREZ
Representante Legal.

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA
"PANURE"
NIT 900.118.412-4

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **MARLY BERNAL VALDERRAMA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.728.871 de Ibagué Tolima, en calidad de revisora fiscal de la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" con NIT 900.118.412-4 debidamente registrada mediante documento privado, certifico que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" se encuentra al día en el cumplimiento de la afiliación y pago de aportes al sistema general de seguridad social.

Así mismo, la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" ha verificado el cumplimiento de la afiliación y pago de aportes al sistema general de seguridad social por parte de los trabajadores independientes contratados por prestación de servicios profesionales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 3 de la ley 797 de 2003.

Dado en Mitú a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

MARLY BERNAL VALDERRAMA
C.C. 65.728.871
Revisora Fiscal
T.P.86726-T

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

Cumaribo, 17 de septiembre de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Vichada

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAGO AL TALENTO HUMANO

Yo, MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.006.965.156, en condición de representante legal de CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" con NIT 900.118.412-4 debidamente registrada mediante documento privado, certifico que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" se encuentra a paz y salvo con el talento humano correspondiente a 15 días de etapa de alistamiento en el proyecto atrapa sueños en Cumaribo Vichada.

Dado en Mitú a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

Cordialmente,

María Ema Mejía Gutiérrez
MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
C.C. 1.006.965.156
Representante Legal

Cumaribo, 17 de septiembre de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Vichada

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAGO OPORTUNO A PROVEEDORES

Yo, MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.006.965.156, en condición de representante legal de CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" con NIT 900.118.412-4 debidamente registrada mediante documento privado, certifico que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" durante el mes de agosto de 2024 ha contraído obligaciones y ha efectuado de manera oportuna pagos a proveedores y servicios.

Dado en Mitú a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

Cordialmente,

María Ema Mejía Gutiérrez
MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
C.C. 1.006.965.156
Representante Legal

Cumaribo, 17 de septiembre de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Vichada

CERTIFICACION DE CUPOS CONTRATADOS

Yo, MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.006.965.156, en condición de representante legal de CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" con NIT 900.118.412-4 debidamente registrada mediante documento privado, certifico que la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURE" contrato 300 cupos en la dirección de niños y niñas y 200 cupos en la dirección de adolescentes para la atención en espacios comunitarios en Cumaribo Vichada, según contrato 077 de 2024 suscrito con el ICBF.

Dado en Mitú a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2024.

Panuré
Corporación Étnica Colombiana

Cordialmente,

María Ema Mejía Gutiérrez
MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
C.C. 1.006.965.156
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65728871

BERNAL VALDERRAMA
APELLIDOS

MARLY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1965
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-DIC-1983 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2900100-63104821-F-0065728871-20020823 04304 02234A 01 123481540



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

86726-T

HARLY
BEDOYA VALDERRAMA
C.C. 8572882?
RESOLUCION INSCRIPCION 78
UNIVERSIDAD C. U. DE SAGUE

FECHA 18/07/92
CORUNIVERSITA

PRESIDENTE

ELIAS LUIS MARQUEZ PORTO

960 13



FIRMA DEL TITULAR

005053

Esta tarjeta es el unico documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1E8F9F4A756E45FE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
MARLY BERNAL VALDERRAMA

Que el contador público **MARLY BERNAL VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65728871 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 86726-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FORMA DE ATENCIÓN	No. DEL CONTRATO (CUANDO APLIQUE)	NOMBRE DEL OPERADOR (CUANDO APLIQUE)	DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MUNICIPIO(S) / VEREDA / CORREGIMIENTO ASIGNADO	CARGO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO	PROFESIÓN	EXPERIENCIA (AÑOS)	ÚLTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	No. TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) ICBF (CUANDO APLIQUE)
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Coordinador (A)	Rojas	Avila	Luisa	Katherine	C.C.	1121848585	Femenino	Contadora Publica	13	Postgrado	Conjunto palmas de Vallarta Manzana A Casa 21.	3175599664	luisakatherine1689@hotmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Pedagogo (a)	Prieto	Castañeda	Francy	Yady	C.C.	30218850	Femenino	Licenciada en educación para la primera infancia	8	Pregrado	Carrera 14 casa 9-28 Barrio Nicolinc	3229484604	juniorcha1913@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Profesional en nutrición	Garcia	Aguirre	Camilo		C.C.	1120873602	Masculino	Nutricionista Dietista	3	Pregrado	Calle 21 No. 17	3103165709	kmilogarciaaguirre72@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Psicólogo (a)	Peralta	Hernandez	Luisa	Fernanda	C.C.	3103432880	Femenino	Psicologa	11	Pregrado	Carrera 25a #5-52 Barrio Alborada	3103432880	luperaltapsico91@hotmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Psicólogo (a)	Sanin	Lozano	Laura	Milena	C.C.	1192918533	Femenino	Psicologa	2	Pregrado	Calle 8 No. 12-47 Centro	3104964100	milenasa2709@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Psicólogo (a)	Carlosama	Bolaños	Ana	Maria	C.C.	1233899169	Femenino	Sociologa	5	Pregrado	Carrera 14 # 12-39	3203262767	acarlisama@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Psicólogo (a)	Gomez	Torres	Marly	Alejandra	C.C.	1100969231	Femenino	Psicologa	5	Pregrado	Carrera 14a No. 24-23 San Gil	3209835208	mgomez438@unab.edu.co	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Psicólogo (a)	Rico	Ferreira	Shely	Maybelin	C.C.	1123059473	Femenino	Psicologa	5	Pregrado	Calle 6 No. 12-76 Centro	3125122848	shellimay81@hotmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vera	Angarita	Lina	Rosa	C.C.	68247836	Femenino	Administrador de negocios internacionales	14	Pregrado	Calle 9 # 5-10 La bombonera	3133842081	linavera324@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Serna	Roa	Beatriz	Elena	C.C.	1020833528	Femenino	Licenciada en educación comunitaria con enfasis en derechos humanos	4	Pregrado	Carrera 11A # 27-69 Sur	3144725373	serna.beatriz@hotmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vanegas	Oyola	Jesus	Albeiro	C.C.	1127383564	Masculino	Ejecución de programas deportivos	5	Pregrado	Carrera 11 #6-75 Alcaravan	3106138716	albeirovanegascr7@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Hernandez	Palma	Maria	Elsy	C.C.	21249656	Femenino	Tenico en ejecución de programas deportivos	4	Técnico	Calle 5 No. 12-70 Centro	3142755779	melsypal@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Bernal	Ponare	Consuelo		C.C.	40404442	Femenino	Tecnico en atención integral a la primera infancia	11	Técnico	Calle 9a # *3a-81 Nuevo Horizonte*	3213763041	consuelob1373@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Dinamizador (a) comunitario	Morales	Uribe	Giovanny		C.C.	1124990877	Masculino	Ninguna	7	Bachiller	Calle 11 No. 8-46 Alcaravan	3124399595	giovannymoralesc2024@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez
Espacios Comunitarios	99000772024	Corporación para el Desarrollo Social Indígena de Colombia - (CODESOIN)-PANURE	Vichada	Cumaribo	Auxiliar administrativo	Verano	Hernandez	Dina	Maoly	C.C.	1121932666	Femenino	Tecnico en Asistencia Administrativa	5	Técnico	Calle 5 No. 12-70 Centro	3135401479	dinamaito96@gmail.com	Diana Carolina Culma Rodriguez

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

MUNICIPIO(S) / VEREDA / CORREGIMIENTO ASIGNADO	CARGO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	HONORARIOS	VALOR TOTAL	FIRMA
Cumaribo	Coordinador (A)	Rojas	Avila	Luisa	Katherine	C.C.	1121848585	$ 5.255.000	$ 5.255.000	
Cumaribo	Pedagogo (a)	Prieto	Castañeda	Francy	Yady	C.C.	30218850	$ 4.800.000	$ 4.800.000	
Cumaribo	Profesional en nutrición	Garcia	Aguirre	Camilo		C.C.	1120873602	$ 4.319.610	$ 4.319.610	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Peralta	Hernandez	Luisa	Fernanda	C.C.	1122649141	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Sanin	Lozano	Laura	Milena	C.C.	1192918533	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Carlosama	Bolaños	Ana	Maria	C.C.	1233899169	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Gomez	Torres	Marly	Alejandra	C.C.	1100969231	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Rico	Ferreira	Shely	Maybelin	C.C.	1123059473	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vera	Angarita	Lina	Rosa	C.C.	68247836	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Serna	Roa	Beatriz	Elena	C.C.	1020833528	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vanegas	Oyola	Jesus	Albeiro	C.C.	1127383564	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Hernandez	Palma	Maria	Elsy	C.C.	21249656	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Bernal	Ponare	Consuelo		C.C.	40404442	$ 4.326.000	$ 4.326.000	
Cumaribo	Dinamizador (a) comunitario	Morales	Uribe	Giovanny		C.C.	1124990877	$ 2.103.051	$ 2.103.051	
Cumaribo	Auxiliar administrativo	Verano	Hernandez	Dina	Maoly	C.C.	1121932666	$ 3.978.035	$ 3.978.035	

María Ema Mejía Gutiérrez
MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
C.C. 1.006.965.156
Representante Legal

ACCESO A SERVICIOS TECNOLOGICOS EN CONEXIÓN A INTERNET SATELITAL EN LA OFICINA DEL OPERADOR CODESOIN PANURE UBICADO EN LA DIRECCION CALLE 7 No. 6-24 BARRIO ALCARAVAN CUMARIBO VICHADA

MUNICIPIO(S) / VEREDA / CORREGIMIENTO ASIGNADO	CARGO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Cumaribo	Coordinador (A)	Rojas	Avila	Luisa	Katherine	C.C.	1121848585	
Cumaribo	Pedagogo (a)	Prieto	Castañeda	Francy	Yady	C.C.	30218850	
Cumaribo	Profesional en nutrición	Garcia	Aguirre	Camilo		C.C.	1120873602	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Peralta	Hernandez	Luisa	Fernanda	C.C.	1122649141	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Sanin	Lozano	Laura	Milena	C.C.	1192918533	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Carlosama	Bolaños	Ana	Maria	C.C.	1233899169	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Gomez	Torres	Marly	Alejandra	C.C.	1100969231	
Cumaribo	Psicólogo (a)	Rico	Ferreira	Shely	Maybelin	C.C.	1123059473	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vera	Angarita	Lina	Rosa	C.C.	68247836	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Serna	Roa	Beatriz	Elena	C.C.	1020833528	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Vanegas	Oyola	Jesus	Albeiro	C.C.	1127383564	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Hernandez	Palma	Maria	Elsy	C.C.	21249656	
Cumaribo	Gestor (a) de experiencias	Bernal	Ponare	Consuelo		C.C.	40404442	
Cumaribo	Dinamizador (a) comunitario	Morales	Uribe	Giovanny		C.C.	1124990877	
Cumaribo	Auxiliar administrativo	Verano	Hernandez	Dina	Maoly	C.C.	1121932666	

María Ema Mejía Gutiérrez
MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
C.C. 1.006.965.156
Representante Legal

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F13.MO29.PP	13/08/2024
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO/INICIATIVA					
Forma de Atención	COMUNITARIOS	**Regional**	VICHADA	**MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN**	Cumaribo Vichada
Centro Zonal	CZ PUERTO CARREÑO	**Zona**	163		

Entidad contratista	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA -PANURE	**Nit Entidad Contratista**	900118412-4	**N° del Contrato**	99.000.772.024
Fecha de Inicio		**03/07/2024**	**Fecha de Final**		**30/12/2024**
Total Cupos Contratados	500	**Tiempo de ejecución Meses**	6	**Valor contrato**	**Valor total aportes ICBF**

ETAPA CONTRACTUAL	Costo Cupo Mes (CCM)	VALOR MENSUAL	Tiempo por Etapa		
Alistamiento	$ 175.691	$ 87.845.500	0,50	43.922.750,00	**829.935.750**
Atención	$ 298.638	$ 149.319.000	5,00	746.595.000,00	
Cierre	$ 157.672	$ 78.836.000	0,50	39.418.000,00	

1. PRESUPUESTO DE INGRESOS

CÓDIGO	OBJETO DEL INGRESO	INGRESOS	% PART
1100	Aportes ICBF	$ 829.935.750,00	97,09%
1200	Donaciones (Cuando aplique)	$ -	0,00%
1300	Aportes contrapartida (Cuando aplique)	$ 24.898.072,50	2,91%
1400	Otros Ingresos (Cuando aplique)	$ -	0,00%
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS		**$ 854.833.822,50**	**100,00%**

2. PRESUPUESTO DE EGRESOS

2.1 PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO Y GASTOS DE VIAJE

CÓDIGO	COMPONENTE DEL COSTO O GASTO	ETAPA COSTO O GASTO			
2100	**TALENTO HUMANO**	**ALISTAMIENTO**	**ATENCIÓN**	**CIERRE**	**TOTAL**
2101	Coordinador(a)	$ 2.627.500	$ 26.275.000	$ 2.627.500	$ 31.530.000
2102	Pedagogo	$ 2.400.000	$ 24.000.000	$ 2.400.000	$ 28.800.000
2103	Nutricionista	$ 2.159.805	$ 4.319.610	$ -	$ 6.479.415
2104	Psicólogo(a)	$ 10.815.000	$ 108.150.000	$ 10.815.000	$ 129.780.000
2105	Psicosocial	$ -	$ -	$ -	$ -
2106	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 10.815.000	$ 108.150.000	$ 10.815.000	$ 129.780.000
2107	Gestor(a) de Experiencias 2	$ -	$ -	$ -	$ -
2108	Dinamizador(a) comunitario	$ 1.051.526	$ 10.515.255	$ 1.051.256	$ 12.618.037
2109	Auxiliar Administrativo	$ 1.989.018	$ 19.890.175	$ 1.989.018	$ 23.868.211
2110					$ -
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COSTOS TALENTO HUMANO		**$ 31.857.849,00**	**$ 301.300.040,00**	**$ 29.697.774,00**	**$ 362.855.663,00**
TOPE DE PARTICIPACIÓN TALENTO HUMANO		**73,67%**	**41,01%**	**78,15%**	**44,44%**

2110	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2111	Coordinador General	$ 767.028	$ 7.670.280	$ 767.028	$ 9.204.336
2112	Pedagogo (a)	$ 1.534.056	$ 19.175.700	$ 767.028	$ 21.476.784
2113	Nutricionista Dietista	$ 659.184	$ 1.318.368	$ -	$ 1.977.552
2114	Dinamizador(a) Comunitario	$ 795.030	$ 3.975.150	$ 795.030	$ 5.565.210
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		**$ 3.755.298,00**	**$ 32.139.498,00**	**$ 2.329.086,00**	**$ 38.223.882,00**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		**7,08%**	**3,90%**	**4,61%**	**4,10%**

2.1 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO, TRASPORTE Y GASTOS DE VIAJE	**$ 35.613.147,00**	**$ 333.439.538,00**	**$ 32.026.860**	**$ 401.079.545,00**

2.2 NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

2200	APOYOS NUTRICIONALES	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2201	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ -	$ 182.080.000	$ -	$ 182.080.000
2202	Refrigerio reforzado (Encuentros comunitarios)	$ -	$ 45.520.000	$ -	$ 45.520.000
2203	Olla comunitaria	$ -	$ 21.699.000	$ 4.399.800	$ 26.098.800
2204					$ -
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES		**$ -**	**$ 249.299.000**	**$ 4.399.800,00**	**$ 253.698.800**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES		**0,00%**	**32,23%**	**9,29%**	**29,49%**

2202	**N/A**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A		**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**

2203	**MATERIAL DE CONSUMO**	**$ -**	**$ 84.905.000**	**$ -**	**$ 84.905.000**
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE MATERIAL DE CONSUMO		**0,00%**	**12,23%**	**0,00%**	**11,02%**

2204	DOTACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL

220401	Botiquín	$ 828.425	$ -	$ -	$ 828.425
220402	Kit de aseo personal	$ -	$ 2.906.825	$ 581.365	$ 3.488.190
220403					$ -
220404					$ -
220405					$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	**$ 828.425**	**$ 2.906.825**	**$ 581.365**	**$ 4.316.615**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	**2,07%**	**0,42%**	**1,61%**	**0,56%**
2205	**SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET**	**$ 290.655**	**$ 2.751.534**	**$ 278.757**	**$ 3.320.946**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET	**0,67%**	**0,37%**	**0,71%**	**0,40%**
2206	**MATERIAL IDENTIFICACIÓN**	**ALISTAMIENTO**	**ATENCIÓN**	**CIERRE**	**TOTAL**
220601	Chalecos	$ 2.157.660	$ -	$ -	$ 2.157.660
220602	Gorras	$ 577.155	$ -	$ -	$ 577.155
220603	Camisetas	$ 1.742.430	$ -	$ -	$ 1.742.430
220604	Carné	$ 264.765	$ -	$ -	$ 264.765
220605	Pendón	$ 264.595	$ -	$ -	$ 264.595
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	**$ 5.006.605**	**$ -**	**$ -**	**$ 5.006.605**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	**11,53%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,60%**
2207	**SEGURO**	**$ -**	**$ 2.563.873**	**$ 260.213**	**$ 2.824.085**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SEGURO	**0,00%**	**0,34%**	**0,66%**	**0,34%**
2208	**APOYO A INICIATIVAS**	**ALISTAMIENTO**	**ATENCIÓN**	**CIERRE**	**TOTAL**
220801	Apoyo Iniciativas	$ -	$ 35.410.466	$ -	$ 35.410.466
220802					$ -
220803					$ -
220804					$ -
220805					$ -
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS ORPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	**$ -**	**$ 35.410.466**	**$ -**	**$ 35.410.466**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	**0,00%**	**4,74%**	**0,00%**	**4,27%**
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	**$ 6.125.685,00**	**$ 377.836.697,62**	**$ 5.520.135**	**$ 389.482.517,91**
	2.3. OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS				
2300	**GASTOS OPERATIVOS**	**ALISTAMIENTO**	**ATENCIÓN**	**CIERRE**	**TOTAL**
2300	GASTOS OPERATIVOS	$ 2.008.927	$ 32.344.285	$ 1.802.943	$ 36.156.155
230001	Plan de fortalecimiento técnico al talento humano	$ -	$ -	$ -	$ -
230002	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ -	$ -	$ -	$ -
230003		$ -			$ -
230004		$ -			$ -
230005		$ -			$ -
230006		$ -			$ -
230007		$ -			$ -
230008		$ -			$ -
230009		$ -			$ -
	SUBTOTAL OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	**$ 2.008.927,00**	**$ 32.344.285,38**	**$ 1.802.943,03**	**$ 36.156.155,41**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE	**4,57%**	**4,36%**	**4,57%**	**4,38%**
2302	**N/A**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
2303	**GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF**	**$ 174.991**	**$ 2.974.479**	**$ 157.044**	**$ 3.306.514**
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	**0,40%**	**0,40%**	**0,40%**	**0,40%**
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	**$ 2.183.918,00**	**$ 35.318.764,38**	**$ 1.959.987**	**$ 39.462.669,23**
	TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	**$ 43.922.750,00**	**$ 746.595.000,00**	**$ 39.506.982,15**	**$ 830.024.732,14**
		$ 43.922.750,00	$ 746.595.000,00	$ 39.418.000,00	$ 829.935.750,00
	Diferencia	$ -	$ (0,00)	$ 88.982,15	$ 88.982,14
	Control de Valores	VERDADERO	*FALSO*	*FALSO*	*FALSO*
	% Total	**100,00%**	**100,00%**	**100,23%**	

Contador/Revisor Fiscal (cuando aplique)
Nombre:
C.C.:
Tarjeta profesional:

Representante Legal
Nombre:
C.C.:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATENCIÓN USUARIOS	FCA-MEDA-FP	12/08/2024
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la información PÚBLICA	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Forma de Ingreso	COMERCIANTE	ENTIDAD CONTRATA	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL NASCIMA DE COLOMBIA - PASAPE	ENTIDAD CONTRATISTA	REGIONAL	CONTRATO Nº	89.004.773.004	040	AÑO	FECHA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	DD/MM/AA	FECHA INICIO	DD/MM/AA	FECHA Fin	DD/MM/AA	TIEMPO DE ATENCIÓN	0
REGIONAL	VICHADA		CENTRO ZONAL	CZ PUERTO CARREÑO	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	Comerías Victoria				PERIODO DEL INFORME	DESDE - DD/MM/AA		HASTA - DD/MM/AA		FECHA DE ELABORACIÓN INFORME FINANCIERO	DD/MM/AA	RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN	

2. VALOR DEL CONTRATO

# CUPOS CONTRATADOS	500	VALOR CUPO ICBF/CUPO MES ACTUALIZADO	175.691	VALOR APORTES		VALOR ASOCIADOS		VALOR DISTRIBUCIONES		VALOR TOTAL	
VALOR COSTO CUPO MES ATENCIÓN	298.638	VALOR CUPO ICBF/CUPO MES CERRE	157.672	APORTES ICBF	OTROS APORTES	APORTES ICBF	OTROS ASOCIADOS	APORTES ICBF	OTROS APORTES	APORTES ICBF	OTROS APORTES
APORTES ICBF	$ 829.935.750			$ 829.935.750,00	$ 24.898.072,50	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 829.935.750,00	$ 24.898.072,50
APORTES CONTRAPARTIDA (CUANDO APLIQUE)	$ 24.898.073										
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 854.833.823									$ 829.935.750,00	$ 24.898.072,50

3. PRESUPUESTO DE INGRESOS APORTES ICBF

Mes	AJUSTAMIENTO	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12	
CUPOS CONTRATADOS	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	
CUPOS ATENDIDOS														
CUPOS NO ATENDIDOS	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	TOTAL
VALOR MENSUAL PROGRAMADO	$ 419.822.750,00	$ 149.319.630,20	$ 149.319.630,20	$ 149.319.630,20	$ 149.319.630,20	$ 149.319.630,20	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 796.617.760
VALOR DEDUCCIONES MENSUALES (Inasistencias)	$ -													$ -

VALOR REINTEGROS MENSUALES		AJUSTAMIENTO (Valor Aprobado)	Mes 1 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 1	Mes 2 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 2	Mes 3 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 3	Mes 4 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 4	Mes 5 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 5	Mes 6 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 6	Mes 7 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 7	Mes 8 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 8	Mes 9 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 9	Mes 10 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 10	Mes 11 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 11	Mes 12 (Fecha y Aprobación)	ATENCIÓN Mes 12	TOTAL REINTEGROS/AJUSTE APROBADOS Y EJECUTADOS
		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	

4. PRESUPUESTO DE GASTOS APORTES ICBF

N°DPTO	AJUSTAMIENTO			ATENCIÓN Mes 1			ATENCIÓN Mes 2			ATENCIÓN Mes 3			ATENCIÓN Mes 4			ATENCIÓN Mes 5			ATENCIÓN Mes 6			ATENCIÓN Mes 7			ATENCIÓN Mes 8			ATENCIÓN Mes 9			ATENCIÓN Mes 10			ATENCIÓN Mes 11			ATENCIÓN Mes 12			CIERRE			TOTAL		
	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO
1000	$ 31.857.849,00	$ -	$ 31.857.849,00	$ 43.715.696,00	$ 43.715.696,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ 59.396.088,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ 59.396.088,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ 59.396.088,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ 59.396.088,00	$ -	$ 59.396.088,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.458.044,00	$ -	$ 24.898.044,00	$ 363.855.565,00	$ 43.715.696,00	$ 296.143.913,00
1010	$ 2.627.928,00	$ -	$ 2.627.928,00	$ 5.255.000,00	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ 5.255.000,00	$ -	$ 5.255.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.627.928,00	$ -	$ 2.627.928,00	$ 31.535.085,00	$ 5.255.000,00	$ 26.280.085,00
1030	$ 2.400.000,00	$ -	$ 2.400.000,00	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ 4.800.000,00	$ -	$ 4.800.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.400.000,00	$ -	$ 2.400.000,00	$ 24.000.000,00	$ 4.800.000,00	$ 24.000.000,00
1032	$ 2.109.825,00	$ -	$ 2.109.825,00	$ 4.314.610,00	$ 4.314.610,00	$ -																																			$ 4.175.425,00	$ -	$ -	$ 4.314.610,00	$ 4.314.610,00	$ 2.109.825,00
1050	$ 10.833.000,00	$ -	$ 10.833.000,00	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.833.000,00	$ -	$ 10.833.000,00	$ 129.780.000,00	$ 21.650.000,00	$ 108.130.000,00
1052	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1060	$ 10.833.000,00	$ -	$ 10.833.000,00	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ 21.650.000,00	$ -	$ 21.650.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.833.000,00	$ -	$ 10.833.000,00	$ 129.780.000,00	$ 21.650.000,00	$ 108.130.000,00
1067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1080	$ 1.051.526,00	$ -	$ 1.051.526,00	$ 2.103.052,00	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ 2.103.052,00	$ -	$ 2.103.052,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.051.526,00	$ -	$ 1.051.526,00	$ 12.618.312,00	$ 2.103.052,00	$ 10.515.260,00
1090	$ 1.669.018,00	$ -	$ 1.669.018,00	$ 3.979.036,00	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ 3.979.036,00	$ -	$ 3.979.036,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.669.018,00	$ -	$ 1.669.018,00	$ 23.666.216,00	$ 3.979.036,00	$ 19.996.180,00
1091	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1092	$ 3.703.298,00	$ -	$ 3.703.298,00	$ 7.919.598,00	$ 7.919.598,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ 8.192.229,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ 8.192.229,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ 8.192.229,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ 8.192.229,00	$ -	$ 8.192.229,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.339.099,00	$ -	$ 2.339.099,00	$ 39.583.995,00	$ 7.919.598,00	$ 30.983.299,00
1111	$ 767.039,00	$ -	$ 767.039,00	$ 1.534.356,00	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ 1.534.356,00	$ -	$ 1.534.356,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 767.039,00	$ -	$ 767.039,00	$ 9.204.356,00	$ 1.534.356,00	$ 7.670.356,00
1112	$ 1.554.056,00	$ -	$ 1.554.056,00	$ 3.068.112,00	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ 3.068.112,00	$ -	$ 3.068.112,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.554.056,00	$ -	$ 1.554.056,00	$ 17.641.644,00	$ 3.068.112,00	$ 14.573.532,00
1113	$ 859.194,00	$ -	$ 859.194,00	$ 1.318.598,00	$ -																																						$ 1.677.782,00	$ -	$ 1.318.598,00	$ 859.194,00		
1114	$ 799.035,00	$ -	$ 799.035,00	$ 1.580.000,00	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ 1.580.000,00	$ -	$ 1.580.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 799.035,00	$ -	$ 799.035,00	$ 9.645.360,00	$ 1.580.000,00	$ 7.865.360,00
1000	$ -	$ -	$ -	$ 45.357.424,00	$ 45.357.424,00	$ (271,00)	$ 49.659.800,00	$ -	$ 49.659.800,00	$ 49.659.800,00	$ -	$ 49.659.800,00	$ 49.659.800,00	$ -	$ 49.659.800,00	$ 49.659.800,00	$ -	$ 49.659.800,00	$ 49.659.800,00	$ -	$ 49.659.800,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.399.800,00	$ -	$ 4.399.800,00	$ 249.198.383,00	$ 45.357.424,00	$ 203.838.729,00
1010	$ -	$ -	$ -	$ 31.923.763,00	$ 31.914.034,00	$ (271,00)	$ 36.416.000,00	$ -	$ 36.416.000,00	$ 36.416.000,00	$ -	$ 36.416.000,00	$ 36.416.000,00	$ -	$ 36.416.000,00	$ 36.416.000,00	$ -	$ 36.416.000,00	$ 36.416.000,00	$ -	$ 36.416.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1030	$ -	$ -	$ -	$ 9.204.000,00	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ 9.204.000,00	$ -	$ 9.204.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1032	$ -	$ -	$ -	$ 4.339.800,00	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ 4.339.800,00	$ -	$ 4.339.800,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.399.800,00	$ -	$ 4.399.800,00	$ 34.098.800,00	$ 4.339.800,00	$ 34.798.800,00
1050	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1052	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1060	$ -	$ -	$ -	$ 10.980.000,00	$ 10.980.000,00	$ (0,00)	$ 14.681.000,00	$ -	$ 14.681.000,00	$ 14.981.000,00	$ -	$ 14.681.000,00	$ 14.981.000,00	$ -	$ 14.681.000,00	$ 14.981.000,00	$ -	$ 14.681.000,00	$ 14.981.000,00	$ -	$ 14.681.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1067	$ 1.119.000,00	$ -	$ 1.119.000,00	$ 581.393,00	$ 581.176,00	$ (0,00)	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1000	$ 826.425,00	$ -	$ 826.425,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1010	$ 293.035,00	$ -	$ 293.035,00	$ 581.393,00	$ 581.176,00	$ (0,00)	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ 581.393,00	$ -	$ 581.393,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1030	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1032	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1050	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1052	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1060	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
1067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

| | | |

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.PP	13/08/2024
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

4. RELACIÓN DE EGRESOS (COSTOS-GASTOS) EJECUTADOS

REGISTRAR ÚNICAMENTE LOS EGRESOS EJECUTADOS — *Para insertar filas: Primero copie la fila y continúe con el comando "Insertar celdas copiadas"*

Total ejecución del periodo $ 150.647.327,80

Etapa	Fecha del soporte	Proveedor	Tipo de identificación	Número de identificación proveedor	Soporte	N° de registro contable	N° de registro Egreso (Tesorería)	Descripción soporte	Componente de Egreso (Costo-Gasto)	Subcomponente de Egreso (Costo-Gasto)	Valor total pagado	Pago SÍ / NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Luisa Katherine Rojas Avila	CC	1.121.848.585	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Coordinador(a)	$ 5.255.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Francy Yady Prieto Castañeda	CC	30.218.850	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Pedagogo	$ 4.800.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Camilo Garcia Aguirre	CC	1.120.873.602	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Nutricionista	$ 4.319.610	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Luisa Fernanda Peeralta hernandez	CC	1.122.649.141	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Laura Milena Sanin Lozano	CC	1.192.918.533	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Ana Maria Carlosama Mariño	CC	1.233.899.169	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Marly Alejandra Gomez Torrez	CC	1.100.969.231	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Shely Maybelin Rico Ferreira	CC	1.123.059.473	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Lina Rosa Vera Angarita	CC	68.247.836	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Beatriz Elena Serna Roa	CC	1.020.833.528	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Jesus Albeiro vanegas Oyola	CC	1.127.383.564	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Maria Elsy hernandez Palma	CC	21.429.656	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Consule Bernal Ponare	CC	40.404.442	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Giovanny Morales Uribe	CC	1.124.990.877	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Dinamizador(a) comunitario	$ 2.103.052	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Dina maoly Verano Hernandez	CC	1.121.932.666	Documento soporte			Cuenta de Cobro	TALENTO HUMANO	Auxiliar Administrativo	$ 3.978.036	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	Jaime Hernando Mora	NIT	18201858-0	Factura			Factura electrónica de venta No. JM 56	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Coordinador General	$ 1.534.056	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	Jaime Hernando Mora	NIT	18201858-0	Factura			Factura electrónica de venta No. JM 56	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Pedagogo (a)	$ 3.068.112	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	Jaime Hernando Mora	NIT	18201858-0	Factura			Factura electrónica de venta No. JM 56	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Nutricionista Dietista	$ 1.318.368	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	Jaime Hernando Mora	NIT	18201858-0	Factura			Factura electrónica de venta No. JM 56	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Dinamizador(a) Comunitario	$ 1.590.060	NO
Atención Mes 1	19/08/2024	DAMAOS CARFRUVER - OSCAR CASTANEDA	NIT	1.006.771.588	Factura			factura electrónica de venta No. FVE-169	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 6.651.000	NO
Atención Mes 1	9/08/2024	Ana Robira Prieto	CC	55.164.000	Documento soporte			Cuenta de Cobro	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 561.600	NO
Atención Mes 1	11/08/2024	Ana Robira Prieto	CC	55.164.000	Documento soporte			Cuenta de Cobro	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 167.400	NO
Atención Mes 1	16/08/2024	Ana Robira Prieto	CC	55.164.000	Documento soporte			Cuenta de Cobro	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 169.800	NO
Atención Mes 1	21/08/2024	Ana Robira Prieto	CC	55.164.000	Documento soporte			Cuenta de Cobro	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 114.600	NO
Atención Mes 1	10/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP 1300	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 70.800	NO
Atención Mes 1	10/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP 1305	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.222.000	NO
Atención Mes 1	10/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP1307	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.027.500	NO
Atención Mes 1	10/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP1308	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 562.800	NO
Atención Mes 1	13/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			factura electrónica de venta No SYP1310	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 578.400	NO
Atención Mes 1	17/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP1321	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.222.000	NO
Atención Mes 1	17/08/2024	Yenny Paola Ponare	NIT	1124998547-0	Factura			Factura electrónica de venta No SYP1323	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.259.640	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 265	APOYOS NUTRICIONALES	Olla comunitaria	$ 4.339.800	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 264	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros comunitarios)	$ 9.104.000	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 263	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 18.306.494	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 268	MATERIAL DE CONSUMO	Taja Lápiz - Unidad	$ 16.986.000	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	Jaime Hernando Mora	NIT	18201858-0	Factura			factura electrónica de venta No. JM 57	DOTACIÓN	Kit de aseo personal	$ 581.376	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			factura electrónica de venta No. WA 262	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 550.308	NO
Atención Mes 1	16/08/2024	Seguros Mundial	NIT	900118412-4	Factura			Factura electrónica de venta No 014F9985902	SEGURO	Seguro	$ 477.000	NO
Atención Mes 1	6/07/2024	La casa del Deportista Villavicencio	NIT	901694801-9	Factura			Factura electrónica de venta No. E1264	APOYO A INICIATIVAS	Apoyo Iniciativas	$ 533.000	NO
Atención Mes 1	30/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 266	APOYO A INICIATIVAS	Apoyo Iniciativas	$ 5.000.000	NO
Atención Mes 1	15/08/2024	Fantasias y Detallitos	NIT	70694924-2	Factura			Factura electrónica de venta No. FD1433	APOYO A INICIATIVAS	Apoyo Iniciativas	$ 610.500	NO
Atención Mes 1	30/07/2024	Almacen Cristalerias La Mejor	NIT	900 478218-5	Factura			Factura electrónica de Venta No. FCEM- 5490	APOYO A INICIATIVAS	Apoyo Iniciativas	$ 950.000	NO
Atención Mes 1	31/08/2024	William Arboleda Gomez	NIT	6462961-7	Factura			Factura electrónica de venta No. WA 267	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 1.788.000	NO
Atención Mes 1	5/07/2024	Mirta Patricia Garcia	NIT	40367581-9	Factura			factura electrónica de venta LPEE -3401	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 85.700	NO
Atención Mes 1	5/07/2024	Inversiones Ladino y Quevedo	NIT	822.000.923-5	Factura			Factura electrónica de venta FE-11126	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 110.800	NO
Atención Mes 1	15/08/2024	Marfil	NIT	802.008.192-1	Factura			Factura electrónica de venta No P2761048	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 118.672	NO
Atención Mes 1	15/08/2024	Mirta Patricia Garcia	NIT	40367581-9	Factura			Factura electrónica de venta No LÉE -4933	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 4.412.950	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	Maricela Pineda pineda	CC	46.680.080	Factura			Cuenta de Cobro	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 1.300.000	NO
Atención Mes 1	17/09/2024	CODESOIN- PANURE	NIT	900118124-4					GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	Gravamen Movimientos Financieros GMF	$ 558.896	NO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.PP	13/08/2024
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

4. RELACIÓN DE EGRESOS (COSTOS-GASTOS) EJECUTADOS

REGISTRAR ÚNICAMENTE LOS EGRESOS EJECUTADOS	*Para insertar filas: Primero copie la fila y continúe con el comando "Insertar celdas copiadas"*	Total ejecución del periodo	$ 150.647.327,80	

Etapa	Fecha del soporte	Proveedor	Tipo de identificación	Número de identificación proveedor	Soporte	N° de registro contable	N° de registro Egreso (Tesorería)	Descripción soporte	Componente de Egreso (Costo-Gasto)	Subcomponente de Egreso (Costo-Gasto)	Valor total pagado	Pago SÍ / NO

Tarjeta profesional:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbarias	BRIGITH ALEXANDRA ARIAS DOMINGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-099	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-02-6:06 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10324 de fecha 2024-05-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	31624	**Fecha Registro:**	2024-07-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-099 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	829.935.750,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	829.935.750,00	**Saldo x Obligar:**	829.935.750,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900118412	**Razón Social:**	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - PANURE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	464203005536	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	50914312	**Nombre:**	BEATRIZ ELENA LOBELO PEREZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**	**Número:**	CO1.PCCNTR.6480540	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-07-02

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
152 PROMOCION Y PREVENCION PARA EL	C-4602-1500-9-704020-4602021-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	497.961.450,00	0,00		
Total:	497.961.450,00	0,00	497.961.450,00	497.961.450,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
153 APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS	C-4602-1500-9-704020-4602021-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	331.974.300,00	0,00		
Total:	331.974.300,00	0,00	331.974.300,00	331.974.300,00

Objeto:	Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilid

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-099	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VICHADA	3-B	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2024-12-31	829.935.750,00	829.935.750,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE identificado(a) con N 900.118.412-4 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 484203005536 desde 04/10/2017

Se expide esta certificación el día 06/09/2024

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

blank

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.13064438
Número del contrato	99000772024
Versión del contrato	2
Objeto del contrato	Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.
Tipo de contrato	Otro
Fecha de inicio del contrato	7/3/2024 2:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	12/30/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Duración del contrato	180 Días
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	(●) Sí ( ) No
Fecha de inicio de liquidación	12/31/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	6/28/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (●) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Entidad Estatal

blank

ICBF REGIONAL VICHADA

COLOMBIA, Puerto Carreño

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

blank

CODESOIN PANURE

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

blank

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDÍGENA DE COLOMBIA PANURE	banco agrario	Ahorros	484203005536

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE* ***Fecha de aprobación:*** *6/28/2024 11:45:37 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Beatriz Elena Lobelo Perez* ***Fecha de aprobación:*** *6/28/2024 11:55:40 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6480540_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6480540_En ejecución

Información del objeto

blank

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	ICBF REGIONAL VICHADA
Proceso de Contratación	Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6)
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	854,833,823.00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	001
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
LUISA KATHERINE ROJAS AVILA	X		1.121.848.585	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CONJUNTO PALMAS DE VALLARTA MZ A CASA 21	3175599664	VILLAVICENCIO

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$5.255.000	$5.255.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
FIRMA: KATHERINE ROJAS AVILA	BASE GRAVABLE	$ 5.255.000
	IVA _____	$
	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.121.848.585	TOTAL	$ 5.255.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	





SOPORTE CUENTA DE COBRO
PANURE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969238742

(415)7707212489984(8020) 000001496923874 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 4 8 5 8 5	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 2 1 8 4 8 5 8 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	AVILA	LUISA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CON PALMAS DE VALLARTA MZ A CA 21

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 5 9 9 6 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 1 1 0 0 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 - 12 - 27 / 08 : 34: 06

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 ROJAS AVILA LUISA KATHERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121848585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA KATHERINE ROJAS AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CONJUNTO PALMAS DE	TELÉFONO:	6662514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7941343346**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		902933992

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 336.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 336.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 262.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 262.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 610.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 610.200**

Planilla Pagada

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	002
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Francy Yady Prieto Castañeda	X		30.218.850	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio Nicolino matar	3229484604	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MESUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDAGOGO EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.800.000	$ 4.800.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 4.800.000
	IVA _____	$
FIRMA Francy Prieto.	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 30.218.850	TOTAL	$4.800.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141099756522

(415)7707212489984(8020) 000014109975652 2

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

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	3 0 2 1 8 8 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PRIETO	CASTAÑEDA	FRANCY	YADY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CR 14 CA 9 28

42. Correo electrónico: juniorcha1913@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 9 4 8 4 6 0 4	

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

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 08 - 06 / 19 : 34: 36

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 PRIETO CASTAÑEDA FRANCY YADY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.218.850**

PRIETO CASTAÑEDA

APELLIDOS

FRANCY YADY

NOMBRES



Francy Prieto

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1982**

MONTERREY
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUL-2001 CUMARIBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-7200600-00676387-F-0030218850-20150306 0043476186A 1 2213217047

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCY YADY PRIETO CASTAAEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-30218850
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-07-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30498658
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30498658
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2024

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	003
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Camilo García Aguirre	X		1.120.873.602	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
	3208620237		Puerto Carreño – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.319.610	$ 4.319.610

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 4.319.610
	IVA _____	$
FIRMA Camilo García A.	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.120.873.602	TOTAL	$ 4.319.610

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.873.602

GARCIA AGUIRRE

APELLIDOS

CAMILO

NOMBRES

Camilo García A.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1996

PUERTO LOPEZ
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-NOV-2015 PUERTO LOPEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5204500-00771469-M-1120873602-20151204 0047597452A 1 44994630

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14814689450

(415)7707212489984(8020) 000001481468945 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 8 7 3 6 0 2	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 2 0 8 7 3 6 0 2	2 0 1 5 1 1 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCÍA	AGUIRRE	CAMILO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

41. Dirección principal: VDA ALTAMIRA

42. Correo electrónico: kmilogarciaaguirre72@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 0 7 9 8 1 9 7	3 1 0 3 1 6 5 7 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 2 0 6 2 4							

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	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 02 - 25 / 09 : 38: 39

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 GARCÍA AGUIRRE CAMILO
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1120873602		GARCIA AGUIRRE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO TAMARINDO	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	9470487969	9470487969	I	2024/08/02	2024/07/25	BANCO DE BOGOTA	0	$441,200

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	1120873602	GARCIA AGUIRRE CAMILO	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS002	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$441,200	$0	$0	$441,200

2024/07/25 04:56 PM

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 1120873602		GARCIA AGUIRRE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO TAMARINDO	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	9471427317	9471427317	I	2024/09/03	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	6	$443,300

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	1120873602	GARCIA AGUIRRE CAMILO	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS002	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$1,100	$0	$244,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$1,100	$0	$244,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$100	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$900	$0	$190,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$190,000	$900	$0	$190,900
TOTAL				1	$441,200	$2,100	$0	$443,300

2024/09/06 05:59 PM

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	004
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Luisa Fernanda Peralta Hernandez	X		1.122.649.141	
DIRECCION: Barrio Centro	TELEFONO: 3103432880		CIUDAD: Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION: CARRERA 13 A No. 13-35	TELEFONO: 3217796892	CIUDAD: MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ."	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
FIRMA	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.122.649.141	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141064862989

(415)7707212489984(8020) 000014106486298 9

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

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 1 2 2 6 4 9 1 4 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Restrepo 6 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERALTA	HERNANDEZ	LUISA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal
BRR CENTRO

42. Correo electrónico taylor_9129@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 4 3 2 8 8 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
7 2 2 0	2 0 2 3 0 4 0 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 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 2024 - 07 - 22 / 15 : 27: 24

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 PERALTA HERNANDEZ LUISA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-07-2024 03:28:41PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.649.141**

PERALTA HERNANDEZ

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Peralta

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1991**

RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

23-JUN-2009 RESTREPO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5205000-00169082-F-1122649141-20090813 **00148**99528A 1 28473104

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1122469141 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	276.900	0	276.900
Período salud:	2024-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	216.300	0	216.300
Planilla Nro.:	30814712 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	18.100	0	18.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-05	PASENA	0	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	0	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	892868612	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 511.300

PAGADO

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	005
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Laura Milena Sanin Lozano	X		1.192.918.533	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio Alcaraván	3237940004	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA LAURA SANIN	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.192.918.533	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.192.918.533
SANIN LOZANO
APELLIDOS
LAURA MILENA
NOMBRES
LAURA SANÍN
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-2000
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-OCT-2018 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO
P-5200100-01092895-F-1192918533-20190813 0067328109A 2 9909619539

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141099880505

(415)7707212489984(8020) 000014109988050 5

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

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 1 9 2 9 1 8 5 3 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANIN	LOZANO	LAURA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 35 5 A 80 SUR CONJ LA SANTANA

42. Correo electrónico: milenasa2709@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 9 6 4 1 0 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
8 2 9 9	2 0 2 3 0 4 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 08 - 06 / 20 : 23: 07

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 SANIN LOZANO LAURA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192918533		SANIN LOZANO LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11 # 12 43	CUMARIBO-VICHADA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	841468367	9471278045	I	2024/09/09	2024/08/13	NEQUI	0	$803,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000		$28,400		$0	$0		$803,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000		$28,400		$0	$0		$803,600
Ciudad: CUMARIBO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000		$28,400		$0	$0		$803,600
1	CC	1192918533	SANIN LAURA							X										25-14	30	$2,720,000	$435,200	EPS005	30	$2,720,000	$340,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,720,000	1.044%	$28,400	0	$0	$0	No	$803,600
Total		**Afiliados(1)**																			$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000		$28,400		$0	$0		$803,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192918533		SANIN LOZANO LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11 # 12 43	CUMARIBO-VICHADA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	841468367	9471278045	I	2024/09/09	2024/08/13	NEQUI	0	$803,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,200	$0	$0	$435,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$435,200	$0	$0	$435,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$0	$0	$28,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,400	$0	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$340,000	$0	$0	$340,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**1**	**$803,600**	**$0**	**$0**	**$803,600**

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	006
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Ana Maria Carlosama Bolaños	X		1.233.899.169	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
Barrio alcaraván	3203262767		Cumaribo - Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA Ana Maria Carlosama	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.233.899.169	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.233.899.169
CARLOSAMA BOLAÑOS
APELLIDOS
ANA MARIA
NOMBRES
Ana Maria Carlosama
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-JUN-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-1500150-00842196-F-1233899169-20160808
0050573343A 1
46504807

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141061243898

(415)7707212489984(8020) 000014106124389 8

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

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 2 3 3 8 9 9 1 6 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARLOSAMA	BOLAÑOS	ANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Mitú 0 0 1

41. Dirección principal: CR 14 12 39

42. Correo electrónico: acarlisama@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 2 6 2 7 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 2 4 0 2 0 1	8 5 1 3	2 0 2 4 0 4 0 3					

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 07 - 16 / 15 : 22: 42

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 CARLOSAMA BOLAÑOS ANA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1233899169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA CARLOSAMA BOLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MITU	DEPARTAMENTO:	VAUPES
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 #12-39	TELÉFONO:	3032627
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7941602686**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		905487542

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 276.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 276.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 216.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 216.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 502.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 502.300**

Planilla Pagada

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	007
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Marly Alejandra Gómez Torres	X		1.100.969.231	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
Barrio Alcaraván	3209835208		Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ."	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.100.969.231	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.969.231

GOMEZ TORRES
APELLIDOS

MARLY ALEJANDRA
NOMBRES

Alejandra Gómez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1996

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

10-MAY-2014 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2718100-00598016-F-1100969231-20140711 0039167132A 1 41246316

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141064670870

(415)7707212489984(8020) 000014106467087 0

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

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 1 0 0 9 6 9 2 3 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	TORRES	MARLY	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: BRR CENTRO

42. Correo electrónico: mgomez438@unab.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 9 0 2 1 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	2	0																								

20- Obtención NIT

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 2024 - 07 - 22 / 15 : 16: 36

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 GOMEZ TORRES MARLY ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA NRO. 8632142106 Tipo I 2024 08

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1100969231	MARLY ALEJANDRA GOMEZ TORRES	ÚNICO	0	0	2024-08	2024-08	8632142106	8655670835	PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 14 A 24 23 BRR SAN MARTIN	SAN GIL	679	SANTANDER	68	3209835208	0	MGOMEZ438@UNAB.EDU.CO	1812	0	1	2024-08-28	2024-09-09

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	216300	0	0	0	0	0	216300	0	0	0	216300	0	0	0	0	216300	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	276900	0	0	0	0	0	0	276900	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	42200	0	0	0	42200	0	0	42200	0	0	0	42200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	276900
SALUD	216300
RIESGOS LABORALES	42200
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	535400

PAGADO

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	008
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Shely Maybelin Rico Ferreira	X		1.123.059.473	
DIRECCION: Barrio centro	TELEFONO: 3125122848		CIUDAD: Cumaribo - Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION: CARRERA 13 A No. 13-35	TELEFONO: 3217796892	CIUDAD: MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
2/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ."	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.123.059.473	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.059.473

RICO FERREIRA
APELLIDOS

SHELY MAYBELIN
NOMBRES

Shely Rico Ferreira
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1995
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-OCT-2013 EL CASTILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00723468-F-1123059473-20150716 0045080345A 1 1443463107

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877065951

(415)7707212489984(8020) 000001487706595 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 0 5 9 4 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 2 3 0 5 9 4 7 3	2 0 1 3 1 0 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	El Castillo 2 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RICO	FERREIRA	SHELY	MAYBELIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 3 MZ 3 AP 302 ED SAN SILVESTRE 1

42. Correo electrónico: shellmay81@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 1 2 2 8 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 2 0 2	4 9 2 3	2 0 1 5 0 2 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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2022 - 11 - 17 / 17 : 30: 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RICO FERREIRA SHELY MAYBELIN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123059473	SHELY MAYBELIN RICO FERREIRA	calle 3 manzana 3 edificio san silvestre	6620518	shellmay81@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VICHADA	CUMARIBO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	27/08/2024	79745472	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.500		0	0	10.500	0	0	10.500		0	105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123059473	SHELY MAYBELIN RICO FERREIRA	calle 3 manzana 3 edificio san silvestre	6620518	shellmay81@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VICHADA	CUMARIBO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	27/08/2024	79745472	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1123059473	RICO FERREIRA SHELY MAYBELIN	57	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	009
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Lina Rosa Vera Angarita	X		68.247.836	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio Alcaraván	3133842081	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE EXPERIENCIA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ."	$4.326.000	$4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 68.247.836	TOTAL	$4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **68.247.836**
VERA ANGARITA

APELLIDOS
LINA ROSA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1975**
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1994 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-7200100-01142794-F-0068247836 20200621 0070989054G 1 52030815

Escaneado con CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046979415

(415)7707212489984(8020) 000014104697941 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 8 2 4 7 8 3 6	9	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

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	6 8 2 4 7 8 3 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERA	ANGARITA	LINA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MULTISERVICIOS ALEFREYDELL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CR 11 5 12

42. Correo electrónico: linavera324@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 8 4 2 0 8 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 5 1	2 0 1 2 0 6 2 8	9 3 1 9	2 0 1 2 0 6 2 8		4 7 6 1	8 5 6 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 06 - 17 / 20 : 17: 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 VERA ANGARITA LINA ROSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	68247836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA ROSA VERA ANGARITA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUMARIBO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	CRA 11 5 - 12 CENTRO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7941041791**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		897338555

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 302.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 302.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 235.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 547.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.800**

Planilla Pagada

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	010
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Beatriz Elena Serna Roa	X		1.020.833.528	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio Nicolino matar	3144725373	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE EXPERIENCIA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.326.000	$ 4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA Beatriz E. Serna Roa.	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.020.833.528	TOTAL	$ 4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.020.833.528**

SERNA ROA

APELLIDOS

BEATRIZ ELENA

NOMBRES

Beatriz Elena Serna Roa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1998**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

22-JUN-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00840254-F-1020833528-20160714 **0050**87799A 1 46487165

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141055489363

(415)7707212489984(8020) 000014105548936 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 8 3 3 5 2 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 2 0 8 3 3 5 2 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERNA	ROA	BEATRIZ	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 A 27 69 SUR

42. Correo electrónico: serna.beatriz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 7 2 5 3 7 3	

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
8 2 9 9	2 0 2 4 0 1 0 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 07 - 04 / 11 : 27: 44

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 ROJAS VENGOECHEA JAIRO MANUEL

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-09, 02:14:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	BEATRIZ ELENA SERNA ROA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020833528
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066449607
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	901908240
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 503.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 276.900	$ 700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 216.300	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.100	$ 100
		SubTotales:		$ 502.300	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 503.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	011
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Jesús Albeiro Vanegas Oyola	X		1.127.383.564	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio Alcaraván	3106138716	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE EXPERIENCIA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.326.000	$ 4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
FIRMA	BASE GRAVABLE	$ 4.326.000
	IVA _____	$
	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.127.383.564	TOTAL	$ 4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.127.383.564
VANEGAS OYOLA
APELLIDOS
JESUS ALBEIRO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-NOV-2005 PUERTO CARREÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-7200600-00677832-M-1127383564-20150313
0043568919A 1
41773951

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983611449

(415)7707212489984(8020) 000001498361144 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 7 3 8 3 5 6 4	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

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 1 2 7 3 8 3 5 6 4	2 0 0 5 1 1 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANEGAS	OYOLA	JESUS	ALBEIRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CR 11 06 46 BRR ALCARAVAN

42. Correo electrónico: albeirovanegascr7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 1 3 8 7 1 6	3 1 0 7 9 5 0 1 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 8 0 2 0 5	5 0 2 1	2 0 2 3 0 6 0 1				3 4 7 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 02 - 21 / 10 : 54: 24

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 VANEGAS OYOLA JESUS ALBEIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RAZÓN SOCIAL :	JESUS ALBEIRO VANEGAS OYOLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1127383564
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-16
FECHA DE PAGO:	2024-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30633422
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30633422
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JESUS ALBEIRO VANEGAS OYOLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1127383564
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-16
FECHA DE PAGO:	2024-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30973663
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30973663
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.500	$ 52.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.500	$ 52.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.200	$ 67.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.200	$ 67.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 10.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 10.200
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.900	$ 129.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2024

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	012
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Maria Elsy Hernandez Palma	X		21.249.656	
DIRECCION: Barrio Centro	TELEFONO: 3142755779		CIUDAD: Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION: CARRERA 13 A No. 13-35	TELEFONO: 3217796892	CIUDAD: MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO PARCIAL NO. 1 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE EXPERIENCIA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.326.000	$ 4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
FIRMA	BASE GRAVABLE	$ 4.326.000
	IVA _____	$
	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 21.249.656	TOTAL	$ 4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.249.656
HERNANDEZ PALMA
APELLIDOS
MARIA ELSY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1974
INIRIDA
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-DIC-1993 PUERTO CARREÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00112623-F-0021249656-20081026
0004894386A 1
6750003134

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141100021631

(415)7707212489984(8020) 000014110002163 1

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

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	2 1 2 4 9 6 5 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	PALMA	MARIA	ELSY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CL 5 12 70 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: melsypal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 7 5 5 7 7 9	

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
0 0 1 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 5 1 1	2 0 2 2 0 1 2 4				4 1 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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 2024 - 08 - 06 / 21 : 34: 39

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 PALMA MARIA ELSY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RAZÓN SOCIAL :	MARIA ELSY HERNANDEZ PALMA
IDENTIFICACIÓN:	CC-21249656
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-26
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30481937
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30481937
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 384.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2024

RAZÓN SOCIAL :	MARIA ELSY HERNANDEZ PALMA
IDENTIFICACIÓN:	CC-21249656
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL :	01
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30818332
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30818332
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.800	$ 53.800
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.800	$ 53.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.900	$ 68.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.900	$ 68.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 4.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 4.500
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.200	$ 127.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2024

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	013
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Consuelo Bernal Ponare	X		40.404.442	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
Barrio Nuevo horizonte	3213763041		Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 1 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DE EXPERIENCIA EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 4.326.000	$ 4.326.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 4.326.000
	IVA _____	$
FIRMA	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 40.404.442	TOTAL	$ 4.326.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **40.404.442**

BERNAL PONARE

APELLIDOS

CONSUELO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1973**

CUMARIBO
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

30-JUL-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-7200600-01055194-F-0040404442-20190114 0064152246A 1 2215222623

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141102067920

(415)7707212489984(8020) 000014110206792 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 4 0 4 4 4 2	2	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

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 0 4 0 4 4 4 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERNAL	PONARE	CONSUELO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: BRR NUEVO HORIZONTE

42. Correo electrónico: consuelob1373@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 7 6 3 0 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
8 2 9 9	2 0 1 3 0 1 0 1	8 5 6 0	2 0 1 3 0 1 0 1				9 2 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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: 2024 - 08 - 07 / 14 : 09: 24

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: BERNAL PONARE CONSUELO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 40404442		BERNAL PONARE CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 12 46 BRR CENTRO CUMARIBO VICHADA	CUMARIBO-VICHADA	6812289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	21318284	9471762609	I	2024/09/10	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$502,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$17,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$17,800		$0	$0
Ciudad: CUMARIBO Depto: VICHADA (1 Afiliados)					$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$17,800		$0	$0
1	CC	40404442 BERNAL CONSUELO	25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPSIC5	30	$1,700,000	$212,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,700,000	$17,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$17,800		$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 40404442		BERNAL PONARE CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 12 46 BRR CENTRO CUMARIBO VICHADA	CUMARIBO-VICHADA	6812289	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	21318284	9471762609	I	2024/09/10	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,000	$0	$0	$272,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$272,000	$0	$0	$272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$0	$0	$17,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,800	$0	$0	$17,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$212,500	$0	$0	$212,500
TOTAL				**1**	**$502,300**	**$0**	**$0**	**$502,300**

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	014
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Giovanny Morales Uribe	X		1.124.990.877	
DIRECCION	TELEFONO		CIUDAD	
Barrio Nicolino matar	3229484604		Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO MENSUAL NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DINAMIZADOR EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ."	$ 2.103.051	$ 2.103.051

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 2.103.051
	IVA _____	$
FIRMA Giovanny Morales U	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.124.990.877	TOTAL	$ 2.103.051

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.124.990.877
MORALES URIBE
APELLIDOS
GIOVANNY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1987
CUMARIBO
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-MAR-2006 CUMARIBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-7200600-01265441-M-1124990877-20211112
0076349705A 1
9916888053

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060947909

(415)7707212489984(8020) 000014106094790 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 4 9 9 0 8 7 7	1	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño	4 2	

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	1124990877	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	URIBE	GIOVANNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal
COMUNIDAD SAN MIGUEL RESG SANTA TERESITA

42. Correo electrónico giovannymorales132@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 3 9 9 5 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 1 6 0 6 1 3					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 07 - 15 / 18 : 57: 49

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 MORALES URIBE GIOVANNY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-07-2024 06:58:05PM

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GIOVANNY MORALES URIBE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124990877
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-18
FECHA DE PAGO:	2024-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8632279841
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8667200271
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2024

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	015
17	09	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Dina Maoly Verano Hernandez	X		1.121.932.666	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Barrio centro	3135401479	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
02/08/2024 30/08/2024	1	PAGO NO. 2 PRIMER MES DE ATENCIÓN "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL PROYECTO ATRAPASUEÑOS, EL CUAL TIENE POR OBJETO PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	$ 3.978.035	$ 3.978.035

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
FIRMA Dina Maoly V.H	BASE GRAVABLE	$ 3.978.035
	IVA _____	$
	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 1.121.932.666	TOTAL	$ 3.978.035

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.932.666
VERANO HERNANDEZ

APELLIDOS
DINA MAOLY

NOMBRES
Dina Maoly V H

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1996
PUERTO CARREÑO
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

02-ABR-2014 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5200100-00576435-F-1121932666-20140526 0038770109A 7 42317696

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001404727

(415)7707212489984(8020) 000014100140472 7

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

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 1 2 1 9 3 2 6 6 6	2 0 1 4 0 4 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERANO	HERNANDEZ	DINA	MAOLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CL 5 12 70 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: dinamaito96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
9 9 1 0 0 1	3 1 3 5 4 0 1 4 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 1 0 1 0	8 2 1 1	2 0 1 9 1 0 1 0				

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2024 - 03 - 21 / 14 : 59: 17

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 VERANO HERNANDEZ DINA MAOLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1121932666		VERANO HERNANDEZ DINA MAOLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 12-70 barrio centro	CUMARIBO-VICHADA	6601075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	862934117	9471708933	I	2024/09/16	2024/08/23	NEQUI	0	$462,000

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	1121932666	VERANO HERNANDEZ DINA MAOLY	25-14	30	$1,591,214	$254,600	EPSIC5	30	$1,591,214	$199,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,591,214	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,591,214	$254,600			$1,591,214	$199,000			$0	$0			$1,591,214	$8,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,600	$0	$0	$254,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$254,600	$0	$0	$254,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,000	$0	$0	$199,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$199,000	$0	$0	$199,000
TOTAL				1	$462,000	$0	$0	$462,000

JAIME HERNANDO MORA
NIT 18.201.858-0
CALLE EL COMERCIO
Tel: 3213964739
Taraira - Colombia
jaimehernandomora@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. JM 56

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 13:03
Expedición	30/08/2024, 14:47
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Impto. Cargo
1	Servicio de transporte terrestre de pasajeros al equipo de talento humano, en el primer mes de atención, perteneciente al programa atrapa sueños espacios comunitarios vichada (coordinador general, pedagogo, nutricionista y dinamizador comunitario)	1.00	7,510,596.00	7,510,596.00	7,510,596.00	0.00	0 %

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones quinientos diez mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 7,510,596.00

Total Bruto	7,510,596.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,510,596.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070164465 aprobado en 20240502 prefijo JM desde el número 43 al 120 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4762 Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especializados Tarifa 4
CUFE: 73b1a2ffc399244e15978bca7b10b35738f8b1179f0b0abcd20b2b4b91e19d6ea1a32c50eee61ff30bdd50e5ef81c0d1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.201.858
MORA
JAIME HERNANDO


14-ABR-1965
MIRAFLORES
(BOYACA)
1.65
O+
M
30-MAR-1987 MTU

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060657976

(415)7707212489984(8020) 000014106065797 6

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

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 8 2 0 1 8 5 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Mitú 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA		JAIME	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CR 5 4 10

42. Correo electrónico: katherine.rojasavila@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 9 6 4 7 3 9	

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 2024 - 07 - 12 / 20 : 22: 12

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 MORA JAIME HERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060657976

(415)7707212489984(8020) **000014106065797 6**

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

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 6 0 8 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 4 5 4 4 0	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 141060657976

(415)7707212489984(8020) **000014106065797 6**

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

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 artículos deportivos, en establecimientos especia 4 7 6 2

162. Nombre del establecimiento: MISCELANEA Y VARIEDADES JAIME MORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CR 5 4 10 CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0

162. Nombre del establecimiento: BILLARES ESTADERO LAS BRISAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CENTRO TARAIRA

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9564c1f147414e25cfc50533e00f7342ccbda4002b08a830c99f6ef788ec47e6f3f85f544215ee2572e51c145756044b

Número de Factura: FVE-169
Fecha de Emisión: 19/08/2024
Fecha de Vencimiento: 19/08/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DAMAOS CARFRUVER - OSCAR CASTANEDA
Nombre Comercial: DAMAOS CARFRUVER - OSCAR CASTANEDA
Nit del Emisor: 1006771588
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 100
País: Colombia
Departamento: Vichada
Municipio / Ciudad: Cumaribo
Dirección: Calle 8 3A 26 Brr Nuevo Horizonte - Cumaribo
Teléfono / Móvil:
Correo: oscarbaron22@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900118412
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: VAUPÉS
Municipio / Ciudad: MITÚ
Dirección: CR13A #15A-06 B.CENTRO
Teléfono / Móvil: 3174214953
Correo: panurevaupes1@yahoo.es

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	V96	COMBO FRUTA PICADA 16 ONZ	EA	739,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 6.651.000,00

Notas Finales

FVE1692024-08-1910:12:21-05:006651000.00010.00040.00030.006651000.00100677158890011841 2e28195cd22f74fa867d8325dc8ecb09dea3bcf391db8c92096f02b85239b97ce1JC

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-19 10:17:46
Documento generado el: 2024-08-19 10:17:44
Generado por: Software Propio
Nit:1006771588

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal			6.651.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			6.651.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			6.651.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	6.651.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073046284 Rango desde: 103 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-12-15

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	017
09	08	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ANA ROBIRA PRIETO AVILA	X		55.164.000	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Vereda malasia opanape	3118309383	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
09-08-2024	78	Plátano Por Kilogramo	$ 3.700	$ 288.600
	78	Yuca por kilogramo	$ 3.000	$ 234.000
	13	Ahuyama por kilogramo	$ 3.000	$ 39.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 561.600
	IVA _____	$
FIRMA Ana Robira Prieto	RTE. ICA	$
NUMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 55.164.000	TOTAL	$ 561.600

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	018
11	08	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ANA ROBIRA PRIETO AVILA	X		55.164.000	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Vereda malasia opanape	3118309383	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
11-08-2024	24	Plátano Por Kilogramo	$ 3.600	$ 86.400
	24	Yuca por kilogramo	$ 3.000	$ 72.000
	3	Ahuyama por kilogramo	$ 3.000	$ 9.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 167.400
	IVA _____	$
FIRMA Ana Robira Prieto	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C. 55.164.000	TOTAL	$ 167.400

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado
Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	019
16	08	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ANA ROBIRA PRIETO AVILA	X		55.164.000	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Vereda malasia opanape	3118309383	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
16-08-2024	24	Plátano Por Kilogramo	$ 3.700	$ 88.800
	24	Yuca por kilogramo	$ 3.000	$ 72.000
	3	Ahuyama por kilogramo	$ 3.000	$ 9.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 169.800
	IVA _____	$
FIRMA Ana Robira Prieto	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 55.164.000	TOTAL	$ 169.800

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
Nit. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	020
21	08	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)

NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
ANA ROBIRA PRIETO AVILA	X		55.164.000	

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Vereda malasia oparape	3118309383	Cumaribo – Vichada

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 13 A No. 13-35	3217796892	MITU - VAUPES

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
21-08-2024	18	Plátano Por Kilogramo	$ 3.700	$ 66.600
	13	Yuca por kilogramo	$ 3.000	$ 39.000
	3	Ahuyama por kilogramo	$ 3.000	$ 9.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 114.600
	IVA _____	$
FIRMA Ana Robira Prieto	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 55.164.000	TOTAL	$ 114.600

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141111042892

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 5 1 6 4 0 0 0 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño: 4 2

14. Buzón electrónico:

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	55164000	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PRIETO	AVILA	ANA	ROBIRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: VDA MALASIA OMANAPE

42. Correo electrónico: alejsleon-19@hotmail.es

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 1 8 3 0 9 3 8 3 | 45. Teléfono 2: 3 1 7 2 2 4 0 2 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 8 0 6 0 1	5 2 2 9	2 0 2 0 0 5 1 3		0 1 6 1	0 1 6 2	4 2 2 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
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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: 2024 - 08 - 11 / 12 : 15: 05

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

584. Nombre: PRIETO AVILA ANA ROBIRA

585. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-08-2024 12:15:34PM

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1300
Fecha Emisión: 2024-08-08 00:00:00
Fecha validación: 2024-08-08 17:31:55-05:00

Nº Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0005878	1.00	KGM	PH ROSAL XXG X6	15,500.00	IVA 0.00	0.00		15,500.00
2	0004201	1.00	KGM	JABON LIQUIDO ANTI JUHNIOS X130ML	2,500.00	IVA 0.00	0.00		2,500.00
3	0001056	1.00	KGM	RAYOL VOLADORES Y RASTREROS X230ML	11,000.00	IVA 0.00	0.00		11,000.00
4	0000831	1.00	KGM	SUAVETT X6	10,924.37	IVA 19.00	2,075.63		13,000.00
5	0003569	1.00	KGM	GANSITOS MINI X 12 UNIDADES	11,000.00	IVA 0.00	0.00		11,000.00
6	0004991	1.00	KGM	BALDE PLASTICO 10LT	11,000.00	IVA 0.00	0.00		11,000.00
7	0005927	1.00	KGM	BOLSA NEGRA CASERA X 10 UNIDADES	6,800.00	IVA 0.00	0.00		6,800.00
Total Items		7							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	10,924.37	2,075.63
IVA : 0.00%	57,800.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	68,724.37
TOTAL Base Imponible:	68,724.37
IVA	2,075.63
TOTAL:	70,800.00
TOTAL en letras: Setenta Mil Ochocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Crédito	Crédito ACH	2024-08-08	01						

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1305
Fecha Emisión: 2024-08-10 00:00:00
Fecha validación: 2024-08-10 15:55:39-05:00

Nº Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0003578	47.00	KGM	CARNE DE RES	26,000.00	IVA 0.00	0.00		1,222,000.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,222,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,222,000.00
TOTAL Base Imponible:	1,222,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,222,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Veintidos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-08-10	01						

CUFE: d552559faaa796bb0b1f9f14201aab5d3255972e9b8d9ac1a4c8786a30061693838cc9e2990d6f92c556e6ce8bc327df
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1307
Fecha Emisión: 2024-08-10 00:00:00
Fecha validación: 2024-08-10 16:17:56-05:00

Nº Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0002456	68.50	KGM	POLLO	15,000.00	IVA 0.00	0.00		1,027,500.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,027,500.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,027,500.00
TOTAL Base Imponible:	1,027,500.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,027,500.00
TOTAL en letras: Un Millon Veintisiete Mil Quinientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-08-10	01						

CUFE: 81e109d829a2874384bb0a4abb2cdeb3f1cb8d36fb5b1d65b3aa89f2f3463467549974b370d1ee9fb9b9781381725217
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1308
Fecha Emisión: 2024-08-10 00:00:00
Fecha validación: 2024-08-10 16:41:39-05:00

Nº Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0001335	2.00	KGM	PACA AGUA X350ML X20UND	6,000.00	IVA 0.00	0.00		12,000.00
2	0001975	2.00	KGM	MUUU GALLETAS DE LECHE X18 UND	6,000.00	IVA 0.00	0.00		12,000.00
3	0002452	8.00	KGM	ZANAHORIA	6,200.00	IVA 0.00	0.00		49,600.00
4	0002381	8.00	KGM	CEBOLLA LARGA	7,000.00	IVA 0.00	0.00		56,000.00
5	0002383	4.04	KGM	CILANTRO	30,000.00	IVA 0.00	0.00		121,200.00
6	0000013	4.00	KGM	ARROZ LLANO X 25 LB	59,000.00	IVA 0.00	0.00		236,000.00
7	0000012	12.00	KGM	ARROZ LLANO X 500	2,600.00	IVA 0.00	0.00		31,200.00
8	0000003	8.00	KGM	ACEITE X 500 ML	4,600.00	IVA 0.00	0.00		36,800.00
9	0004668	8.00	KGM	SAL CRISTAL X500G	1,000.00	IVA 0.00	0.00		8,000.00
Total Items		9							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	562,800.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	562,800.00
TOTAL Base Imponible:	562,800.00
IVA	0.00
TOTAL:	562,800.00
TOTAL en letras: Quinientos Sesenta Y Dos Mil Ochocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-08-10	01						

CUFE: 180c2da2d42273061988b2d3e2bad118359aa8993ad643c0ffdd3a0302d204d1d51b564ce3e31575603e86d7c2405f50
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1310
Fecha Emisión: 2024-08-13 00:03:00
Fecha validación: 2024-08-13 08:10:46-05:00

N° Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0001398	4.00	KGM	BIANCHI CARAMELO X100UND	12,000.00	IVA 0.00	0.00		48,000.00
2	0006039	1.00	KGM	COPA 1/2 X50 UNIDADES	3,300.00	IVA 0.00	0.00		3,300.00
3	0000980	1.00	KGM	PAÃ‘ITOS WINNY X100UND	13,865.55	IVA 19.00	2,634.45		16,500.00
4	0001975	12.00	KGM	MUUU GALLETAS DE LECHE X18 UND	6,000.00	IVA 0.00	0.00		72,000.00
5	0001173	10.00	KGM	CAPRI VAINILLA X24UND	7,142.86	IVA 19.00	13,571.43		85,000.03
6	0000466	4.00	KGM	BOLSA NEGRA EXTRA JUMBO X 6	9,000.00	IVA 0.00	0.00		36,000.00
7	0004408	1.00	KGM	ZUMO DE LIMON X1000ML	10,000.00	IVA 0.00	0.00		10,000.00
8	0001748	4.00	KGM	DULCE HALLOWEEN X100UND	5,378.15	IVA 19.00	4,087.39		25,599.99
9	0001508	1.00	KGM	CAJA PANELA 15K X40UND	72,000.00	IVA 0.00	0.00		72,000.00
10	0002420	1.00	KGM	PAPA X BULTO	210,000.00	IVA 0.00	0.00		210,000.00
Total Items			10						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	106,806.75	20,293.27
IVA : 0.00%	451,300.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	558,106.75
TOTAL Base Imponible:	558,106.75
IVA	20,293.27
TOTAL:	578,400.02
TOTAL en letras: Quinientos Setenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Con Cero Dos COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-08-13	01						

CUFE: ceeb076ea411dd9af2bdac4ea61aa07e9530a566bfd5e765d3d3a383906b3acde16e913e5a86d4c428146bf80bcc68aa
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1321
Fecha Emisión: 2024-08-17 00:03:00
Fecha validación: 2024-08-17 14:48:23-05:00

N° Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0003578	47.00	KGM	CARNE DE RES	26,000.00	IVA 0.00	0.00		1,222,000.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	1,222,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,222,000.00
TOTAL Base Imponible:	1,222,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,222,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Veintidos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-08-17	01						

CUFE: 0b10c90312a88ad5694bc313d7b8c5ca38199a1d5b2813ea38cf72ff52b2aa187ed0319c91cf275b2bbfeec0b0b311cd
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1323
Fecha Emisión: 2024-08-17 00:03:00
Fecha validación: 2024-08-17 15:13:27-05:00

N° Resolución: 18764073077129 **Prefijo:** SYP **Consecutivo:** 1128 hasta 10000 **Fecha:** 2024-06-17 **hasta** 2024-12-17

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: yenny paola ponare rodriguez **NIT:** 1124998547-0 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle7 12 37 - CUMARIBO - - Vichada - CO **Teléfonos:** 3138412184 **Contacto:** YENNY PAOLA PONARE RODRIGUEZ **E-mail:** jennypaolaponare@gmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - **NIT:** 900118412-4 **Actividad Económica:** 0081 **Dirección:** CR 13A 06 - 773 - - 99 - CO **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0003578	13.00	KGM	CARNE DE RES	26,000.00	IVA 0.00	0.00		338,000.00
2	0001396	4.00	KGM	BIG BEN X50UND	15,500.00	IVA 0.00	0.00		62,000.00
3	0001398	4.00	KGM	BIANCHI CARAMELO X100UND	12,000.00	IVA 0.00	0.00		48,000.00
4	0002738	1.00	KGM	CUCHARA PEQ. X 20U	1,200.00	IVA 0.00	0.00		1,200.00
5	0002381	8.10	KGM	CEBOLLA LARGA	8,000.00	IVA 0.00	0.00		64,800.00
6	0000455	1.00	KGM	JABON REY X 300G	3,000.00	IVA 0.00	0.00		3,000.00
7	0004253	2.00	KGM	ESPONJA DE ACERO DUREX	2,500.00	IVA 0.00	0.00		5,000.00
8	0005185	1.00	KGM	MAGUI X 8 CUBOS	4,201.68	IVA 19.00	798.32		5,000.00
9	0000012	12.00	KGM	ARROZ LLANO X 500	2,600.00	IVA 0.00	0.00		31,200.00
10	0000008	1.00	KGM	ACEITE X 3000 ML	26,000.00	IVA 0.00	0.00		26,000.00
11	0002362	0.26	KGM	AJO CRIOLLO	20,000.00	IVA 0.00	0.00		5,200.00
12	0002453	24.20	KGM	YUCA DE LA REGION	4,000.00	IVA 0.00	0.00		96,800.00
13	0002434	24.15	KGM	PLATANO	6,000.00	IVA 0.00	0.00		144,900.00
14	0002420	1.00	KGM	PAPA X BULTO	220,000.00	IVA 0.00	0.00		220,000.00
15	0002383	2.00	KGM	CILANTRO	32,000.00	IVA 0.00	0.00		64,000.00
16	0000081	4.00	KGM	SAL MI SAL X KL	2,500.00	IVA 0.00	0.00		10,000.00
17	0002452	4.02	KGM	ZANAHORIA	7,000.00	IVA 0.00	0.00		28,140.00
18	0001643	2.00	KGM	COFFEE DELIGHT DURO X100 UND	10,084.03	IVA 19.00	3,831.94		24,000.00
19	0001644	1.00	KGM	COFFE STAR X 100UND	9,900.00	IVA 0.00	0.00		9,900.00
20	0001244	14.00	KGM	TOALLA LIMPION XUND	2,500.00	IVA 0.00	0.00		35,000.00
21	0002134	2.00	KGM	JABON LIQ.SYBYLA X1L	8,403.36	IVA 19.00	3,193.28		20,000.00
22	0001298	5.00	KGM	TAZA MEDIANA	3,500.00	IVA 0.00	0.00		17,500.00
Total Items			22						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	41,176.46	7,823.54
IVA : 0.00%	1,210,640.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,251,816.46
TOTAL Base Imponible:	1,251,816.46
IVA	7,823.54
TOTAL:	1,259,640.00
TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Cincuenta Y Nueve Mil Seiscientos Cuarenta Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

CUFE: 2f11d7dcccde3844ccd9219fd6f923d48341013cd793e735a2bfff0f172402811505d63a6e86fb90bfb3b47ad71b5315
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: SYP1323
Fecha Emisión: 2024-08-17 00:03:00
Fecha validación: 2024-08-17 15:13:27-05:00

Medios de Pago									
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Crédito	Crédito ACH	2024-08-17	01						

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987096872

(415)7707212489984(8020) 000001498709687 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 9 9 8 5 4 7	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

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 1 2 4 9 9 8 5 4 7	2 0 1 2 0 1 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PONARE	RODRIGUEZ	YENNY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUPERMERCADO YENNY PAOLA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Cumaribo 7 7 3

41. Dirección principal: CR 13 6 56 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: jennypaolaponare@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 4 1 2 1 8 4	3 2 0 8 4 9 2 2 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 1 9	2 0 2 0 1 0 0 8	4 7 2 3	2 0 2 0 1 0 0 8		4 7 2 2	4 7 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	7	9	1 4	4	8	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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 2024 - 03 - 01 / 09 : 20: 34

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 PONARE RODRIGUEZ YENNY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14987096872

(415)7707212489984(8020) **000001498709687 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 9 9 8 5 4 7	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 1 2 5 0 7		6 8 7 6 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
NUÑEZ	ECHEVERRIA	BELKYS	ASNETH

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 2 0 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
AREVALO	PADILLA	DANIELA	MARGARITA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 265

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 17:50
Expedición	30/08/2024, 17:52
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Olla comunitaria de acuerdo a la minuta patrón aprobada para el primer mes de atención, en la modalidad del programa atrapa sueños espacios comunitarios vichada.	1.00	4,339,800.00	4,339,800.00	0 %	0.00	0 %	0.00	4,339,800.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos treinta y nueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 4,339,800.00

Total Bruto	4,339,800.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,339,800.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: 95c088710105fa64eb1eed16f70b0c06888fd650c3fb9f1e31ca579f313eb8ea048af152b508c1796d3fe00d642ea047

Factura de Software y Proyectos tecnológicos Siigo SAS - Nit 830.048.148-6 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 264

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 17:45
Expedición	30/08/2024, 17:45
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Refrigerio reforzado (encuentros comunitarios) de acuerdo a la minuta patrón aprobada para el primer mes de atención, en la modalidad del programa atrapa sueños, espacios comunitarios vichada.	1.00	9,104,000.00	9,104,000.00	0 %	0.00	0 %	0.00	9,104,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Nueve millones ciento cuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 9,104,000.00

Total Bruto	9,104,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	9,104,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: 0a929716a1f820c21bda4205e585b2d09856469733e0ac2fe4854a9762d71829672c40d7858678e8b2e54fd43614cf7f

Facturado Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.060.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 263

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 16:13
Expedición	30/08/2024, 17:28
Vencimiento	30/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Refrigerio reforzado (encuentros grupales) de acuerdo a la minuta patrón aprobada para el primer mes de atención, en la modalidad del programa atrapa sueños espacios comunitarios Vichada.	1.00	18,306,494.10	18,306,494.10	0 %	0.00	0 %	0.00	18,306,494.10

Total items: 1

Valor en Letras:
Dieciocho millones trescientos seis mil cuatrocientos noventa y cuatro pesos m/cte con diez cent.

Total Bruto	18,306,494.10
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	18,306,494.10

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-12 por $ 18,306,494.10

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: b0995b9eae7f93e8c8d82dde76392defedbf59fcd8498c4ab09e595495f34df77efff1691f9bb67c0465b5c5ec9b4269

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 268

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2024, 17:26
Expedición	31/08/2024, 17:26
Vencimiento	30/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Paquete de globo R50	30.00	33,613.45	1,008,403.36	19 %	191,596.64	0 %	0.00	1,200,000.00
2	Termos contramarcados	200.00	27,394.96	5,478,991.60	19 %	1,041,008.40	0 %	0.00	6,520,000.00
3	Tulas	200.00	32,857.14	6,571,428.57	19 %	1,248,571.43	0 %	0.00	7,820,000.00
4	Camiseta de algodón blanca	90.00	13,445.38	1,210,084.03	19 %	229,915.97	0 %	0.00	1,440,000.00
5	Sacapuntas por caja	1.00	5,042.02	5,042.02	19 %	957.98	0 %	0.00	6,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Dieciseis millones novecientos ochenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-13 por $ 16,986,000.00

Total Bruto	14,273,949.58
IVA 19%	2,712,050.42
Total a Pagar	16,986,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: 644153240d305eb832e33096cb8e1a5c448592ebd602fff5acb830b410077523ddea4c20bf1d7a43bd11214a68b19c5a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

JAIME HERNANDO MORA
NIT 18.201.858-0
CALLE EL COMERCIO
Tel: 3213964739
Taraira - Colombia
jaimehernandomora@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. JM 57

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 18:59
Expedición	30/08/2024, 18:59
Vencimiento	20/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Impto. Cargo
1	Toalla de mano	12.00	204,000.00	17,000.00	204,000.00	0.00	0 %
2	Alcohol por litro	12.00	197,376.00	16,448.00	197,376.00	0.00	0 %
3	Gel antibacterial	12.00	180,000.00	15,000.00	180,000.00	0.00	0 %

Total items: 3

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y un mil trescientos setenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-20 por $ 581,376.00

Total Bruto	581,376.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	581,376.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070164465 aprobado en 20240502 prefijo JM desde el número 43 al 120 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4762 Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especializados Tarifa 4
CUFE: d9289c96bea7d543336d1b889a427efb0e215d4d466cfcc3431f8797198c9dbcbd17d0e96bfca6749969b97253339793

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.201.858
MORA
JAIME HERNANDO


14-ABR-1965
MIRAFLORES
(BOYACA)
1.65
O+
M
30-MAR-1987 MTU

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060657976

(415)7707212489984(8020) 000014106065797 6

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

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 8 2 0 1 8 5 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Mitú 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA		JAIME	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CR 5 4 10

42. Correo electrónico: katherine.rojasavila@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 9 6 4 7 3 9	

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 2024 - 07 - 12 / 20 : 22: 12

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 MORA JAIME HERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060657976

(415)7707212489984(8020) **000014106065797 6**

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

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 6 0 8 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 4 5 4 4 0	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 141060657976

(415)7707212489984(8020) **000014106065797 6**

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

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 artículos deportivos, en establecimientos especia 4 7 6 2

162. Nombre del establecimiento: MISCELANEA Y VARIEDADES JAIME MORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CR 5 4 10 CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0

162. Nombre del establecimiento: BILLARES ESTADERO LAS BRISAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CENTRO TARAIRA

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

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

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 262

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/08/2024, 15:02
Expedición	30/08/2024, 15:05
Vencimiento	30/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Servicio de internet satelital para la oficina ubicada en la Calle 7 No. 6-24 barrio Alcaraván en desarrollo al proyecto Atrapa sueños vichada.	1.00	550,306.80	550,306.80	0 %	0.00	0 %	0.00	550,306.80

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos cincuenta mil trescientos seis pesos m/cte con ochenta cent.

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-05 por $ 550,306.80

Total Bruto	550,306.80
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	550,306.80

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: 84ecd4af2b7faa85b994c646d0cca25b0de622d9f8e7f2b00d7be41c5eb0178cebd7e0d847c26d5ba2873be0bc304d35

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860037013-6
Dirección CALLE 33 NO.6B-24 PISO 1, Bogota D.C., Colombia

014F9985902

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE	900118412-4		CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL

Dirección	Ciudad	Correo Electrónico
CRR 13A N 13-35	Mitu, Colombia	panurevaupes1@yahoo.es

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago
16.08.2024 10:26:55		16.08.2024 10:27:30-05:00	Contado	Transferencia Débito Interbancario

DETALLE DE LA FACTURA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1		POLIZA ACCIDENTES PERSONALES 2000436117 ANEXO 1, CERTIFICADO 1803544386	1	94	2.465.000					2.465.000

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA	PESOS	
Esta factura causará intereses de mora a la tasa máxima permitida a partir de su fecha de vencimiento, Art. 884 del Código de Comercio.	**SUBTOTAL**	2.465.000
	TOTAL OPERACIÓN COP	**2.465.000**
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	**2.465.000**

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764054969428 con vigencia del 2023-08-30 al 2025-02-28 . Numeración habilitada del 014F6500001 al 014F12000000
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511.
RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
AGENTE RETENEDOR DE IVA SEGÚN ESTATUTO TRIBUTARIO ARTICULO 437-2 NUMERAL 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTÁ SEGÚN RESOLUCIÓN No. DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016.
A LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SE LES PRACTICA RETENCIÓN SEGÚN ART. 17 DECRETO 2509 DE 1985.

CUFE: 86f5404a3ecd95770d57fb3b71d417cadef45a4d126c3457f1547cdccd7610045c2c2f1b15dbc64ade0a82a260d010bf

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. E1264
Fecha Emisión: 30/08/2024 09:54
Fecha Validación: 2024-08-30 09:54:00
Fecha Vencimiento: 30/09/2024
Forma de Pago: CONTADO

INFORMACION DE LA EMPRESA	INFORMACION DEL CLIENTE
NIT: 901694801-9 **Razón Social/Nombre:** LA CASA DEL DEPORTISTA DE VILLAVICENCIO SAS **CIUU:** 4762 **Dirección:** CALLE 36 # 29- 64 CENTRO VILLAVICENCIO **Teléfonos:** 6626103 - 3153265242 **E-mail:** lacasadeldeportista31@gmail.com	**NIT:** 900118412-4 **Razón Social/Nombre:** CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL IDIGENA DE COLOMBIA PANURE **Dirección:** **Teléfonos:** 3174443539 - **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	REF.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANT.	VR.UNIT.	VR.TOTAL
1	101010165342	ZAP CROYDON TORRETIN BYENO NEGRO	19	UN	1,0	140.000	140.000
2	7702080700834	BALON DE MICROFUTBOL SCORE COLORES	19	N/A	1,0	68.000	68.000
3	7702080688774	BALON VOLEIBOL GOLTY COMPETITIVO VGC5 AMA-NEG	19	N/A	1,0	92.000	92.000
4	7702080693754	BALON FUTBOL # 5 COMPETITIVO GIRO ROJO	19	UN	1,0	94.000	94.000
5	7702080678997	BALON BALONCESTO COMPETITIVO GOLTY URBAN NARANJA	19	N/A	1,0	57.000	57.000
6	7702080601292	GUANTE ARQUERO GOLTY COMPET #7	19	UN	1,0	82.000	82.000

Esta Factura de Venta cumple con todos los requisitos de Ley según los Artículos 621 y 774 del Código de Comercio y 617 del Estatuto Tributario.
Esta Factura de Venta es un titulo valor y se asimila a la Letra de cambio Art. 779 código de comercio Ley 1231 de 2008. El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa legal vigente.

SON: QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL:	447.899
DESCUENTO:	0
IVA:	85.101
RETEFUENTE:	0
RETEIVA:	0
RETEICA:	0
TOTAL FACTURA:	**533.000**

Resolución No. 18764068293691 Prefijo: E Consecutivo: 941 hasta 5000 Fecha: 02/04/2024 Hasta 02/04/2025
CUFE: 54e7f8d96198916788de74ee27246595d4ba032fb9930ec5a1d90ad0fc944631db869d8dc35e335024aa19fff242fed8
Software Propio: C-Pos - https://c-pos.app - info@c-pos.app
Software y Apps de Colombia S.A.S NIT. 900869580-5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FD1433

Fecha Emisión: 15/08/2024 13:19

Fecha Validación: 2024-08-15 13:19:00

Fecha Vencimiento: 30/09/2024

Forma de Pago: CONTADO

INFORMACION DE LA EMPRESA	INFORMACION DEL CLIENTE
NIT: 70694924-2 **Razón Social/Nombre:** FANTASIAS Y DETALLITOS **CIUU:** 4751 **Dirección:** CALLE 39 # 30A-32 CENTRO VILLAVICENCIO **Teléfonos:** 3143461873 **E-mail:** fantasiasydetallitos@gmail.com **Contacto:** NELSON HERNAN VALENCIA GOMEZ	**NIT:** 900118412-4 **Razón Social/Nombre:** CORPORACION PARA DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - PANURE **Dirección:** CR 13A 15A06 CEN **Teléfonos:** 3175599664 **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	REF.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANT.	VR.UNIT.	VR.TOTAL
1	0296	ULAULAS	19	UN	50	7.000	350.000
2	0011	GLOBO SEMPERTEX R12X50 FASHION	19	UN	3	15.500	46.500
3	0736	INFLADOR SEMPERTEX	19	UN	2	10.000	20.000
4	0879	PELOTA PULLA	19	UN	48	3.000	144.000
5	2209	PIN POM UNIDAD	19	UN	2	11.500	23.000
6	1889	CUCHARA TAMI X100 GRD	19	UN	2	13.500	27.000

Esta Factura de Venta cumple con todos los requisitos de Ley según los Artículos 621 y 774 del Código de Comercio y 617 del Estatuto Tributario.
Esta Factura de Venta es un titulo valor y se asimila a la Letra de cambio Art. 779 código de comercio Ley 1231 de 2008. El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa legal vigente.

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL:	513.025
DESCUENTO:	0
IVA:	97.475
RETEFUENTE:	0
RETEIVA:	0
RETEICA:	0
TOTAL FACTURA:	**610.500**

Resolución No. 18764068604295 Prefijo: FD Consecutivo: 1184 hasta 5000 Fecha: 08/04/2024 Hasta 08/10/2024

CUFE: b53c761cff1aa6b0d65b40113b7f7e85484e2893ef1affc20e9f3f131cf930280ee1fdc74dd54c60982383e42e94478f

Software Propio: C-Pos - https://c-pos.app - info@c-pos.app

Software y Apps de Colombia S.A.S NIT. 900869580-5


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FD1433

Fecha Emisión: 15/08/2024 13:19

Fecha Validación: 2024-08-15 13:19:00

Fecha Vencimiento: 15/08/2024

Forma de Pago: CONTADO

INFORMACION DE LA EMPRESA	INFORMACION DEL CLIENTE
NIT: 70694924-2 **Razón Social/Nombre:** FANTASIAS Y DETALLITOS **CIUU:** 4751 **Dirección:** CALLE 39 # 30A-32 CENTRO VILLAVICENCIO **Teléfonos:** 3143461873 **E-mail:** fantasiasydetallitos@gmail.com **Contacto:** NELSON HERNAN VALENCIA GOMEZ	**NIT:** 900118412-4 **Razón Social/Nombre:** CORPORACION PARA DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - PANURE **Dirección:** CR 13A 15A06 CEN **Teléfonos:** 3175599664 **E-mail:** panurevaupes1@yahoo.es

#	REF.	DESCRIPCION	IVA	UM	CANT.	VR.UNIT.	VR.TOTAL
1	0296	ULAULAS	19	UN	50	7.000	350.000
2	0011	GLOBO SEMPERTEX R12X50 FASHION	19	UN	3	15.500	46.500
3	0736	INFLADOR SEMPERTEX	19	UN	2	10.000	20.000
4	0879	PELOTA PULLA	19	UN	48	3.000	144.000
5	2209	PIN POM UNIDAD	19	UN	2	11.500	23.000
6	1889	CUCHARA TAMI X100 GRD	19	UN	2	13.500	27.000

Esta Factura de Venta cumple con todos los requisitos de Ley según los Artículos 621 y 774 del Código de Comercio y 617 del Estatuto Tributario.
Esta Factura de Venta es un titulo valor y se asimila a la Letra de cambio Art. 779 código de comercio Ley 1231 de 2008. El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa legal vigente.

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL:	513.025
DESCUENTO:	0
IVA:	97.475
RETEFUENTE:	0
RETEIVA:	0
RETEICA:	0
TOTAL FACTURA:	**610.500**

Resolución No. 18764068604295 Prefijo: FD Consecutivo: 1184 hasta 5000 Fecha: 08/04/2024 Hasta 08/10/2024

CUFE: b53c761cff1aa6b0d65b40113b7f7e85484e2893ef1affc20e9f3f131cf930280ee1fdc74dd54c60982383e42e94478f

Software Propio: C-Pos - https://c-pos.app - info@c-pos.app

Software y Apps de Colombia S.A.S NIT. 900869580-5

ALMACEN CRISTALERIAS LA MEJOR

NIT: 900 478218-5
Responsable de IVA
Dir: calle 37 a # 28 48 san isidro
Tel: 6635618 - 310 2745914
email: cristalerialamejorv@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU:
Tarifa ICA: #X1000
No somos autorretenedores

Nombre: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE
Razon Social: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA
Direccion: mitu **Ciudad:** VILLAVICENCIO
Nit: 900118412-4 **Telefono:** 3174214953
Email: panurevaupes1@yahoo.es
Vendedor: MARIA ALEJANDRA ROJAS **Celular:**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECM - 5490

Fecha Factura: 30/08/2024 1
Fecha Vencimiento: 30/09/2024
Forma de Pago: Credito
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	P4522522	VASO 10 ONZAS BEED	UNIDAD	500.00	588.23	0.00	294.117.65	55.882.35	19	350.000.00
2	P200078	LOZA PLASTICA	UNIDAD	500.00	1.008.40	0.00	504.201.70	95.798.30	19	600.000.00

Son: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

Subtotal:	798.319
Descuento:	0
Subt. Factura:	798.319
Iva:	151.681
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total Factura:	950.000

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA

No. 18764074257568 / 2024-07-03 vence 2026-07-03 de: FECM 5001 - 20000 vigencia en meses 0

MEDIOS DE PAGO

EFECTIVO : 950.000

Total Items: 2

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	798.319	151.680

CUFE:
281e6597ff1a0f818c960219f7f42341e8cc3e9de80b14ddebe3c1882205ada661ccd22e462708f53dd1be88774d36d0

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 30/07/202410:50:41
Fecha de Validacion : 30/07/202410:50:41

Firma Emisor de la Factura

bancolombia ahorros 91210762022 davivienda corriente 096469995391

Factura Electronica generada Apg Consulting Colombia Sas nit 901.037.591-1 - Ebsoft Sas nit 900.046.534-4 - Impresa desde Agil Software

WILLIAM ARBOLEDA GOMEZ
NIT 6.462.961-7
CALLE DEL COMERCIO
Tel: 3143827155
Taraira - Colombia
facturasarboleda62@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA 267

Señores	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA PANURE		
NIT	900.118.412-4	**Teléfono**	(000) 3174214953 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 13A No. 15A-06 CENTRO	**Ciudad**	Mitú - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2024, 17:02
Expedición	31/08/2024, 17:02
Vencimiento	30/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Disco Duro	4.00	300,000.00	1,200,000.00	19 %	228,000.00	0 %	0.00	1,428,000.00
2	Acuarelas	8.00	37,815.13	302,521.01	19 %	57,478.99	0 %	0.00	360,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón setecientos ochenta y ocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-13 por $ 1,788,000.00

Total Bruto	1,502,521.01
IVA 19%	285,478.99
Total a Pagar	1,788,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071842404 aprobado en 20240530 prefijo WA desde el número 241 al 340 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa 4
CUFE: 0138a86a760db0a0fac4b6725029daa872298e9a6c3f5304435ccb9c90fcbbc3a48f33199dd1332301a7990b117dd8e4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.462.961
ARBOLEDA GOMEZ
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1962
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-ABR-1981 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913443409

(415)7707212489984(8020) 000001491344340 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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	6 4 6 2 9 6 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	GOMEZ	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

41. Dirección principal: CL CALLE DEL COMERCIO

42. Correo electrónico: luisakatherine1689@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 8 2 7 1 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 0 1 0 4 0 3	5 6 3 0	2 0 0 1 0 4 0 3		4 7 4 1	4 6 4 2	9 3 3 3	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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 - 05 - 10 / 11 : 02: 31

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 ARBOLEDA GOMEZ WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 1 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 4 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	8 2 0 9 9	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
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 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú 4 5	

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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

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: BILLARES TARAIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CL CALLE DEL COMERCIO

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

3

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: DISTRIBUIDORA ARBOLEDA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6

165. Dirección: CENTRO TARAIRA VAUPES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913443409

(415)7707212489984(8020) **000001491344340 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 6 2 9 6 1	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú	4 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0	

162. Nombre del establecimiento: DISCOTECA BAR SON VALLUNO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Vaupés 9 7	Taraira 6 6 6	

165. Dirección: CL DEL COMERCIO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

LPEE - 3401

Fecha Factura: 2024-08-05

Fecha Validación DIAN: 2024-08-05
Hora Validación DIAN: 18:53:41

MIRTA PATRICIA GARCIA MARTINEZ

NIT: 40367581-9 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 32 39 20 BRR CENTRO - Villavicencio - Meta - Colombia Teléfono - 6624288
E-mail: libreria.elestudiante@hotmail.com



CC o NIT:	900118412-4
Cliente:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - PANURE
Régimen:	Responsable de IVA
Obligación:	No aplica – Otros
Dirección:	CARRERA 13 A 15 A 06 CENTRO BARRIO CENTRO MITU VAUPES
Ciudad:	Mitú - Colombia
Teléfono:	3174443539
Email:	panurevaupes1@yahoo.es

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Tarjeta Débito
Plazo Para Pagar:	Dias
Fecha Vencimiento:	

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA	IC	Dcto	%	Val. Item
1	7728	BISTURI INDUSTRIAL METALICO PERLA	5.00	Unidad	5,882.35	1,117.65	0.00	0.00	0.00	35,000.00
2	3336	PINCEL ETERNA PLANO #10	9.00	Unidad	1,512.61	287.39	0.00	0.00	0.00	16,200.00
3	3334	PINCEL ETERNA PLANO #8	9.00	Unidad	1,050.42	199.58	0.00	0.00	0.00	11,250.00
4	3330	PINCEL ETERNA PLANO #4	5.00	Unidad	882.35	167.65	0.00	0.00	0.00	5,250.00
5	2715	CARPETA DESACSIFICADA 4 ALETAS OFICIO	5.00	Unidad	3,025.21	574.79	0.00	0.00	0.00	18,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	72,016.81	19.00%	13,683.19

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	5
Base:	72,016.81
Impuestos:	13,683.19
Subtotal:	85,700.00
Descuentos:	0.00
Total Factura:	85,700.00
Total Factura - Descuentos:	85,700.00
Retenciones:	0.00
Total a Pagar:	**85,700.00**

NOTAS:

Concepto de la Factura: VENTAS POR MOSTRADOR (Pagos: Con Tarjeta/Transferencia: $85,700.00,). Para todos los efectos legales, la presente factura tiene efectos de título valor, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente aplicable (Decreto 1349 de 2016, artículo 772 a 779 código de comercio). La presente factura electrónica se entenderá irrevocable y tácitamente aceptada, si el adquiriente/pagador no reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura electrónica. En este sentido el obligado a facturar declara bajo la gravedad del juramento, que, para efectos de endoso de la factura o cobro, se aplicaron los presupuestos de la aceptación tácita (Decreto 1349 de 22 de agosto de 2016 artículo 2.2.2.53.5). Se hace constar que la firma persona distinta al comprador para recibir la mercancía y confesar la deuda obliga al comprador en todos sus efectos. Actividad ICA Cód. 4761 tarifa 2x1000 Vcio.

SON: OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

LPEE - 3401

Fecha Factura: 2024-07-05

Fecha Validación DIAN: 2024-07-05
Hora Validación DIAN: 18:53:41

MIRTA PATRICIA GARCIA MARTINEZ

NIT: 40367581-9 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 32 39 20 BRR CENTRO - Villavicencio - Meta - Colombia Teléfono - 6624288
E-mail: libreria.elestudiante@hotmail.com



Resolución de Facturación Electrónica No. 18764063989643 de 2024-01-19, Prefijo: LPEE, Rango 2001 Al 4000 - Vigencia Desde: 2024-01-19 Hasta: 2024-07-19

CUFE: 1268bef2f4d3f65797a6eb22e46baf2e41aa9b181069e2a984bf9df70c4b18f9ebe08673e175be0402daa1afa82bf7a1

Somos computación en la nube. Visitanos en www.datasoftnw.com | 310 5853205

Mod. operación: **Software Propio** | ARIEL CHINCHILLA MORENO, NIT: 17266490-1 | Software : DataSoft NetWorks

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14719961059

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 3 6 7 5 8 1	9	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 0 3 6 7 5 8 1	1 9 8 0 1 0 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	MARTINEZ	MIRTA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LIBRERIA Y PAPELERIA EL ESTUDIANTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 39 20 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: libreria.elestudiante@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 2 4 2 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	1 9 9 1 0 2 0 5	0 0 1 0	2 0 0 0 0 2 0 1	8 2 9 9		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 10 - 29 / 15 : 52 :26

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

INVERSIONES LADINO Y QUEVEDO E HIJOS S. EN C

NIT: 822.000.923-5
Responsable de IVA
Carrera 32 No. 39-71 Centro
666 84 89 - Cel 310 764 7448
invladinoyquevedo@hotmail.com

Tarifa ICA: 2 x 1000
Cód. CIIU: 4761
Villavicencio - Meta

CUFE: cead0b4eb58b135d652e17b1fdb2abd2ee092f55daa8686c8e345e286f06784a4be4aa284e1efc5e3356729d69409ea3

Cliente:
CORPORACION PANURE
CORPORACION PANURE
Direccion:
CRA 13A N 13-35 CENTRO MITU VAUPES
NIT: 900118412-4
Vendedor: NESTOR RAUL GUTIERREZ

Pedido No: 0
Ciudad: MITU - VAU
Telefono:
Celular: 3174443539
Medio de Pago:
DATAFONO : 110,800

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE - 11126**
Fecha Factura:
5/08/2024 12:00:00 AM
Fecha Vencimiento:
30/09/2024
Forma de Pago:
Contado

Código	Descripción	Present	Unid	Valor Unitario	Dscto.	Valor Neto	Iva	IVA %	Valor Total
12790	ROLLO KRAF 30" X 7 KG 75 CM X 131 MTS	UNIDAD	2	46,554.62	0.00	93,109.24	17,690.75	19	110,800.00

SON: CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

OBS:

Resolucion DIAN Factura Electronica
No. 18764073472706 / 2024-06-21 vence 2026-06-21 de: FE 10001 - 20000 vi

Consignar en la cuenta corriente No. 001800459375 a nombre de INVERSIONES LADINO Y QUEVEDO E HIJOS S. EN C.

Fecha de Generacion: 05/07/202417:20:45 **Fecha de Validacion :** 05/07/202417:20:45

Subtotal:	93,109
Descuentos:	0
Iva:	17,691
Impoconsumo:	0
Icn	0
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total:	110,800

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	93,109	17,690

Fecha de Recibido: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

RESPONABLE DE IVA RESOLUCIÓN
18764070619220 DEL 2024-05-14
HABILITA FACTURA PREF. P276
DE 1 AL 500000 12 Meses

SOLUCIONES MAF SAS
NIT. 802.008.192-1 ACTIVIDAD ECONOMICA 4761 ICA 5.4 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

CUFE: 2b9396a85f9f88dc52848a0ac68c420d8c6542f3515c8c0a0e6be4a67cbe78ec33d4b88ae2c8c6825a88426fe312fcc1

SEÑORES:

Forma de Pago: Contado **Medio de Pago:** Efectivo

CORPORACION PANURE
900118412 CD: C900118412
CR 13A N 15A-06 BR CENTRO
3175599664 VILLAVICENCIO

VENDEDOR	O. COMPRA	PEDIDO No.	CONDICIONES
F011		0	0 Dias

FECHA FACTURA	DIRECCION DE ENTREGA	FECHA VENCE
08/15/2024 - 06:00	CR 13A N 15A-06 BR CENTRO	08/15/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No P2761048

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UN	CANTIDAD	IVA%	VLR. CON IVA	DESC	VALOR TOTAL
1		ROLLO PAPEL KRAFT 40 20 KILOS 60GR UNIBOL UND		2	19.0%	59.336.39		118.672.77

Observaciones: (DCIT:276: 80:2090) VILLAVICENCIORECOGE

SUBTOTAL	DESCTO(%)	IVA(%)	FLETES	TOTAL A PAGAR
99.725.02	0.00	18947.75		118.672.77

VENDEDOR	REVISADO	PACAS	CAJAS	ROLLOS	PLANCHAS	LAMINAS	BOLSAS

FAVOR GIRAR A NOMBRE DE SOLUCIONES MAF S.A.S. CONSIGNAR EN NUESTRAS CUENTAS CORRIENTES: BANCOLOMBIA CTA.CTE. . No. 69203906901 O CONVENIO #27050, BANCO COLPATRIA CTA, CTE. No. 4181001912, BANCO OCCIDENTE CTA, CTE. No. 800548513

SOLEDAD - ATL.
CALLE 30 No. 1-295
PARQUE INDUSTRIAL LA GRANJA
TEL: 3758600 FAX: 37558601

MONTERIA - COL
CALLE 37 No. 2-32
PBX: 7821048
FAX: 7826345

SANTA MARTA (D.T) - COL.
CALLE 14 No. 21-57
TELS: 4363831 - 4212122
4233536

CARTAGENA DE INDIAS - COL.
Av. Pedro de Heredia No 23-30
Sector San Andresito
PBX: 6729042

BOGOTA - COL.
CALLE 11 No. 20A - 23
TELS: 2373441 - 2016294
CEL.:3003186
CALLE 11 No. 12A - 06
TELS.: 3361296 - 3416400
4822332/34

VALLEDUPAR-COL.
CARRERA 7A No. 19A - 03
PBX: 5743218
CARRERA 19 No. 13B - 09
TEL.: 5711037

BUCARAMANGA - COL.
CARRERA 17 No. 20-54
Boulevar Santander
TELS.: 6347177 - 6358896
6300028

SINCELEJO - COL.
CARRERA 19 No. 22-18
TEL.:2744532 - FAX: 2746931
CALLE 22 No. 21-21
TEL.: 2740934 FAX: 2740133

CERREJON - GUAJIRA
Centro Comercial Makuira
Local - 103
TEL.:7774494 - 7774048

CIENTO DIEZ Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES COP CON 0 CTVS.

JOSE MARTINEZ
VENDEDOR

CLIENTE

www.tauro.com.co
No somos Autoretenedores de renta
No somos Autoretenedores de IVA
El incumplimiento en el pago de esta factura en la fecha de vencimiento generará intereses de mora a su cargo a la tasa mas alta autorizada por la ley.

Fecha y Hora de Validacion: 08/15/2024 - 06:00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

LPEE - 4933

Fecha Factura: 2024-08-15

Fecha Validación DIAN: 2024-08-15
Hora Validación DIAN: 19:04:31

MIRTA PATRICIA GARCIA MARTINEZ

NIT: 40367581-9 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 32 39 20 BRR CENTRO - Villavicencio - Meta - Colombia Teléfono - 6624288
E-mail: libreria.elestudiante@hotmail.com



CC o NIT:	900118412-4
Cliente:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA - PANURE
Régimen:	Responsable de IVA
Obligación:	No aplica – Otros
Dirección:	CARRERA 13 A 15 A 06 CENTRO BARRIO CENTRO MITU VAUPES
Ciudad:	Mitú - Colombia
Teléfono:	3174443539
Email:	panurevaupes1@yahoo.es

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Tarjeta Débito
Plazo Para Pagar:	Dias
Fecha Vencimiento:	

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA	IC	Dcto	%	Val. Item
1	4152	BOLIGRAFO OFFI-ESCO NEGRO SEMIGEL OE-071F	120.00	Unidad	546.22	103.78	0.00	0.00	0.00	78,000.00
2	146	RESMA CARTA REPROGRAF 75GR	20.00	Unidad	13,865.55	2,634.45	0.00	0.00	0.00	330,000.00
3	147	RESMA OFICIO REPROGRAF 75GR	20.00	Unidad	18,907.56	3,592.44	0.00	0.00	0.00	450,000.00
4	175	NOTAS ADHESIVAS OFFI-ESCO X100 76-76	10.00	Unidad	1,932.77	367.23	0.00	0.00	0.00	23,000.00
5	2228	MARCADOR PERMANENTE PELIKAN 420 VERDE	36.00	Unidad	1,596.64	303.36	0.00	0.00	0.00	68,400.00
6	2229	MARCADOR PERMANENTE PELIKAN 420 NEGRO	36.00	Unidad	1,596.64	303.36	0.00	0.00	0.00	68,400.00
7	2226	MARCADOR PERMANENTE PELIKAN 420 AZUL	36.00	Unidad	1,596.64	303.36	0.00	0.00	0.00	68,400.00
8	2227	MARCADOR PERMANENTE PELIKAN 420 ROJO	6.00	Unidad	1,596.64	303.36	0.00	0.00	0.00	11,400.00
9	2229	MARCADOR PERMANENTE PELIKAN 420 NEGRO	30.00	Unidad	1,596.64	303.36	0.00	0.00	0.00	57,000.00
10	7465	CINTA ENMASCARAR 2P 48MM X 30MTS OFFI-ESCO	5.00	Unidad	5,546.22	1,053.78	0.00	0.00	0.00	33,000.00
11	3329	PINCEL ETERNA PLANO #3	22.00	Unidad	672.27	127.73	0.00	0.00	0.00	17,600.00
12	3330	PINCEL ETERNA PLANO #4	3.00	Unidad	672.27	127.73	0.00	0.00	0.00	2,400.00
13	3342	PINCEL ETERNA REDONDO #4	5.00	Unidad	924.37	175.63	0.00	0.00	0.00	5,500.00
14	3332	PINCEL ETERNA PLANO #6	20.00	Unidad	924.37	175.63	0.00	0.00	0.00	22,000.00
15	3335	PINCEL ETERNA PLANO #9	25.00	Unidad	1,344.54	255.46	0.00	0.00	0.00	40,000.00
16	3338	PINCEL ETERNA PLANO #12	25.00	Unidad	2,268.91	431.09	0.00	0.00	0.00	67,500.00
17	1712	COLBON SIPEGA	10.00	Unidad	4,033.61	766.39	0.00	0.00	0.00	48,000.00
18	4478	COLORES KORES X12 DOBLE PUNTA NUEVO	20.00	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	200,000.00
19	1768	FICHA BIBLIOG.PAQ.100 $1600	5.00	Unidad	2,941.18	558.82	0.00	0.00	0.00	17,500.00
20	2639	LANA ESCOLAR 16GR COL.SURT.TEXCARIBE	45.00	Unidad	924.37	175.63	0.00	0.00	0.00	49,500.00
21	4833	PLASTILINA PARCHESITOS X9 LARGA	50.00	Unidad	2,016.81	383.19	0.00	0.00	0.00	120,000.00
22	1516	LAPIZ NEGRO NORMA ++	120.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72,000.00
23	1620	TAJALAPIZ METALICO #201	72.00	Unidad	336.13	63.87	0.00	0.00	0.00	28,800.00
24	2466	TIJERA PUNTA ROMA MILIMETRADA	50.00	Unidad	1,092.44	207.56	0.00	0.00	0.00	65,000.00
25	2496	PALO PINCHO PAQ *25	20.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	0.00	24,000.00
26	2420	BORRADOR PELIKAN PZ-60	120.00	Unidad	403.36	76.64	0.00	0.00	0.00	57,600.00
27	355	GANCHO CLIP TRITON CAJA 100	5.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	0.00	6,000.00
28	1782	PAPEL CREPE UNIDAD	270.00	Unidad	672.27	127.73	0.00	0.00	0.00	216,000.00

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

LPEE - 4933

Fecha Factura: 2024-08-15

Fecha Validación DIAN: 2024-08-15
Hora Validación DIAN: 19:04:31

MIRTA PATRICIA GARCIA MARTINEZ

NIT: 40367581-9 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 32 39 20 BRR CENTRO - Villavicencio - Meta - Colombia Teléfono - 6624288
E-mail: libreria.elestudiante@hotmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA	IC	Dcto	%	Val. Item
29	7664	BANDA LIGAS STUDMARK DE COLORES113GRS	3.00	Unidad	4,369.75	830.25	0.00	0.00	0.00	15,600.00
30	2405	CARTON PAJA 1/8	50.00	Unidad	588.24	111.76	0.00	0.00	0.00	35,000.00
31	2398	CARTULINA BRISTOL 1/8 PAQ.10UND	25.00	Unidad	1,806.72	343.28	0.00	0.00	0.00	53,750.00
32	2184	REGLA 30CM PLASTICA NESSAN	50.00	Unidad	840.34	159.66	0.00	0.00	0.00	50,000.00
33	7398	SILICONA LIQUIDA OFFI-ESCO X250ML	5.00	Unidad	8,403.36	1,596.64	0.00	0.00	0.00	50,000.00
34	2133	ACUARELAS KORES X12	50.00	Unidad	5,882.35	1,117.65	0.00	0.00	0.00	350,000.00
35	7343	VINILO ACRILICO X1000 SURTIDO	18.00	Unidad	15,126.05	2,873.95	0.00	0.00	0.00	324,000.00
36	7376	BLOCK IRIS CARTA RAIRAN X35H	10.00	Unidad	2,689.08	510.92	0.00	0.00	0.00	32,000.00
37	2587	PALO PARA PALETA X90 EDIC.CREAT.	10.00	Unidad	2,268.91	431.09	0.00	0.00	0.00	27,000.00
38	6691	BLOCK BASE 28 EN 1/8 X20H FORM. HORIZONTAL	20.00	Unidad	3,697.48	702.52	0.00	0.00	0.00	88,000.00
39	1539	LAPIZ HB FABER CASTEL	31.00	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	55,800.00
40	5268	LAPIZ PRIMAVERA N.2 HB	5.00	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
41	1527	LAPIZ 2H TURQUOISE SANFORD	36.00	Unidad	1,512.61	287.40	0.00	0.00	0.00	64,800.00
42	1494	LAPIZ CARB.PRANG-CHARCOL $2800	24.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72,000.00
43	6880	PLUMON FIESTA X12 FABER FUNDA CARTON	15.00	Unidad	8,907.56	1,692.44	0.00	0.00	0.00	159,000.00
44	1808	PAPEL FILIGRANA 0.5 NESSAN	10.00	Unidad	1,680.67	319.33	0.00	0.00	0.00	20,000.00
45	2505	LAZO 2.2 METROS	50.00	Unidad	2,100.84	399.16	0.00	0.00	0.00	125,000.00
46	3401	PINTURA MIMOS *6 CHAPLIN CHACON	10.00	Unidad	5,042.02	957.98	0.00	0.00	0.00	60,000.00
47	5970	DIAMANTINA FABER CASTELL SURTIDA X 35GRS	20.00	Unidad	1,680.67	319.33	0.00	0.00	0.00	40,000.00
48	1797	CONTAC TRANSPARENTE ROLLO 20M	1.00	Unidad	54,621.85	10,378.15	0.00	0.00	0.00	65,000.00
49	3390	SILICONA BARRA GRUESA	100.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	0.00	120,000.00
50	4256	CUADERNO COSIDO IMAGENES 100-2 FEMENINO	100.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350,000.00

Impuestos	Retenciones	Totales

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

LPEE - 4933

Fecha Factura: 2024-08-15

Fecha Validación DIAN: 2024-08-15
Hora Validación DIAN: 19:04:31

MIRTA PATRICIA GARCIA MARTINEZ

NIT: 40367581-9 - Responsable de IVA - Obligación: No aplica – Otros
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 32 39 20 BRR CENTRO - Villavicencio - Meta - Colombia Teléfono - 6624288
E-mail: libreria.elestudiante@hotmail.com



Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	3,070,714.29	19.00%	583,435.71
IVA	758,800.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	50
Base:	3,829,514.29
Impuestos:	583,435.71
Subtotal:	4,412,950.00
Descuentos:	0.00
Recargos Globales	
Total Factura:	4,412,950.00
Total Factura - Descuentos:	4,412,950.00
Retenciones:	0.00
Total a Pagar:	**4,412,950.00**

NOTAS:

Concepto de la Factura: VENTAS POR MOSTRADOR (Pagos: Con Tarjeta/Transferencia: $4,412,950.00,). Para todos los efectos legales, la presente factura tiene efectos de titulo valor, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente aplicable (Decreto 1349 de 2016, articulo 772 a 779 codigo de comercio). La presente factura electronica se entendera irrevocable y tacitamente aceptada, si el adquiriente/pagador no reclamare en contra de su contenido, dentro de los tres (3) dias habiles siguientes a la recepcion de la factura electronica. Actividad ICA Cod. 4761 tarifa 2x1000 Vcio.

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14719961059

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 3 6 7 5 8 1	9	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 0 3 6 7 5 8 1	1 9 8 0 1 0 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	MARTINEZ	MIRTA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LIBRERIA Y PAPELERIA EL ESTUDIANTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 39 20 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: libreria.elestudiante@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 2 4 2 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	1 9 9 1 0 2 0 5	0 0 1 0	2 0 0 0 0 2 0 1	8 2 9 9		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 10 - 29 / 15 : 52 :26

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

DOCUMENTO EQUIVALENTE

Decreto 522 de 2003 ART. 3 compilado Art.1.6.1.4.40 Dec. 1625 de 2016.

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	001
05	08	2024	

FORMACION DE LA PERSONA NATURAL (VENDEDOR)				
NOMBRE	C.C.	NIT.	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
Maricela Pineda Pineda	X		46.680.080	
DIRECCION: Barrio centro	TELEFONO: 3505409550		CIUDAD: Cumaribo – Vichada	

INFORMACION DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	DV
CODESOIN PANURE	X	900.118.412	4
DIRECCION: CARRERA 13 A No. 13-35	TELEFONO: 3217796892	CIUDAD: MITU - VAUPES	

FECHA DD/MM/AA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE OPERACIÓN TOTAL
05-08-2024	1	PAGO PARCIAL NO. 1 PRIMER MES DE ARRIENDO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CLL 7 # 6-24 BARRIO ALCARAVAN	$ 1.300.000	$ 1.300.000

PERSONA NATURAL (VENDEDOR)		
	BASE GRAVABLE	$ 1.300.000
	IVA _____	$
FIRMA Maricela Pineda	RTE. ICA	$
NÚMERO DE IDENTIFICACION: C.C: 46.680.080	TOTAL	$ 1.300.000

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (COMPRADOR)			
FECHA DE RADICACION			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

46680080
NUMERO

PINEDA PINEDA
APELLIDOS

MARICELA
NOMBRES

Maricela Pineda
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1978
FLORIAN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

25-AGO-1997 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0706700-33091951-F-0046680080-20010622 04980 01173A 02 107380335