MAURICIO CONDE LUNA
NIT 93.131.413-9
Cr 6 No 8 -41 Chicoral
Tel: 3118474428
Espinal - Colombia
mytferreconde@yahoo.es

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
**No. FE 34729**

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| Generación | 03/09/2024, 12:06 |
| Expedición | 03/09/2024, 12:06 |
| Vencimiento | 17/09/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EAAA DEL ESPINAL | | |
| **NIT** | 890.704.204-7 | **Teléfono** | (608) 2390201 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 6 # 7-80 | **Ciudad** | Espinal - Colombia |

| Item | Código | Nombre producto | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total | Vr. Bruto | Valor Impto.Cargo | Impto. Rete. | Valor desc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10653 | NIPLE ENTREROSCA 1/2 DICOL | 200.00 | 798.32 | 190,000.00 | 159,663.87 | 30,336.13 | 0 % | 0.00 |
| 2 | 15403 | TEE PRESION 1 1/2" GERFOR/PAVCO | 10.00 | 9,663.87 | 115,000.00 | 96,638.66 | 18,361.34 | 0 % | 0.00 |
| 3 | 1004 | UNION PRESION 1 1/2" GERFOR/PAVCO | 10.00 | 2,689.08 | 32,000.00 | 26,890.76 | 5,109.24 | 0 % | 0.00 |
| 4 | 16375 | VALVULA DE BOLA PVC LISA X 1/2" HOPEX/CM | 100.00 | 8,823.53 | 1,050,000.07 | 882,353.00 | 167,647.07 | 0 % | 0.00 |
| 5 | 3346 | CANDADO ITALIANO 60MM SERIE 110 YALE | 2.00 | 81,512.61 | 194,000.00 | 163,025.21 | 30,974.79 | 0 % | 0.00 |

**Total items:** 5

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,328,571.50 |
| IVA 19% | 252,428.57 |
| **Total a Pagar** | 1,581,000.07 |

**Valor en Letras:**
Un millón quinientos ochenta y un mil pesos m/cte con siete cent.

**Condiciones de Pago:**
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-17 por $ 1,581,000.07

**Observaciones:**
orden 013/33-24

**Orden de entrega: - Fecha:**

Sept. 06/2024 5:13 PM

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 18764074337482 aprobado en 20240704 prefijo FE desde el número 29118 al 38000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Economica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa 5 por mil
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
**CUFE:** 353ea7d03f90b0da059996071a7d73d3fc86f5afe9e9531870222fc0234462298c0e38f3c0fa867597234fc67f2fb9f6

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - Nit 830.081.145-8. Numero Software Siigo Nube. Forma electrónica: ref en el XML



Scanned with CamScanner

A esta factura C
mercancías o presta
Responsable de

Ferreconde
Compra Lo Nuestro... Apoya Lo Nuestro!

**MAURICIO CONDE LUNA**
NIT 93.131.413-9
Cr 6 No 8 -41 Chicoral
Tel: 3118474428
Espinal - Colombia
mytferreconde@yahoo.es

**Remisión credito**
**No. 1-12126**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EAAA DEL ESPINAL | | |
| **NIT** | 890.704.204-7 | **Teléfono** | (608) 2390201 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 6 # 7-80 | **Ciudad** | Espinal - Colombia |

| | |
|---|---|
| **Fecha Elaboración** | 02/08/2024 |

| Ítem | Descripción | Código | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NIPLE ENTREROSCA 1/2 DICOL | 10653 | 200.00 | 190,000.00 |
| 2 | TEE PRESION 1 1/2 /PAVCO | 15403 | 10.00 | 115,000.00 |
| 3 | UNION PRESION 1 1/2 /PAVCO | 1004 | 10.00 | 32,000.00 |
| 4 | VALVULA DE BOLA PVC LISA X 1/2 HOPEX/CM | 16375 | 100.00 | 10.500 1,000,000.00 |

Ferreconde ENTREGADO

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,123,529.42 |
| **IVA 19%** | 213,470.58 |
| **Total a Pagar** | 1,337,000.00 |

**Observaciones:**

Entregado por: 16.964.640

Recibido por: 08-06-2024

Scanned with CamScanner

MAURICIO CONDE LUNA
NIT 93.131.413-9
Cr 6 No 8 -41 Chicoral
Tel: 3118474428
Espinal - Colombia
mytferreconde@yahoo.es

**Remisión credito**
**No. 1-12085**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Señores | EAAA DEL ESPINAL | | |
| NIT | 890.704.204-7 | Teléfono | (608) 2390201 - Ext. 000 |
| Dirección | CARRERA 6 # 7-80 | Ciudad | Espinal - Colombia |

| Fecha Elaboración | 30/07/2024 |
|---|---|

| Item | Descripción | Código | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CANDADO ITALIANO 60MM SERIE 110 YALE | 3346 | 2.00 | 194,000.00 |

ENTREGADO

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 163,025.21 |
| IVA 19% | 30,974.79 |
| Total a Pagar | 194,000.00 |

**Observaciones:**
ORDEN 013/33-2024
ENTREGAR EN LA BODEGA CLL 20 ENTRE CRA 4 Y 5 LOCAL 12

2 Brazos Hidraulicos

Entregado por: _____

Recibido por: _____

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Scanned with CamScanner

| | EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE EL ESPINAL E.S.P. | CODIGO: FOR-GRF-02 |
|---|---|---|
| EAAA de El Espinal E.S.P. | GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS | VERSIÓN: 03 |
| | ORDEN DE PEDIDO FERRECONDE-013/33-2024 | VIGENTE DESDE: 2024/03/15 |

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | miércoles 10 de julio de 2024 |
| **SEÑORES:** | MAURICIO CONDE LUNA |
| **NIT:** | 93131413 |
| **DIRECCION:** | Carrera 6 No. 8-41 Chicoral |
| **CORREO ELECTRONICO:** | mytferreconde@yahoo.es |
| **DEPENDENCIA QUE SOLICITA:** | RECURSOS FISICOS |
| **CDP** | No. 126 del 13 de marzo de 2024 |

**Sirvase suministrar los siguientes materiales a la EAAA de El Espinal E.S.P., en cumplimiento del objeto del Contrato de Suministro No. 33-2024 del 29 de mayo de 2024:**

| CANTIDAD | ARTICULO | REFERENCIA | PRESENTACION |
|---|---|---|---|
| 100 | Codo de 1/2" PVC roscado | Pavco | Unidad |
| 200 | Niple PVC de 1/2" roscado | Pavco | Unidad |
| 10 | Tee PVC de 1 1/2" | Pavco | Unidad |
| 10 | Unión PVC lisa de 1 1/2" | Pavco | Unidad |
| 100 | Llave de paso PVC de 1/2" lisa | | Unidad |
| 2 | Candado Italiano 60 mm, Yale 110 x Bolso multiuso | Yale 110 | Unidad |

| | |
|---|---|
| **SITIO DE ENTREGA:** | Bodega de la empresa. Calle 20 entre carrera 4 y 5 local 12. |
| **OBSERVACIONES:** | Solicitud de Elementos No. 169 del 10/07/2024 |

**VoBo. AUTORIZADO EAAA DE EL ESPINAL**

Scanned with CamScanner

**FELIX TIBERIO RAMIREZ Q.-**
**C.C 93.128.462 ESPINAL**
**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA**
**CONTADOR PUBLICO**
**TARJETA PROFESIONAL N 7774-5 T**

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO CON REGISTRO DE INSCRIPCION Y TARJETA PROFESIONAL 77745-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.**

**CERTIFICA**

Que el Señor ***MAURICIO CONDE LUNA*** identificado con cedula de ciudadanía No. ***93.131.413*** expedida en el municipio de el Espinal Tolima, se encuentra a paz y salvo en todo concepto de salud y pensión.

La presente se expide en el municipio del Guamo Tolima a los (12) días del mes de septiembre de 2024.

*FELIX TIBERIO RAMIREZ*
*CC 93.128.462*
*TP 77.745-T CONTADOR*

CLL 10 Nº. 12 -64 GUAMOTOLIMA CEL: 314- 3442360-
EMAILContadorfelixramirez@hotmail.co

Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 93131413 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MAURICIO CONDE LUNA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ESPINAL | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 7 6 43 CORR CHICORAL | TELÉFONO: | 2889133 |
| 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: | 7936188138 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 884121963 |

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

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 1.258.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 1.258.000 |
| SALUD | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 925.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 925.000 |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| VALOR SIN MORA: | $ 2.183.000 |
| VALOR MORA: | $ 0 |
| TOTAL PAGADO: | $ 2.183.000 |



Scanned with CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 93131413 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MAURICIO CONDE LUNA |
| CIUDAD/DPTO/PPTO. | ESPINAL | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 7 6 43 CORR CHICORAL | TELÉFONO: | 2568133 |
| TIPO APORTANTE: | 65-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE SIONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7936188138 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 864121883 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 23101 | 23101-COLFONDOS | 1 | $ 1.184.000 | | $ 0 | $ 37.000 | $ 37.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.258.000 | $ 0 | $ 1.258.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 1.258.000 | $ 0 | $ 1.258.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 925.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 925.000 | $ 0 | $ 0 | $ 925.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 925.000 | $ 0 | $ 0 | $ 925.000 |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RESIDENTE | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | DÍAS COT. | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 93131413 | CONDE LUNA MAURICIO | INDEPEND | | $ 7.400.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 23101-COLFONDOS | 30 | $ 1.184.000 | $ 37.000 | $ 37.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.258.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 7.400.000 | $ 925.000 | $ 0 | $ 925.000 | | 30 | $ 0 | | $ 0 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 2.183.000 |
|---|---|



2024/09/12 3:34 PM USUARIO: SOI CC93131413

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C6B6594070B0BF575

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FELIX TIBERIO RAMIREZ QUIMBAYO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93128462 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 77745-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

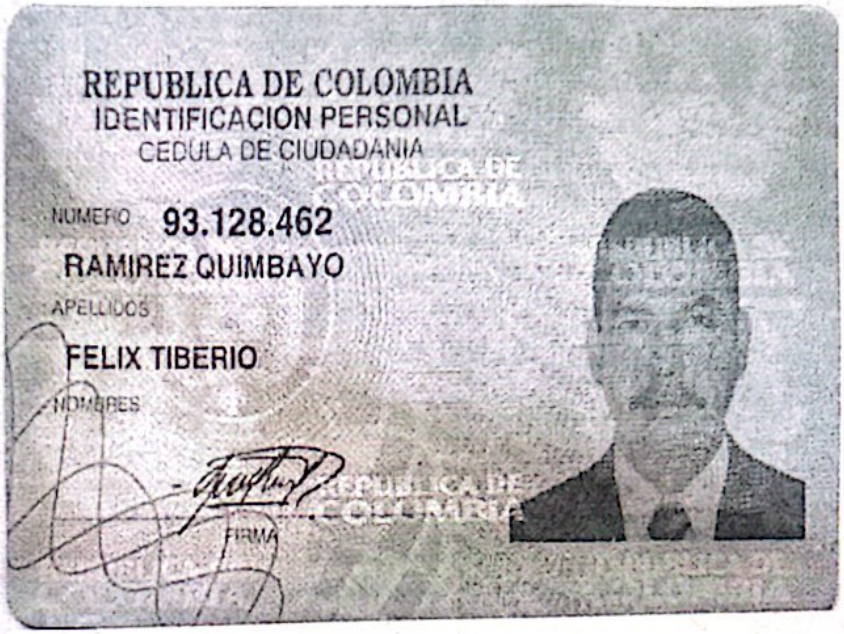
Sandra Ramos

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

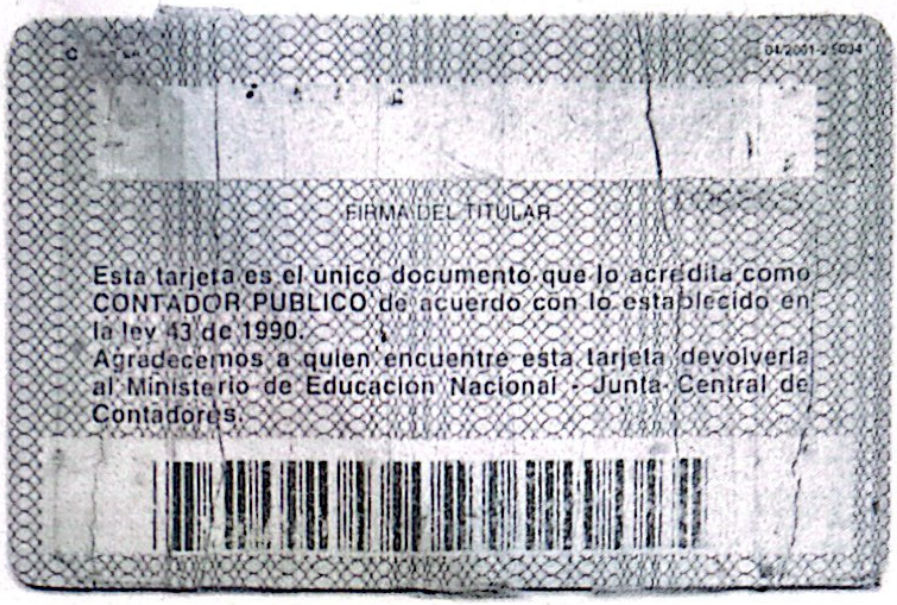
Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo 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.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

77745-T

FELIX TIBERIO
RAMIREZ OIJIMBAYO
C.C. 93128462
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE
JAIME A. FERNANDEZ V.

86946

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918103841

(415)7707212489984(8020) 000001491810384 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## 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 | 9 3 1 3 1 4 1 3 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CONDE | LUNA | MAURICIO | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| M Y T FERRECONDE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 |

41. Dirección principal: CR 6 8 41 CORR CHICORAL

42. Correo electrónico: facturacionferreconde@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 | 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 2023 - 06 - 02 / 11 : 19: 43

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 CONDE LUNA MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-05-2024 04:59:24PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918103841

(415)7707212489984(8020) 000001491810384 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 11. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

## 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 1 5 1 1 3 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 1 1 3 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 8 3 6 8 9 | |
| 78. Departamento | 7 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 5 | |
| 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

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 7 9 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## 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



Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918103841

(415)7707212489984(8020) 000001491810384 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 11. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

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

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

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 3 1 2 8 4 6 2 | | 7 7 7 4 5 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | QUIMBAYO | FELIX | TIBERIO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 5 0 6 2 3 |

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO



Scanned with CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918103841

(415)7707212489984(8020) 000001491810384 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 11. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

**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 de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2 | |

162. Nombre del establecimiento: M Y T FERRECONDE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 | |

165. Dirección: CR 6 8 41 CORR CHICORAL

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

**2**

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

162. Nombre del establecimiento:

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

165. Dirección:

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

**3**

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

162. Nombre del establecimiento:

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

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner

# Certificado
## Bancario

Jueves, 11 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAURICIO CONDE LUNA identificado(a) con CC 93131413, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 41116175795 | 2004/01/09 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Scanned with CamScanner

**MUNICIPIO DE EL ESPINAL**

**Nit: 890702027-0**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS**

**RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024006578**

*CARRERA 6 No 8-06 EDIF. MUNICIPAL ESPINAL TOLIMA TEL: 2488379 - 2330314*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | viernes, 6 de septiembre de 2024 | **VENCE:** | 30-sept-24 |
| **RECIBI DE:** | MAURICIO CONDE LUNA | **C.C / NIT:** | 93131413 |
| **Descripción:** | ESTAMPILLAS 2% CONTRATO No. 50-2024 POR VALOR DE $193.000.000. FACTURAS No 133-134-135 INCLUIDO IVA | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0006 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | 1 | 2.243.7[illegible] | 2.243.700.00 |

DAVIVIENDA
ESTAMPILLA ENTREGADA

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 HN
06 SEP 2024
51 PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** 2.243.700.00

**SON:** DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/C

FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS 1662-700-5778-8 BANCO DAVIVIENDA

**FIRMA LIQUIDADOR**
**FABIAN**

(415) (8020)2024006578 (3900) 0002243700 (96) 2024090

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*







Scanned with CamScanner

**MUNICIPIO DE EL ESPINAL**

**Nit: 890702027-0**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS**

**RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024006581**

*CARRERA 6 No.6-06 EDIF. MUNICIPAL ESPINAL TOLIMA TEL: 2488379 - 2330314*

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | viernes, 6 de septiembre de 2024 | VENCE: | 30-sept-24 |
| RECIBI DE: | MAURICIO CONDE LUNA | C.C / NIT: | 93131413 |
| Descripción: | ESTAMPILLAS 2% CONTRATO No 33-2024 POR VALOR DE $380.000.000, FACTURAS No.FE34656, FACTURA No. 34721, FACTURA No.FE 34723, FACTURA No. FE34724, FACTURA No. FE34726, FACTURA NO. FE34727, FACTURA No. FE3472: VALOR TORAL$ 12.494.550.81 INCLUIDO IVA | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | 1 | 152.300,00 | 152.300,00 |

DAVIVIENDA
ESTAMPILLA ENTREGADA

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 1562 51 06 SEP 2024 PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** **152,300.00**

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS 1662-700-5778-8 BANCO DAVIVIENDA

**FIRMA LIQUIDADOR**
**FABIAN**

(415) (8020)2024006581 (3900) 0000152300 (96) 20240930

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*
















Scanned with CamScanner

**MUNICIPIO DE EL ESPINAL**

**Nit: 890702027-0**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS**

**RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024006576**

*CARRERA 6 No.6-06 EDIF. MUNICIPAL ESPINAL TOLIMA TEL: 2488379 - 2330314*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | viernes, 6 de septiembre de 2024 | **VENCE:** | 30-sept-24 |
| **RECIBI DE:** | MAURICIO CONDE LUNA | **C.C / NIT:** | 93131413 |
| **Descripción:** | ESTAMPILLAS 4% CONTRATO No. 50-2024 POR VALOR DE $193.000.000, FACTURAS No. 155.480.250 INCLUIDO IVA | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0005 | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 1 | 4,487,300.00 | 4,487,300.00 |

DAVIVIENDA
ESTAMPILLA ENTREGADA

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H N
06 SEP 2024
PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** 4,487,300.00

**SON:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS 1662-700-5835-6 BANCO DAVIVIENDA

**FIRMA LIQUIDADOR**
**FABIAN**

(415)(8020)(2024006576)(3900)(0004487300)(96)(20240906)



# MUNICIPIO DE EL ESPINAL

## Nit: 890702027-0

## RECIBO DE INGRESOS VARIOS

## RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024006582

*CARRERA 6 No.8-06 EDIF. MUNICIPAL ESPINAL TOLIMA TEL: 2488379 - 2330314*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | viernes, 6 de septiembre de 2024 | **VENCE:** | 30-sept-24 |
| **RECIBI DE:** | MAURICIO CONDE LUNA | **C.C / NIT:** | 93131413 |
| **Descripción:** | TASA DEL DEPORTE 2.5% CONTRATO No.33-2024 POR VALOR DE $380.000.000, FACTURAS No.FE34656, FACTURA No. 34721, FACTURA No.FE 34723, FACTURA No. FE34724, FACTURA No. FE34726, FACTURA NO. FE34727, FACTURA No. FE3472: VALOR TORAL$ 12.494.550.81 INCLUIDO IVA | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0063 | TASA PRO DEPORTE Y RECREACION | | 190,300.00 | 190,300.00 |

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 1662 51 06 SEP 2024 PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** **190,300.00**

**SON:** CIENTO NOVENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS 1662-700-8732-2 BANCO DAVIVIENDA

**FIRMA LIQUIDADOR**
**FABIAN**

(415) (8020)2024006582 (3900) 0000190300 (96) 20240930

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*

Scanned with CamScanner