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

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
**No. FE 37386**

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

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 07/11/2024, 11:03 |
| **Expedición** | 07/11/2024, 11:03 |
| **Vencimiento** | 21/11/2024 |

| Item | Código | Nombre producto | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total | Vr. Bruto | Valor Impto.Cargo | Impto. Rete. | Valor desc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12013 | ESTUCO PLASTICO x CUETE 5 GL HEXION-BLER | 1.00 | 67,226.89 | 80,000.00 | 67,226.89 | 12,773.11 | 0 % | 0.00 |
| 2 | 10407 | VINILO EXTRAFINO-SUPERIOR T1 BLANCO GALON COLPINTURAS-BLER | 1.00 | 57,773.11 | 68,750.00 | 57,773.11 | 10,976.89 | 0 % | 0.00 |

**Total items:** 2

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 125,000.00 |
| **IVA 19%** | 23,750.00 |
| **Total a Pagar** | 148,750.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento cuarenta y ocho mil setecientos cincuenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-21 $ 148,750.00
por

**Observaciones:**
NOTA: LA MERCANCIA SE DESCARGA HASTA DONDE EL VEHICULO ENTRE.

orden 44

**Orden de entrega: - Fecha:**

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 Económica 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:** e2d5f4a30a5fa60fa8e3c33b7838dd30109338a21ed9f80462dc2c060deecc0b434f614e9aac2eefe0f381c7e87c51b3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



Scanned with CamScanner

Entregado por: _____

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. 1-13228**

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

| | |
|---|---|
| **Fecha Elaboración** | 22/10/2024 |

| Ítem | Descripción | Código | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ESTUCO PLASTICO x CUETE 5 GL HEXION-BLER | 12013 | 80.000 1.00 | 0.00 |
| 2 | VINILO EXTRAFINO-SUPERIOR T1 BLANCO GALON COLPINTURAS-BLER | 10407 | 343.750 1.00 | 0.00 |

44

Ferreconde ENTREGADO

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 0.00 |
| **IVA 19%** | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 0.00 |

**Observaciones:**
CALLE 20 ENTRE ACRA 4 Y 5

TGN 973

Entregado por: _____

Recibido por: Orlando Rincón Olivar
CC 93131974 Oct. 23/2024

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 |
|---|---|---|
| El Espinal CRECE / EAAA | ORDEN DE PEDIDO FERRECONDE-044/33-2024 | VERSIÓN: 04 |
| | GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS | VIGENTE DESDE: 2024/09/25 |

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | lunes 21 de octubre de 2024 |
| **SEÑORES:** | MAURICIO CONDE LUNA |
| **NIT:** | 93131413 |
| **DIRECCION:** | Carrera 6 No. 8-41 Chicoral |
| **CORREO ELECTRONICO:** | mytferreconde@yahoo.es |
| **DEPENDENCIA QUE SOLICITA:** | ACUEDUCTO |
| **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 |
|---|---|---|---|
| 1 | Estuco plástico x caneca | | Cuñete |
| 1 | Pintura Vinilo Tipo I color blanco | | Galón |

Mauricio Conde ENTREGADO

| | |
|---|---|
| **SITIO DE ENTREGA:** | Bodega de la empresa. Calle 20 entre carrera 4 y 5 local 12. |
| **OBSERVACIONES:** | Solicitud de Elementos No. 360 del 21/10/2024 |

**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 noviembre 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: | 7943876716 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/11/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1020636139 |

**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/MUNICIPIO: | ESPINAL | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 7 6 43 CORR CHICORAL | TELÉFONO: | 2999133 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | - |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7943876718 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/11/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1020636139 |

### 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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 1.184.000 | $ 0 | $ 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 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TP | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 APORTE | 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 | NOPENS | | $ 7.400.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 7.400.000 | $ 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 | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

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



Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F98143E9A9FEBBDA

**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 los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.128.462

RAMIREZ QUIMBAYO

APELLIDOS

FELIX TIBERIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1973

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

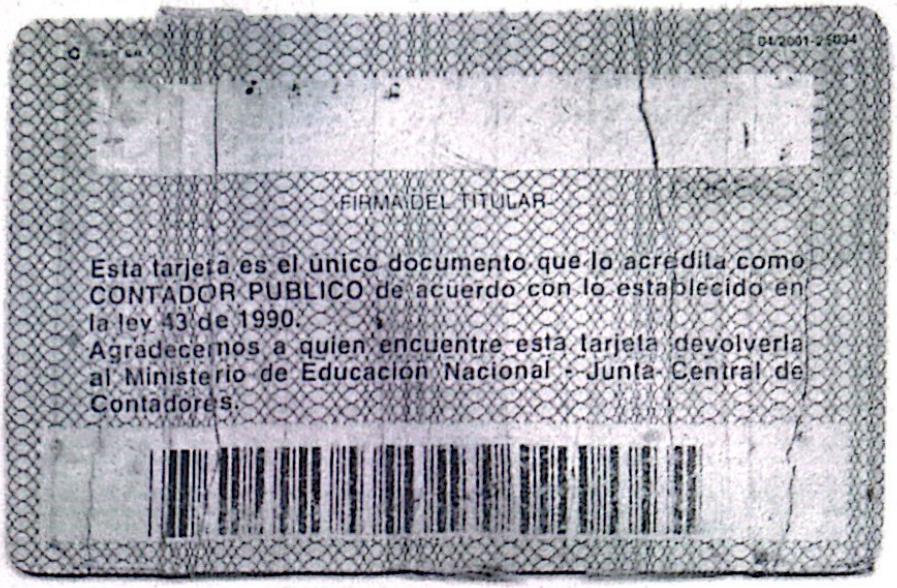
| 1.76 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

28-MAY-1991 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2905800-00218057-M-0093128462-20100225 0021275260A 1 32138999

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 Educación 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 OJIMBAYO
C.C. 931 28462
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ 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

| 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 5 2 | 2 0 0 5 0 3 0 1 | 4 2 9 0 | 2 0 1 0 1 0 1 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

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 | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | |

## 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 | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## 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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 1 4 1 3 | 9 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | |

**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 6 0 3 3 1 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 2 8 8 9 1 3 3 | |

**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

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 | 14. 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
DOCUMENTO SIN COSTO



Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.131.413
CONDE LUNA
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
INDIA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1976
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2904500-00069783-M-0093131413-20060912 00332#8398A 1 6490006494

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: 2024007918**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | miércoles, 6 de noviembre de 2024 | VENCE: | 30-nov-24 |
| RECIBI DE: | MAURICIO CONDE LUNA | C.C / NIT: | 93131413 |
| Descripción: | ESTAMPILLAS 2% CONTRATO No. 33-2024 POR VALOR DE $ 380.000.000 INCLUDIO IVA, FACTURA No. FE37330, FACTURA No. 37329, FACTURA No. FE37326, FACTURA No. 37326, FACTURA No. FE37327, FACTURA No. FE37325, FACTURA No. FE37324, FACTURA No. FE37323, FACTURA No. FE | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0006 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | 1 | 410,900.00 | 410,900.00 |

DAVIVIENDA
ESTAMPILLA ENTREGADA

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H N 1662
06 NOV 2024
PROCESADO

TOTAL A PAGAR $ 410,900.00

SON: CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS MC.

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

FIRMA LIQUIDADOR
FABIAN

(415) (8020)2024007918 (3900) 0000410900 (96) 20241130

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*




Scanned with CamScanner

**MUNICIPIO DE EL ESPINAL**

**Nit: 890702027-0**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS**

**RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024007919**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | miércoles, 6 de noviembre de 2024 | **VENCE:** | 30-nov-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 INCLUDIO IVA, FACTURA No. FE37330, FACTURA No. 37329, FACTURA No. FE37326, FACTURA No. 37328, FACTURA No. FE37327, FACTURA No. FE37325, FACTURA No. FE37324, FACTURA No. FE37323, FACTURA | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0063 | TASA PRO DEPORTE Y RECREACION | 1 | 513,550.00 | 513,550.00 |

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 06 NOV 2024 PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** **513,550.00**

**SON:** QUINIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

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

FIRMA LIQUIDADOR

FABIAN

(415) (8020)2024007919 (3900) 0000513550 (96) 20241130

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*

Scanned with CamScanner

**MUNICIPIO DE EL ESPINAL**

**Nit: 890702027-0**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS**

**RECIBO UNIVERSAL Nro: 2024007917**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | miércoles, 6 de noviembre de 2024 | **VENCE:** | 30-nov-24 |
| **RECIBI DE:** | MAURICIO CONDE LUNA | **C.C / NIT:** | 93131413 |
| **Descripción:** | ESTAMPILLAS 4% CONTRATO No. 33-2024 POR VALOR DE $ 380.000.000 INCLUDIO IVA, FACTURA No. FE37330, FACTURA No. 37329, FACTURA No. FE37326, FACTURA No. 37328, FACTURA No. FE37327, FACTURA No. FE37325, FACTURA No. FE37324, FACTURA No. FE37323, FACTURA No. FE | | |

| COD. | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 0005 | ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | 1 | 821,700.00 | 821,700.00 |

DAVIVIENDA ESTAMPILLA ENTREGADA

DAVIVIENDA CALLE No. 1 H N 06 NOV 2024 PROCESADO

**TOTAL A PAGAR $** 821,700.00

SON: OCHOCIENTOS VEINTI UN MIL SETECIENTOS PESOS MC.

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

FIRMA LIQUIDADOR
FABIAN

(415) (8020)2024007917 (3900) 0000821700 (96) 20241130

*"Con Seguridad vamos hacerlo"*
















Scanned with CamScanner