GRUPO DISTRICOSTOS SAS

ARIEL ARTURO CASTRO
NIT: 901355485-0
CENTRO ABASTOS BG 2 LC 3 53
CORREO: DISTRICOSTOS98EMPRESARIAL@GMAIL.COM
TELEFONOS: 6760505

RESPONSABLE DE IVA

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **NIT/CC:** 899999034-1
Dir: CL 57 8 69 **Tel:** 5461500
Barrio: CHAPINERO **Ciudad:** BOGOTA
Comercio:
Correo: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
FAC-356	2024-11-15	2024-12-15

RESOLUCION DE AUTORIZACION NUMERO 18764064570485 DEL 30/01/2024
NUMERACION DESDE FAC - 1 HASTA FAC - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10863	2	APIO EN RAMA KILO	3.366,00	0%	0%	0	6.732,00
2	10883	20	GUAYABA PERA KILO	5.042,00	0%	0%	0	100.840,00
3	15177	25	MORA DE CASTILLA KILO	6.479,00	0%	0%	0	161.975,00
4	7707171311562	6	PANELA PULVERIZADA BOLSA X LIBRA	6.992,00	0%	0%	0	41.952,00
5	10890	20	MARACUYA KILO	8.210,00	0%	0%	0	164.200,00
6	7702193102822	7	AVENA MOLIDA BOLSA X KILO	11.081,00	5%	0%	0	77.567,00
7	15530	10	FERMENTO LACTICO PARA YOGUR LIOFILIZADO BOLSA TIPO SACHET PARA 40 LTS	13.117,00	0%	0%	0	131.170,00
8	12855	20	FRESA CHANDLER KILO	14.285,00	0%	0%	0	285.700,00
9	15528	2	CLORURO DE CALCIO BOLSA X KG	14.428,00	19%	0%	0	28.856,00
10	15675	10	FERMENTO LACTICO PARA KUMIS LIOFILIZADO BOLSA TRICAPA SACHET X 40 LT	17.325,00	19%	0%	0	173.250,00
11	15537	2	SABORIZANTE DE FRESA BOTELLA PET X 120 ML	20.624,00	19%	0%	0	41.248,00
12	15541	1	SABORIZANTE DE MELOCOTON BOTELLA PET X 120 ML	21.450,00	19%	0%	0	21.450,00
13	15539	3	SABORIZANTE DE KIWI BOTELLA PET X 120 ML	22.638,00	19%	0%	0	67.914,00
14	15684	1	SABORIZANTE FEIJOA BOTELLA PET X 120 ML	22.638,00	19%	0%	0	22.638,00
15	15685	2	SABORIZANTE LIMON BOTELLA PET X 120 ML	22.638,00	19%	0%	0	45.276,00
16	15686	1	SABORIZANTE LULO BOTELLA PET X 120 ML	22.802,00	19%	0%	0	22.802,00
17	15673	1	ESTABILIZANTE PARA HELADOS DE LECHE BOLSA ALUMINIZADA X KG	50.770,00	19%	0%	0	50.770,00
18	10193	3	AZUCAR BLANCO REFINADO ALTA PUREZA BULTO X 50 KG	262.184,00	5%	0%	0	786.552,00

NO.ARTICULOS: 136 **PRODUCTOS:** 18 **PESO:** 136 Kg **CAJA:** 6 **TIPO:** CREDITO **TOTAL:** 2.230.892,00

CREDITO	2.230.892
TOTAL	**2.230.892**

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0,00	892.569,00	0,00	892.569,00
5,00	822.970,48	41.148,52	864.119,00
19,00	398.490,76	75.713,24	474.204,00
TOTAL	**2.114.030,23**	**116.861,77**	**2.230.892,00**

TOTAL A PAGAR **2.230.892,00**

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
#$36-02-00-068-912210;6427364;pgalvisb@sena.edu.co#$

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE
5b497c3ffbaf42246a6e31de19ca618a671a82e6fe54d95a4ada66b1691bce64dc61b51c41b3adbf5475f624c4173cf9

Fecha y Hora de Expedición:
2024-11-15 10:11:44

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co

GRUPO DISTRICOSTOS SAS

LLÉNATE DE LO NUESTRO

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo YOLANDA ESPINOSA CRUZ, identificada con C.C 37.842.979 y con tarjeta profesional No. 133492-T – de la Junta central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la empresa GRUPO DISTRICOSTOS SAS identificada con Nit 901355485-0, debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Bucaramanga, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, Certifico el pago de aportes de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de compensación familiar, pagados por GRUPO DISTRICOSTOS SAS durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dicho 6 meses, lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga a los (01) un día del mes de noviembre de 2024.

ARIEL A. CASTRO JIMENEZ
cc 1098632982

YOLANDA ESPINOSA CRUZ
cc 37.842.979

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-01, 02:23:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	GRUPO DISTRICOSTOS SAS
NIT	NI 901355485
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74078114
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1020728317
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.082.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 850.300	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 588.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 572.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 286.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 143.200	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 73.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	7	$ 65.700	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	7	$ 503.200	$ 0
		SubTotales:		$ 3.082.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.082.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA,SANTANDER, 01/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO DISTRICOSTOS SAS** con NIT **901.355.485-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTACORRIENTE

Número 108969957001

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138145038

(415)7707212489984(8020) 000014113814503 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO DISTRICOSTOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CENTROABASTOS BG 2 LC 3 53

42. Correo electrónico comercial@districostos.com

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

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

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	5	5														

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 10 - 18 / 16 : 17: 01

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 CASTRO JIMENEZ ARIEL ARTURO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138145038

(415)7707212489984(8020) **000014113814503 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 0 9	2 0 2 1 0 6 0 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 1 5	2 0 2 1 0 6 0 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 4 9 4 6 7	4 4 9 4 6 7
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	5

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 1 0 9
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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 2 0 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
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138145038

(415)7707212489984(8020) **000014113814503 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 9 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 6 3 2 9 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	JIMENEZ	ARIEL	ARTURO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138145038

(415)7707212489984(8020) **000014113814503 8**

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

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 4 2 9 7 9	2	1 3 3 4 9 2

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ESPINOSA	CRUZ	YOLANDA	

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 7 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 6 2 3 0 3	1	1 3 6 2 5 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CRUZ	PICON	LEIDY	DIANA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138145038

(415)7707212489984(8020) **000014113814503 8**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO DISTRICOSTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CENTRO ABASTOS BODEGA 2 LOCAL 3 - 63

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