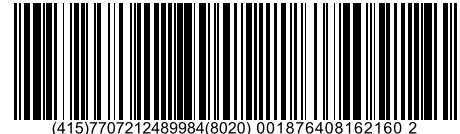


Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764081621602



(415)7707212489984(8020) 001876408162160 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 8 2 9 5 1 3

6. DV

4

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

CONSORCIO INGESCOR R 2023

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

Cód.

1 2

24. Dirección

CL 47 # 2 - 69 BRR LAURELES II

25. País

Colombia

26. Departamento

Córdoba

27. Municipio

Montería

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres RIOS URUETA JUAN CARLOS

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 79389176

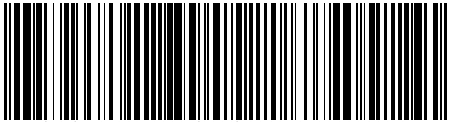
1004. DV 5

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONSORCIO INGESCOR R 2023

997. Fecha formalización

2 0 2 4 - 1 0 - 1 6 / 1 6 : 1 5 : 5 9

DIAN		Autorización Numeración de Facturación					1876		
Espacio reservado para la DIAN					Página 2 de 2 Hoja No. 2				
					4. Número de formulario 18764081621602				
					(415)7707212489984(8020) 001876408162160 2				
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres
9 0 1 8 2 9 5 1 3		4							
11. Razón social									
CONSORCIO INGESCOR R 2023									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
1	29. Establecimiento								
	CONSORCIO INGESCOR R 2023 CL 47 # 2 - 69 BRR LAURELES II								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FV	100	200	24	AUTORIZACIÓN	1	
2	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
3	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
4	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
5	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
6	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
7	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
8	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
9	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
10	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
11	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de septiembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CONSORCIO INGESCOR R 2023** identificado(a) con NIT 901829513, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Estado
CUENTA CORRIENTE	569-000074-85	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.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901829513	4	CONSORCIO INGESCOR R 2023	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO INGESCOR R 2023	CALLE 47 NUMERO 2 - 69	MOMPOS-BOLIVAR	3176401651	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1028418042	9476850220	E	2024/11/06	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	\$10,410,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	\$5,570,600	\$0	\$0	\$5,570,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$323,400	\$0	\$0	\$323,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,719,200	\$0	\$0	\$1,719,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	\$3,528,000	\$0	\$0	\$3,528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$2,251,500	\$0	\$0	\$2,251,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	\$2,251,500	\$0	\$0	\$2,251,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				14	\$1,294,200	\$0	\$0	\$1,294,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$187,900	\$0	\$0	\$187,900
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	4	\$389,200	\$0	\$0	\$389,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	9	\$717,100	\$0	\$0	\$717,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	\$1,294,200	\$0	\$0	\$1,294,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$199,300	\$0	\$0	\$199,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	\$251,200	\$0	\$0	\$251,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$88,400	\$0	\$0	\$88,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$63,300	\$0	\$0	\$63,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$403,200	\$0	\$0	\$403,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$271,200	\$0	\$0	\$271,200
TOTAL				14	\$10,410,500	\$0	\$0	\$10,410,500



CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito representante legal, certifica que el CONSORCIO INGESCOR R 2023 identificado con NIT. 901.829.513-4, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones en pago de nómina, pagos al sistema de de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses, lo cual incluye el periodo facturado del 2 de octubre de 2024 al 2 de noviembre de 2024.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 4 días del mes de Noviembre del año 2024, en Montería



LUZ ELENA GUERRA HERNANDEZ
Tarjeta No. 75637-T
Contador



JUAN CARLOS RIOS URUETA
Firma Representante Legal
C.C N° 79.386.176 de Bogota