**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHenegrett EVA MATILDE NEGRETTE GARCES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-005- CENTRO TEXTIL Y DE GESTION

Fecha y Hora Sistema: 2024-05-31-10:09 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8924 de fecha 2024-03-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 151024 | **Fecha Registro:** | 2024-05-31 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 36-02-00-005-920610 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 103.825.516,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual:** | 103.825.516,00 | **Saldo x Obligar:** | 103.825.516,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 59706955 | **Razón Social:** | DEICY BRAVO JOJOA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 86811268609 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 25785623 | **Nombre:** | EMILY ELISA CORONADO GARCES | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6356549 | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** | 2024-05-31 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920645 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 59.447.143,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 59.447.143,00 | 0,00 | 59.447.143,00 | 59.447.143,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920611 INTEGRACION CON LA MEDIA-CENTRO | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 20 | CSF | | 20.401.138,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 20.401.138,00 | 0,00 | 20.401.138,00 | 20.401.138,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920634 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 20 | CSF | | 7.913.500,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 7.913.500,00 | 0,00 | 7.913.500,00 | 7.913.500,00 |

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920645 CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 16.063.735,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 16.063.735,00 | 0,00 | 16.063.735,00 | 16.063.735,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MATERIALES DE FORMACION: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL Y LLEVAR A CABO LAS PRÁCTICAS CON LOS APRENDICES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE OFERTA EL CTGI Y LAS SUBSEDES LOTE 1 TIC Y MULTIMEDIA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-08-30 | 18.877.720,00 | 18.877.720,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-09-30 | 18.877.720,00 | 18.877.720,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-10-30 | 18.877.720,00 | 18.877.720,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-11-30 | 18.877.718,00 | 18.877.718,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-08-30 | 7.078.660,00 | 7.078.660,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-09-30 | 7.078.660,00 | 7.078.660,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-10-30 | 7.078.660,00 | 7.078.660,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920610 | CENTRO TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-11-30 | 7.078.658,00 | 7.078.658,00 | NINGUNO |

Liliana Maria Perez Madrid

Firmado digitalmente por Liliana Maria Perez Madrid
Fecha: 2024.06.04 07:37:03 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141147138555

(415)7707212489984(8020) 000014114713855 5

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 9 7 0 6 9 5 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | La Unión 3 9 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BRAVO | JOJOA | DEICY | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 17 A 20 25 VTE SUR

42. Correo electrónico: comprasagroplasticos1@gmail.com

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

## 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 | |
| 4 6 2 0 | 2 0 0 9 0 7 2 1 | 4 6 3 1 | 2 0 0 9 0 7 2 1 | 4 6 6 3 | 4 6 6 9 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 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 | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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

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 BRAVO JOJOA DEICY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141147138555

(415)7707212489984(8020) **000014114713855 5**

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

**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 9 0 7 2 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 9 0 7 2 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 0 9 9 3 9 | |
| 78. Departamento | 1 9 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 8 | |
| 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 0 | 2 0 2 4 0 3 2 7 | | - |
| 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
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141147138555

(415)7707212489984(8020) **000014114713855 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 5 9 7 0 6 9 5 5 | | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

**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 | 3 4 5 2 9 7 5 9 | 7 | 1 0 4 9 0 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PELAEZ | DE MUÑOZ | LUCIA | ESPERANZA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 7 0 7 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141147138555

(415)7707212489984(8020) **000014114713855 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 9 7 0 6 9 5 5 | | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**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 computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1 | |

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 17 A 20 25

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y eq 4 7 5 4 | |

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE POPAYAN

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 4 7 93 BRR EL EMPEDRADO

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

**3**

| 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: COSMOBELLEZA DISTRIBUIDORA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Nariño 5 2 | La Unión 3 9 9 | |

165. Dirección: CL 18 2 90 BRR EDUARDO SANTOS PISO UNO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141147138555

(415)7707212489984(8020) **000014114713855 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 9 7 0 6 9 5 5 | | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**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 productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1 |

162. Nombre del establecimiento: AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE POPAYAN

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

165. Dirección: CL 17 A 20 25 VTE SUR SEC PUELENJE

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

**2**

| 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: MERKATODO DE OCCIDENTE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

165. Dirección: CR 2 21 C N 123 LC 1

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Fabricación de muebles 3 1 1 0 |

162. Nombre del establecimiento: MUNDIAL DE DISTRIBUCIONES DP

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

165. Dirección: CL 16 12 40

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764076535806

(415)7707212489984(8020) 001876407653580 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 59706955 | 4 | BRAVO | JOJOA | DEICY | |

11. Razón social

12. Dirección seccional — Cód.
Impuestos y Aduanas de Popayán — 17

24. Dirección
CL 17 A 20 25 VTE SUR

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cauca | Popayán |

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 0042 del 05/05/2020, 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 tramite 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.

AUTORIZADO

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 solicitante

DIAN
2024-08-05 / 10:54:52 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BRAVO JOJOA DEICY
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 59706955 1004. DV 4
1005. Cod. Representación
1006. Organización BRAVO JOJOA DEICY

997. Fecha formalización 2024-08-05/10:54:52

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764076535806

(415)7707212489984(8020) 001876407653580 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 597069555 | 4 | BRAVO | JOJOA | DEICY | |

11. Razón social

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COMERCIALIZADORA AGROPLASTICOS DE OCCIDENTE CR 2 8 26 BRR SANTA INES | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | CRE | 4,123 | 5,000 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

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 59706955 | | BRAVO JOJOA DEICY | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 17A 20-25 | POPAYAN-CAUCA | 3156337073 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1097472556 | 9478322680 | E | 2024/12/12 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,745,700 |

**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 (15 Afiliados)** | | | | | | $30,496,000 | $4,879,400 | | | $30,496,000 | $1,220,000 | | | $30,496,000 | $1,220,000 | | | $30,496,000 | $426,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 12 Afiliados)** | | | | | | $24,896,000 | $3,983,400 | | | $24,896,000 | $996,000 | | | $24,896,000 | $996,000 | | | $24,896,000 | $130,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 12 Afiliados) | | | | | | $24,896,000 | $3,983,400 | | | $24,896,000 | $996,000 | | | $24,896,000 | $996,000 | | | $24,896,000 | $130,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 34318392 | ARAUJO LEDY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF14 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1061759897 | BELTRAN MONICA | 230301 | 30 | $2,598,000 | $415,700 | EPS005 | 30 | $2,598,000 | $104,000 | CCF14 | 30 | $2,598,000 | $104,000 | 14-23 | 30 | $2,598,000 | $13,600 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1059359149 | CAICEDO LEIDE | 230301 | 30 | $4,500,000 | $720,000 | EPS037 | 30 | $4,500,000 | $180,000 | CCF14 | 30 | $4,500,000 | $180,000 | 14-23 | 30 | $4,500,000 | $23,500 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1061747156 | CHANCHI ASTRITH | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF14 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1061714296 | GALINDEZ DIANA | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF14 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-23 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1061722246 | GUZMAN YENI | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | ESSC62 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF14 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 34560069 | LEDEZMA RUTH | 230301 | 30 | $2,598,000 | $415,700 | EPS037 | 30 | $2,598,000 | $104,000 | CCF14 | 30 | $2,598,000 | $104,000 | 14-23 | 30 | $2,598,000 | $13,600 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1002963898 | MAGIN ANDERSON | 230301 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS005 | 30 | $1,800,000 | $72,000 | CCF14 | 30 | $1,800,000 | $72,000 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | $9,400 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1088009860 | MARIN YESICA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF14 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1064439461 | PAJA NATALIA | 230301 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS005 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF14 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 34323729 | PEREZ LILIANA | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF14 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1058971403 | ZEMANATE CLAUDIA | 230301 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS037 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | CCF14 | 30 | $1,400,000 | $56,000 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 4 ( 2 Afiliados)** | | | | | | $3,600,000 | $576,000 | | | $3,600,000 | $144,000 | | | $3,600,000 | $144,000 | | | $3,600,000 | $156,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 2 Afiliados) | | | | | | $3,600,000 | $576,000 | | | $3,600,000 | $144,000 | | | $3,600,000 | $144,000 | | | $3,600,000 | $156,700 | | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1061775154 | OJEDA MIGUEL | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPSIC3 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF14 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $56,600 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1061760201 | VEGA ROBINSON | 230301 | 30 | $2,300,000 | $368,000 | EPS005 | 30 | $2,300,000 | $92,000 | CCF14 | 30 | $2,300,000 | $92,000 | 14-23 | 30 | $2,300,000 | $100,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $80,000 | | | $2,000,000 | $80,000 | | | $2,000,000 | $139,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $80,000 | | | $2,000,000 | $80,000 | | | $2,000,000 | $139,200 | | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1061752032 | BURBANO CAMILO | 25-14 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF14 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | $139,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 15)** | | | $30,496,000 | $4,879,400 | | | $30,496,000 | $1,220,000 | | | $30,496,000 | $1,220,000 | | | $30,496,000 | $426,300 | | $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 59706955 | | BRAVO JOJOA DEICY | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 17A 20-25 | POPAYAN-CAUCA | 3156337073 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1097472556 | 9478322680 | E | 2024/12/12 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,745,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $4,879,400 | $0 | $0 | $4,879,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $640,000 | $0 | $0 | $640,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 12 | $4,031,400 | $0 | $0 | $4,031,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $426,300 | $0 | $0 | $426,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 15 | $426,300 | $0 | $0 | $426,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,220,000 | $0 | $0 | $1,220,000 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 15 | $1,220,000 | $0 | $0 | $1,220,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 15 | $1,220,000 | $0 | $0 | $1,220,000 |
| A.I.C. | EPSIC3 | 817,001,773 | 3 | 1 | $52,000 | $0 | $0 | $52,000 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $80,000 | $0 | $0 | $80,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $392,000 | $0 | $0 | $392,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 9 | $696,000 | $0 | $0 | $696,000 |
| **TOTAL** | | | | **15** | **$7,745,700** | **$0** | **$0** | **$7,745,700** |

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** DEICY BRAVO JOJOA

**Nro. de recibo:** 9478322680

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478322680

**Identificación del contribuyente:** 186.147.240.57

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 59706955

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 3 de Diciembre de 2024 03:02:48 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 7,745,700.00

**Cuenta:** *******8955

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 59706955 | | BRAVO JOJOA DEICY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 4B N 25 A N-36 | POPAYAN-CAUCA | 8244552 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1097499971 | 9478442369 | I | 2025/01/15 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $10,082,200 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $32,500,000 | $5,850,000 | | | $32,500,000 | $4,062,500 | | | $0 | $0 | | | $32,500,000 | $169,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: POSITIVA ( 1 Afiliados)** | | | | | $32,500,000 | $5,850,000 | | | $32,500,000 | $4,062,500 | | | $0 | $0 | | | $32,500,000 | $169,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | $32,500,000 | $5,850,000 | | | $32,500,000 | $4,062,500 | | | $0 | $0 | | | $32,500,000 | $169,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 59706955 | BRAVO DEICY | 25-14 | 30 | $32,500,000 | $5,850,000 | EPS005 | 30 | $32,500,000 | $4,062,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $32,500,000 | $169,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $32,500,000 | $5,850,000 | | | $32,500,000 | $4,062,500 | | | $0 | $0 | | | $32,500,000 | $169,700 | | $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 59706955 | | BRAVO JOJOA DEICY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 4B N 25 A N-36 | POPAYAN-CAUCA | 8244552 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1097499971 | 9478442369 | I | 2025/01/15 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $10,082,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,850,000 | $0 | $0 | $5,850,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $5,850,000 | $0 | $0 | $5,850,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $169,700 | $0 | $0 | $169,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $169,700 | $0 | $0 | $169,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,062,500 | $0 | $0 | $4,062,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $4,062,500 | $0 | $0 | $4,062,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $10,082,200 | $0 | $0 | $10,082,200 |

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** DEICY BRAVO JOJOA

**Nro. de recibo:** 9478442369

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478442369

**Identificación del contribuyente:** 186.147.240.57

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 59706955

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 3 de Diciembre de 2024 03:08:39 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 10,082,200.00

**Cuenta:** *******8955

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

# CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES Y SEGURIDAD SOCIAL

## CERTIFICA QUE:

Yo **DEICY BRAVO JOJOA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 59.706.955 expedida en La Unión Nariño, me permito certificar BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que me encuentro a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, y caja de compensación durante los últimos 6 meses.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 23 días del mes de diciembre del 2024.

Deicy Bravo Jojoa

_____

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Calle 17ª # 20 – 25 / Variante Sur - Popayán Cauca
Teléfonos: 3206490454 - 3104544248
Correo electrónico: agroplasticosoccidente@gmail.com

# CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN AL PAGO DE PARAFISCALES

Yo, **DEICY BRAVO JOJOA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 59.706.955 expedida en la Unión Nariño, me permito CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que de acuerdo a la ley 1607 de 2012, y la reciente reforma tributaria ley 1819 de 2016, en su artículo 65 establece "una exoneración de los aportes sobre la nómina se efectúan al SENA, al ICBF, y los obligatorios de salud todos a cargo del empleador.

La exoneración de pago de aportes parafiscales se rige por lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.:

- "Las personas naturales empleadoras que tengan dos o más trabajadores a su cargo, solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes".

Según la ley citada anteriormente me encuentro EXONERADA de pago de aportes de SENA e ICBF ya que a mi cargo por nomina en este momento contamos con 18 empleados, que devengan individualmente menos de diez (10) salarios mínimos y además soy persona natural.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los 23 días del mes de diciembre del 2024.

Deicy Bravo Jojoa

_____

Nombre: **DEICY BRAVO JOJOA**
C.C 59.706.955 de la Unión Nariño.
Dirección: Calle 17ª # 20 – 25 / Variante Sur - Popayán Cauca
Teléfonos: 3206490454 - 3104544248
Correo electrónico: agroplasticosoccidente@gmail.com

# Certificado
# Bancario

Lunes, 2 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DEICY BRAVO JOJOA identificado(a) con CC 59706955, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 86811268609 | 2002/10/03 | 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.