# ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

*Entidad Sin Animo de Lucro*

Calle 56 N° 73 - 43 sur
Telefonos: 3044566 -3208371268
email:asoinco.ong@gmail.com

NIT 830505154-5
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764073076650
Fecha 17/06/2024 - 17/06/2026
Autorización de Facturación Electrónica del ADIC201 al ADIC1000
Email: asoinco.ong@gmail.com
Teléfono: 0000000

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 19 | 12 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° ADIC220**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | **NIT:** | 899999061 | **Fecha de firmado:** | 19/12/2024 12:47:21 |
| **Dirección:** | KR 7 32 16 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3279797 |
| **Email:** | mpaez@shd.gov.co | **Forma de Pago:** | Crédito | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Diciembre 30 del 2024 | **Hora emisión:** | 12:47:19-05:00 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 30/12/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 10

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 001 | 5.379,00 | VALOR MINUTA - ASISTENCIA VALIDADAS EN EL PERIODO | WSD | | | | $7.464,00 | $40.148.856,00 |
| 2 | 002 | 1,00 | RESPONSABLE DEL SERVICIO | WSD | | | | $3.003.657,00 | $3.003.657,00 |
| 3 | 003 | 1,00 | OPERARIAS (OS) | WSD | | | | $6.714.838,00 | $6.714.838,00 |
| 4 | 004 | 1,00 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | WSD | | | | $1.678.710,00 | $1.678.710,00 |
| 5 | 005 | 1,00 | PROFESIONAL SOCIAL | WSD | | | | $3.003.657,00 | $3.003.657,00 |
| 6 | 007 | 1,00 | ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCIÓN | WSD | | | | $1.463.941,00 | $1.463.941,00 |
| 7 | 008 | 1,00 | RECONOCIMIENTO AL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES | WSD | | | | $1.381.838,00 | $1.381.838,00 |
| 8 | 009 | 1,00 | DOTACION OPERARIAS | WSD | | | | $276.122,00 | $276.122,00 |
| 9 | 018 | 1,00 | DOTACION TALENTO HUMANO PROFESIONAL | WSD | | | | $78.370,00 | $78.370,00 |
| 10 | 012 | 1,00 | ARCHIVO | WSD | | | | $51.870,00 | $51.870,00 |

**Notas**:
PAGO N° 7 CONVENIO 7273-2024 CC NUEVO CHILE, LOCALIDAD DE BOSA, PERIODO DE FACTURACION DEL 01/11/2024 - 23/11/2024 DIAS DE OPERACIÓN: 18 DIAS

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $57.801.859,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $57.801.859,00 |

**SON**: (cincuenta y siete millones ochocientos un mil ochocientos cincuenta y nueve pesos )
**CUFE**: 847b2425e9118608188ac30381231fa1e31a1f46f9c5f462b04edae02aeefde2a1cb55dcefc5580074c826b93a5d12e8

**Firma Digital:** Bg/VOIaTJvPRP3yaxm0B8KDok7sB+nEDEg2lrXG7e3TYzJve4XrtDz/llwBlhpwX 06lN7IJE7uQp77BPHm2qDD3cderpZ+Fuf1W7fYIqZQYViSPjKj mZYVoWWwXKGdji E0Tz9BEr9/bqpoqN2M2ehMRUDPFyPXP34CJKej7GuXtFUuOK5T9rNb2XL5qgEXKv 26OGpzbbZOuoqwerU4KohEy7QDuA3FtnoTz STwAXUJpZYfK7YtyESajEmz3qFX1Z NBX3xEs5xg+9fCbI7lGBTNdSICxH3U+zBTS2WfhaPOLQfHPQ5LjAOYkBDdN5t4s1 RsjmZKs6lezbMYHafxE2 1w==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

# ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

*Entidad Sin Animo de Lucro*

Calle 56 N° 73 - 43 sur
Telefonos: 3044566 -3208371268
email:asoinco.ong@gmail.com

NIT 830505154-5
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764073076650
Fecha 17/06/2024 - 17/06/2026
Autorización de Facturación Electrónica del ADIC201 al ADIC1000
Email: asoinco.ong@gmail.com
Teléfono: 0000000

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 19 | 12 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° ADIC221**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | **NIT:** | 899999061 | **Fecha de firmado:** | 19/12/2024 13:23:11 |
| **Dirección:** | KR 7 32 16 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3279797 |
| **Email:** | mpaez@shd.gov.co | **Forma de Pago:** | Crédito | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Diciembre 30 del 2024 | **Hora emisión:** | 13:23:08-05:00 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 30/12/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 1

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 101 | 1,00 | PAGO No.07 CONVENIO 7273-2024 PERIODO DE CERTIFICACION 01 AL 23 NOVIEMBRE 2024 CORRESPONDEN A 18 DIAS DE OPERACIÓN HABILES (INCLUYENDO SABAD | WSD | | | | $46.415.502,00 | $46.415.502,00 |

**Notas**:
FACTURA 2

**SON**: (cuarenta y seis millones cuatrocientos quince mil quinientos dos pesos )
**CUFE**: 2cfb3e676e6ed74ab23d01cc9e16895ede1c6c1400961b7723663b69b8d1d140fea41be863479bf046991b7f5c3a7805

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $46.415.502,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $46.415.502,00 |

**Firma Digital:** sGbOM2YnKcGIdhTKWgdd9mp+SlsWwio9ga6BbvjRXWAQU1RnKtIDKHP2+0MmoDnk
gNyEHO5v6t1VW+Q1fXm2EhQW/y8DNJBPaFKjLLjKz4DFpswuZF
AwFIEZkIaIYabd 9eEd1A0zMLMuibLEjAoH+f0FLmyNTihN0GfbJU4O3/PpjmFqDp7BfX1Fy1hkjAH8 XRSaMkxPKRosK8ELSktdQUJgM6ek/sh9Nz1
vu+SlNosIXqB8WjnJFP+ZbldzYPxJ PNECEFgwQuefyRz9Y8PIDMaL48B9iffkIqK/6PR/DYwu2EQ7r9DPZ60I2NpqQu0V p2RawTDuNZ62a169dduJ
cw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

# ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

*Entidad Sin Animo de Lucro*

Calle 56 N° 73 - 43 sur
Telefonos: 3044566 -3208371268
email:asoinco.ong@gmail.com

NIT 830505154-5
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Email: asoinco.ong@gmail.com
Teléfono: 0000000

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 19 | 12 | 2024 |

**NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** **N° NCR107**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | **NIT:** | 899999061 | **Fecha de firmado:** | 19/12/2024 13:15:21 |
| **Dirección:** | KR 7 32 16 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3279797 |
| **Email:** | mpaez@shd.gov.co | **Forma de Pago:** | Contado | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Diciembre 30 del 2024 | **Hora emisión:** | 13:15:16-05:00 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 30/12/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 1

| DOCUMENTOS RELACIONADOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No.:** | ADIC220 | **Tipo:** | Factura | **Fecha:** | 19/12/2024 |
| **CUFE / CUDE:** | 847b2425e9118608188ac30381231fa1e31a1f46f9c5f462b04edae02aeefde2a1cb55dcefc5580074c826b93a5d12e8 | | | | |

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 100 | 1,00 | CORRESPONDIENTE A LA ADICION DE LOS RECURSOS DEL PROYECTO 7953 "Generación del Bien-Estar alimentario y nutricional en Bogotá" DE LA VIGENCIA 2024 DE | WSD | | | | $46.415.502,00 | $46.415.502,00 |

**Notas**:

**SON**: (cuarenta y seis millones cuatrocientos quince mil quinientos dos pesos )
**CUDE**: d2ddd82ad4fde0c244b300628b908f7745084b2cf206c45dd24f1d2830cd33b09f57db7530aa91d8bb8658f6d27a729b

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $46.415.502,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $46.415.502,00 |

**Firma Digital:** iEDADAfoLCOcYeyw8qOuX0ocY/sE6Ikm8KKPwo+Li8iYNS0AnbyD0sGkbCyLCUG5
fKdRukhz/c14/Pmld9Q5LRBp6B87RIcoPYD0kt6ZCPd2dN26Wq
pXsRHKldOScLIO srA+mduTOCuvtexL3GEslpwAbIlzDrsf+ULE/BO85QmBQjachHaLDyz8fw4tUxBf xPc8xP3l5bH5BogpWX6wMzYYAebCgaktjMJ
pZIYn3wtXID9QzYvyBstxfUOqE+3U VbCsxB7xlSGDdc2mC2Z1ptB3S58X5uULc1TGMo8pYcb1cKHwyqoieaAqiAXakS9Q jBZUfNADHbl4zyfo5xyO
bQ==

**Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764073076650

(415)7707212489984(8020) 001876407307665 0

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 5 0 5 1 5 4 | 5 | | | | |

11. Razón social
ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 57 59 30

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-06-17 / 08:51:00 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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 RUIZ AGUIRRE PEDRO LUIS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 80263835 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

997. Fecha formalización 2024-06-17 08:51:00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764073076650

(415)7707212489984(8020) 001876407307665 0

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 5 0 5 1 5 4 | 5 | | | | |

11. Razón social

ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA

**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 | ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA CL 57 59 30 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | ADIC | 201 | 1,000 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

NIT. 830505154-5

# FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo PEDRO LUIS RUIZ AGUIRRE, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.263.835 en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la **ASOCIACION DE INTEGRACION COMUNITARIA "ASOINCO"**, con NIT 830505154-5, declaro bajo la gravedad del juramento certifico que la entidad se encuentra a PAZ Y SALVO, ha cumplido en los últimos (6) seis meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y aportes parafiscales (ICBF,SENA, y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el articulo 50 de la Ley 789 de 2020

En Bogotá, el 10 de diciembre de 2024

**Cordialmente;**

**PEDRO LUIS RUIZ AGUIRRE**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CC 80.263.835 de Bogotá**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.263.835

RUIZ AGUIRRE
APELLIDOS

PEDRO LUIS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1961

HERVEO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-SEP-1980 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00259169-M-0080263835-20101007 0024261867A 1 35111922