



JULIETH MARCELA PERAZA TORRES
 NIT 1.065.598.692-0
 calle 14 8 - 59
 Tel: (035) 5807851
 Valledupar - Colombia
 juliethperaza19@hotmail.com



Factura de Venta Electrónica
No. 00-1010

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SANTANDER		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(037) 6561718
Dirección	Kilómetro 2 vía Palogordo Vereda Guatiguará	Ciudad	Piedecuesta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/10/2020, 10:29
Expedición	03/10/2020, 10:39
Vencimiento	02/11/2020

Ítem	Código	Descripción	Impto. Cargo	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	SA1404	Sal refinada Kg	0 %	10.00	1,116.00	11,160.00
2	SA1261	Azúcar blanco refinado alta pureza Bulto x 50 Kg	5 %	1.00	134,057.14	134,057.14
3	SA1242	Aceite vegetal palma/oleína Cuñete x 20 Lt	19 %	1.00	69,015.13	69,015.13
4	SA1263	Azúcar pulverizada Kg	5 %	6.00	6,638.10	39,828.57
5	SA1262	Azúcar morena Bolsa x 2,5 Kg	5 %	1.00	6,110.48	6,110.48
6	SA1271	Café instantáneo liofilizado x 80 g Frasco x 80 gr	5 %	2.00	7,915.24	15,830.48
7	SA1356	Miel de abeja pura Frasco x 750 ml	0 %	2.00	29,634.00	59,268.00
8	SA1367	Panela Und. x 500 gr	0 %	4.00	1,802.00	7,208.00
9	SA1368	Panela pulverizada Bolsa x 500 gr	0 %	1.00	3,597.00	3,597.00
10	SA1412	Semilla de girasol Kg	0 %	1.00	40,592.00	40,592.00

Valor en Letras:

Cuatrocientos nueve mil quinientos setenta y uno pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-11-02 por \$ 409,571.00

Observaciones:

Total Bruto	386,666.80
IVA 19%	13,112.87
IVA 5%	9,791.33
Total a Pagar	409,571.00

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 18763004804497 aprobado en 20200303 prefijo 00 desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco
 Tarifa

CUFE: e55be90322afebf02c57202d6fc9bb7b73f94e3d19da80ce045465c6239efe933480d4ab89ce922446fdd5ee24d2cd33

Elaborado y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Declaración juramentada sobre pagos parafiscales

(Personas naturales)


JULIETH PERAZA TORRES
CC. 1.065.598.692

Valledupar, 07 de Octubre de 2020

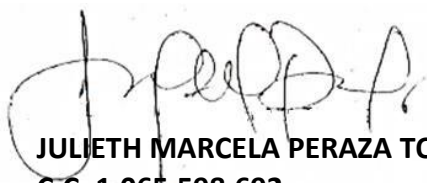
Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes

Cordial saludo, JULIETH MARCELA PERAZA TORRES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.065.598.692 de Valledupar, obrando en nombre propio, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, durante los últimos seis (6) meses.

Atentamente,



JULIETH MARCELA PERAZA TORRES

C.C. 1.065.598.692

DIRECCION: Calle 14 No 8 -59

TELEFONO: 5 80 78 51

CIUDAD: Valledupar

EMAIL: juliethperaza19@hotmail.com

CRA 6A N 10-69

CEL. 3006346674

Juliethperaza19@hotmail.com

VALLEDUPAR - CESAR



JULIETH PERAZA TORRES
CC.1.065.598.692



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1065598692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIETH MARCELA PERAZA TORRES PERAZA TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 37 # 42-294 RESERVA	DE TELÉFONO: 3333333
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:	7764917791	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 748574688

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 320.000
SUBTOTAL:			1 \$ 320.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1 \$ 250.000
SUBTOTAL:			1 \$ 250.000
CAJA DE COMPENSACIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1 \$ 40.000
SUBTOTAL:			1 \$ 40.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 10.500
SUBTOTAL:			1 \$ 10.500

TOTAL PAGADO:	\$ 620.500
----------------------	-------------------

CRA 6A N 10-69

CEL. 3006346674

Juliethperaza19@hotmail.com

VALLEDUPAR - CESAR



NIT 900.406.150-5

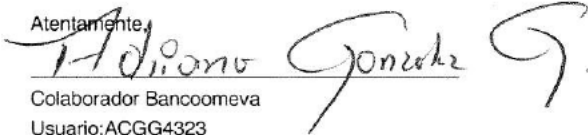
OFICINA Valledupar

CERTIFICA QUE:

El cliente PERAZA TORRES JULIETH MARCELA, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1065598692 de VALLEDUPAR (CESAR), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta Corriente A No.240102315606, con apertura el día 2019/02/01 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 06 de mes de Octubre de 2020

Atentamente,


Colaborador Bancoomeva

Usuario:ACGG4323

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14705228921



(415)7707212486884(000) 000001470522892 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 0 6 5 5 9 8 6 9 2 0** 6. DV **0** 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar **2 4** 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **2** Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento **1 3** Cédula de Ciudadanía 26. Número de identificación **1 0 6 5 5 9 8 6 9 2** 27. Fecha expedición **2 0 0 6, 1 0 0 6**
Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Cesar** 30. Ciudad/Municipio **Valledupar** 0 0 1
31. Primer apellido **PERAZA** 32. Segundo apellido **TORRES** 33. Primer nombre **JULIETH** 34. Otros nombres **MARCELA**
35. Razón social
36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 1 6 9 39. Departamento **Cesar** 2 0 40. Ciudad/Municipio **Valledupar** 0 0 1
41. Dirección principal **CR 6 A 1069**
42. Correo electrónico **juliethperaza19@hotmail.com**
43. Código postal 44. Teléfono 1 **3 0 0 6 3 4 6 6 7 4** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
46. Código **8 2 3 0** 47. Fecha inicio actividad **2 0 1 4, 1 2 2 0** 48. Código **4 7 1 1** 49. Fecha inicio actividad **2 0 1 4, 1 2 2 0** 50. Código **5 6 1 1 4 6 9 0**
Ocupación
51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 7 1 6 2 2 3 3 4 2 4 8 5 2**
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de renta
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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 ☒

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2020 - 08 - 21 / 19 : 14: 48**

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.
Párrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre **PERAZA TORRES JULIETH MARCELA**
985. Cargo **CONTRIBUYENTE**