



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Canital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/11/2025		27/11/2025		RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CIO 0823	SILLA DISEÑO KIRO GRIS+UV MSA COLOR VERDE Y NEGRO, APILABLE, ASIENTO Y ESPALDAR Y ESTRUCTURA EN POLIPROPILENO RESISTENTE, CAPAS DE SOPORTAR HASTA 90KG, LIVIANA Y FACIL DE TRANSPORTAR	147	Und.	134.454	19%	25.546	19.764.706
2	PT 00250	MESA TRABAJO ESPECIAL REDONDA 90CM DIAMETRO, SUPERFICIE EN MADERA DE 30MM, ENCHAPADO EN FORMICA, COLOR MADERA CLARO Y CANTO RIGIDO, ESTRUCTURA CON 4 PATAS METALICAS	4	Und.	546.218	19%	103.782	2.184.874
3	PT 00250	MESA TRABAJO ESPECIAL ESCRITORIO RECTANGULAR DE 100CM X 60CM DE SUPERFICIE EN MADERA DE 30MM, ENCHAPADO EN FORMICA, COLOR MADERA CLARO Y CANTO RIGIDO	8	Und.	441.176	19%	83.824	3.529.412
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL		89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		106.030.000	
					RETEFUENTE		2.227.521	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Cantitai
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/11/2025		27/11/2025		RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
4	CIO 0616	SILLA ERGONOMICA GERENCIA COLOR NEGRO, CON BASE EN ARAÑA METAL, METAL CROMO DE 5 ASPAS, CABECERO, ESPALDAR Y ASIENTO TAPIZADO EN MALLA	17	Und.	1.218.487	19%	231.513	20.714.286
5	PT 00168	MESA TRABAJO DE 1,20 x 0,60 EN TABLEX DE 30mm ESTRUCTURA METALICA ENCHAPADA EN FORMICA	2	Und.	462.185	19%	87.815	924.370
6	PT 00251	MESA JUNTAS RECTANGULAR DE 200CM X 100CM DE SUPERFICIE EN MADERA DE 30MM ENCHAPADO EN FORMICA	3	Und.	840.336	19%	159.664	2.521.008
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL		89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		106.030.000	
					RETEFUENTE		2.227.521	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Canital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/11/2025		27/11/2025		RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	CIO 0805	MESA PLEGABLE 4" PORTABLE 1,52CM (LARGO) X 70CM ANCHO X 74CM ALTURA, SUPERFICIE GRIS HIELO, PATAS METALICAS	8	Und.	252.101	19%	47.899	2.016.807
8	PT 00200	MUEBLE ALMACENAMIENTO DE 2,30 ALT x 2,25 ANCHO x 0,50 FONDO PARA T.V CON CAJONERO Y ENTREPAÑO. TABLERO EN VIDRIO TEMPLADO DE 6 Y 8 MM, TERMINADO EN SAMPLASTING O PELICULA BLANCA, MEDIDAS: VIDRIO 1,30CM X 90CM, ALTURA TOTAL DE LA ESTRUCTURA 2,00CM	8	Und.	2.184.874	19%	415.126	17.478.992
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL		89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		106.030.000	
					RETEFUENTE		2.227.521	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Cañital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 / 3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/11/2025		27/11/2025		RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	PT 00265	ARCHIVADOR RH 200CM ALTURA X 90CM ANCHO X 35CM PROFUNDIDA, 6 ENTREPAÑOS A CADA LADO , UN LADO PUERTA + LLAVE + TIRADERA EN ACERO PARA ABRIR Y OTRO SIN PUERTA	6	Und.	1.680.672	19%	319.328	10.084.034
10	PT 00250	MESA TRABAJO ESPECIAL RECTANGULAR DE 1,50CM X 0,70CM SUPERFICIE EN MADERA	4	Und.	504.202	19%	95.798	2.016.807
11	PT 00256	MUEBLE PERSONALIZADO TIPO BIBLIOTECA, ESTANTERIA 60CM ANCHO X 90CM ALTO X 30CM FONDO	6	Und.	151.261	19%	28.739	907.563
12	PT 00256	MUEBLE PERSONALIZADO PERSIANA VERTICAL CON MEDIDA: 1,11CM X 2,23CM EN TELA FIBRA DE VIDRIO DE TEJIDO LISO COLOR BEIGE	1	Und.	294.118	19%	55.882	294.118
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL		89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		106.030.000	
					RETEFUENTE		2.227.521	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Canital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			POR CONCEPTO DE					
NIT	899999034 1			FACTURA DE VENTA					
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
27/11/2025		27/11/2025			RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
13	PT 00256	MUEBLE PERSONALIZADO PERSIANA VERTICAL CON MEDIDAS: 1,11CM X 2,23CM EN TELA FIBRA DE VIDRIO DE TEJIDO LISO COLOR BEIGE	1	Und.	294.118	19%	55.882	294.118	
14	PT 00256	MUEBLE PERSONALIZADO PERSIANA VERTICAL DE MEDIDAS: 107CM X 2,23CM, EN TELAS FIBRA DE VIDRIO DE TEJIDO LISO COLOR BEIGE	1	Und.	294.118	19%	55.882	294.118	
15	CIO 0523	TANDEM 3 PUESTOS ACERO GRIS Y CROMO PINTURA ELECTROESTATICA COLOR NEGRO, MEDIDAS 1,71CM X 78,5CM X FONDO 62,5CM	3	Und.	504.202	19%	95.798	1.512.605	
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL			89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO			0	
					IVA			16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			106.030.000	
					RETEFUENTE			2.227.521	
					RETEIVA			0	
					RETEICA			0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES			103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Canital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

CLIENTE		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			POR CONCEPTO DE				
NIT		899999034 1			FACTURA DE VENTA				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
27/11/2025		27/11/2025			RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
16	PT 00250	MESA TRABAJO ESPECIAL ESCRITORIO DE 1,40CM X 60CM SUPERFICIE EN MADERA DE 30MM CON FALDON Y ARCHIVADOR METALICO CON LLAVE, REGLETA CON TOMA CORRIENTE DOBLE OCULTO	1	Und.	630.252	19%	119.748	630.252	
17	PT 00244	SILLA ISOCELES METALICA TAPIZADA SIN BRAZOS EN COLOR VERDE INSTITUCIONAL CON TAPONES ANTIDESLIZANTE	9	Und.	168.067	19%	31.933	1.512.605	
18	CIO 0493	SILLA SHANGAI BASC Bz GRADUABLE Bs NEGRA SOPORTE LUMBAR COLOR NEGRO, SISTEMA DE GRADUACION EN ALTURA GARANTIA 2 AÑOZ	2	Und.	369.748	19%	70.252	739.496	
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL			89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO			0	
					IVA			16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			106.030.000	
					RETEFUENTE			2.227.521	
					RETEIVA			0	
					RETEICA			0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES			103.802.479	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com



Sala de exhibición: Cra: 8 # 6-25 Zona centro-Popayán Cauca
Fábrica: calle: 3 # 11-12 Barrón Cañital
email: exhialambre2@gmail.com
tel: 8243865 Cel: 312 258 24 53 /3103902137

Factura Electrónica De Venta No

FEO No. 4191

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764085362510 que habilita desde FEO 3001 hasta FEO 5000. Vence 2026-12-14

EXHIALAMBRE
Nit 76296528

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1 0.00 X 1000

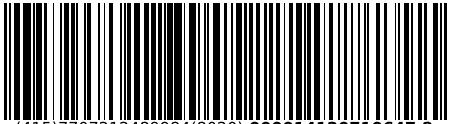
CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				POR CONCEPTO DE			
NIT	899999034 1				FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 4 2 67 BRR CENTRO		Popayán	3148460664					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
27/11/2025		27/11/2025		RAUL CHAYAN GUTIERREZ PLAZA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
19	PT 00250	MESA TRABAJO ESPECIAL MEDIDAS: 3,0MTS X 60CM, SUPERFICIE EN MADERA DE 30MM CON BALANCE Y CANTO RIGIDO 4 DIVICIONES PARA 3 PUESTOS DE SOBREPONER AJUSTABLES CON TORNILLO, DIVICION EN CARILICO TRANSPARENTE DE 6MM, ALTURA 60*55CM #36-02-00-019- 000000;8457392;jgarces@sena.edu.co #S	1	Und.	1.680.672	19%	319.328	1.680.672
Total líneas o ítems: 19					SUBTOTAL		89.100.840	
Valor en Letras CIENTO TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		16.929.160	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		106.030.000	
					RETEFUENTE		2.227.521	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		103.802.479	

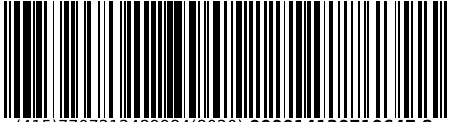


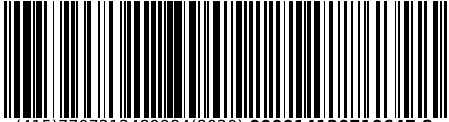
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

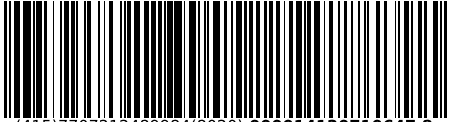
Fecha y Hora de Generación: 27/11/2025 16:09:00
Medios de Pago: Efectivo

CR 8 6 25 Teléfono 3122582453 Popayán
Correo Electrónico exhialambre2@gmail.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141207106478			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120710647 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 6 2 9 6 5 2 8		3		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		7 6 2 9 6 5 2 8			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cauca		1 9	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
ASTUDILLO		ZUÑIGA		ORLANDO			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
EXHIALAMBRE							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Cauca		1 9	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1	
C R 8 6 25		exhialambre2@gmail.com		3 1 2 2 5 8 2 4 5 3		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
4 7 5 4		2 0 0 2, 0 9, 1 0		3 1 1 0		2 0 0 2, 0 9, 1 3	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
4 7 6 1		4 6 1 0		2			
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							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ASTUDILLO ZUÑIGA ORLANDO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141207106478			
 (415)7707212489984(8020) 000014120710647 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 6 2 9 6 5 2 8 3		3		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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha		2 0 0 0 0 2 0 1				84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 0 0 0 2 0 1				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		5 7 9 6 8				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 9					
79. Ciudad/Municipio		2 8					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
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 1 6 1 2 3 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141207106478			
 (415)7707212489984(8020) 000014120710647 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 6 2 9 6 5 2 8		3		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		1 0 5 3 0 1 9 6		5		3 4 1 3 8 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	ACOSTA		LOPEZ		PEDRO		ALONSO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento		1 9 9 2 1 0 2 2					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141207106478			
 (415)7707212489984(8020) 000014120710647 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 6 2 9 6 5 2 8		3		Impuestos y Aduanas de Popayán		1 7	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y e 4 7 5 4							
162. Nombre del establecimiento EXHIALAMBRE							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CR 8 6 25 BRR CENTRO							
166. Número de matrícula mercantil 5 7 9 7 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 0 0 2 0 1			
168. Teléfono 3 1 2 2 5 8 2 4 5 3				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Fabricación de muebles 3 1 1 0							
162. Nombre del establecimiento EXHIALAMBRE BODEGA							
163. Departamento Cauca 1 9				164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
165. Dirección CL 3 11 12 BRR EL CADILLAL							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 1 3 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 6 0 2			
168. Teléfono 3 1 2 2 5 8 2 4 5 3				169. Fecha de cierre			
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			

CERTIFICADO

18/02/2025

POPAYAN,
CAUCA,
COLOMBIA
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la señor **ORLANDO ASTUDILLO ZUÑIGA** con **Cedula de ciudadanía** numero **76296528**

Posee en banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número	196000770921
Fecha de apertura	07/01/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



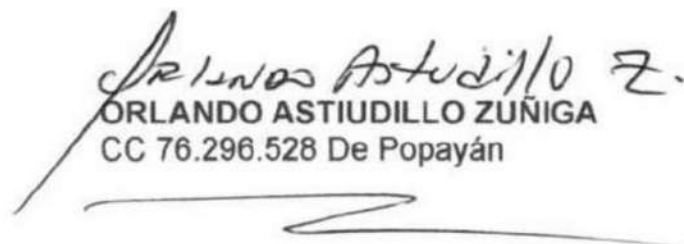


CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 - "LEY 1150 DE 2007, ARTÍCULO 23 INCISO 2"

Yo, **ORLANDO ASTUDILLO ZUÑIGA**, mayor de edad, domiciliado en Popayán, identificado con cédula de ciudadanía N° 76.296.528 de Timbio Cauca,, en mi condición de Propietario del establecimiento de comercio "EXHIALAMBRE" Nit.76.296.528-3, de conformidad con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, bajo la gravedad de juramento certifico que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA [cuando a ello hubiere lugar] durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección; respecto de los empleados a mi servicio, vinculados por contrato de trabajo; para lo cual adjunto copia de los pagos realizados en el últimos mes. Téngase en cuenta que soy empleador beneficiado al descuento parcial de parafiscales, Conforme al [artículo 25 de la Ley 1607 de 2012](#) y el [Decreto 862 de 2013](#), e igualmente sujeto pasivo al Impuesto Sobre la Renta para la Equidad – CREE - según el [Art. 20 de la Ley 1607 de 2012](#). Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. Igualmente, por contar con menos de diez (10) trabajadores no estoy obligado a contratar aprendices de formación del SENA.

Dada en Popayán a los 25 días de septiembre del año dos mil veinticinco (2025)


ORLANDO ASTUDILLO ZUÑIGA
CC 76.296.528 De Popayán

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76296528	0	ORLANDO ASTUDILLO ZUÑIGA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	3110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CIUDAD VERDE LOTE 38		8243865		EXHIALAMBRE2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8637858295	I	2025-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	824.600	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8600678729	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 76296528	ASTUDILLO ZUÑIGA ORLANDO	2.665.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.665.000	426.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.665.000	333.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.665.000	65.000	0,02436	0	0	0	0	0	57	0	824.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76296528	0	ORLANDO ASTUDILLO ZUÑIGA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	3110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CIUDAD VERDE LOTE 38		8243865		EXHIALAMBRE2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8637858295	I	2025-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	824.600	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8600678729	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.665.000	2.665.000	2.665.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	426.400	0	0	0	426.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	426.400	0	0	0	426.400
EPS(Administradoras: 1)				1	333.200	0	0	0	333.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	333.200	0	0	0	333.200
ARP(Administradoras: 1)				1	65.000	0	0	0	65.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	65.000	0	0	0	65.000
Gran Total					824.600	0	0	0	824.600



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

76296528

Valor a Pagar \$:

824.600

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8600678729

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año		Mes	

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AV 251 20250905 14:34 SC1658 LINEA D
VP PAGADO: 824,600.00
NOMBRE: ASOPAGOS
CLAVE: 8600678729
ID: 76296528
Fecha Aplicación: 20250905 PIN: 143409
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76296528	0	EXHIALAMBRE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CR 8 6 25		6028243865		EXHIALAMBRE2@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	8637858211	E	2025-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.012.000	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	8657109003	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.							
1	CC 10297813	GIRON BURBANO HERNAN DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
2	CC 14698996	ZUÑIGA SAUL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
3	CC 1003104247	ZUÑIGA QUIÑONEZ JESUS DAVID	1.423.500	F X																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S0EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
4	CC 1019063133	IBÁÑEZ VARGAS JOSE MANUEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
5	CC 1061693048	MUÑOZ FREDY ARMANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S.S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
6	CC 1061792652	GUTIERREZ PLAZA RAUL CHAYAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S0EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
7	CC 1061985510	CHILITO QUINAYAS OVIDIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
8	CC 1115062027	GARCIA GUERRA FERNANDO ALONSO	1.423.500	F X																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.423.500	57.000	COMFACAUC A-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76296528	0	EXHIALAMBRE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CR 8 6 25		6028243865		EXHIALAMBRE2@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	8637858211	E	2025-09-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.012.000	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	8657109003	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.388.000	11.388.000	11.388.000	11.388.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	1.822.400	0	0	0	1.822.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	7	1.594.600	0	0	0	1.594.600
EPS(Administradoras: 5)				8	456.000	0	0	0	456.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	114.000	0	0	0	114.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	114.000	0	0	0	114.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	2	114.000	0	0	0	114.000
ARP(Administradoras: 1)				8	277.600	0	0	0	277.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	277.600	0	0	0	277.600
CCF(Administradoras: 1)				8	456.000	0	0	0	456.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	456.000	0	0	0	456.000
Gran Total					3.012.000	0	0	0	3.012.000



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

76296528

Valor a Pagar \$:

3'012.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8657109003

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

Mes

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AV 251 20250905 14:34 SC1659 LINEA D

PA PAGADO: 3,012,000.00

NOMBRE: ASOPAGOS

CLAVE: 8657109003

ID: 76296528

Fecha Aplicación: 20250905 PIN: 143429

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.