



SINDY GIMENA MARIN PINEDA
 NIT 1.149.437.194-9
 carrera 23 No. 9-49
 Tel: (057) 3102200015
 San José Del Guaviare - Colombia
 gimena1678@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE 7085

Señores	SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES NATURALES .		
NIT	901.037.393-8	Teléfono	(061) 6530260
Dirección	Calle 12 C No. 8-79 Piso 2	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/12/2025, 10:05
Expedición	05/12/2025, 10:49
Vencimiento	05/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	MOUSE USB ALAMBRICO	7.00	30,000.00	39,900.00	210,000.00	249,900.00
2	BATERIA INTERNA PORTATIL HP	1.00	225,000.00	42,750.00	225,000.00	267,750.00
3	Kit de Mantenimiento (Rodillos_Pick Up roller) Escáner WORKFORCE DS-760	1.00	685,000.00	130,150.00	685,000.00	815,150.00
4	TECLADO PARA PORTATIL HP 455 G4 PLACA 54933	1.00	168,067.23	31,932.77	168,067.23	200,000.00
5	REVISION Y DIAGNOSTICO DE IMPRESORA EPSON L1300 PLACA 58208	1.00	139,831.93	26,568.07	139,831.93	166,400.00
6	BATERIA PARA UPS 12V 9AMP	5.00	130,252.10	123,739.50	651,260.50	775,000.00
7	FUENTE DE PODER PARA TORRE DELL 3681 PLACA 70894	1.00	462,184.87	87,815.13	462,184.87	550,000.00
8	DISCO DE ESTADO SOLIDO EXTERNO DE 2 TERAS KINGSTON	1.00	839,495.80	159,504.20	839,495.80	999,000.00
9	PAD MOUSE PLANO	8.00	12,605.04	19,159.66	100,840.34	120,000.00

Total items: 9

Total Bruto	3,481,680.67
IVA 19%	661,519.33
Total a Pagar	4,143,200.00

Valor en Letras: Cuatro millones ciento cuarenta y tres mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
 Contado

Medio de pago:
 Efectivo - Otros \$ 4,143,200.00

Observaciones: #32-04-01-100-007;CPS-DTAM-243-2025;luz.vera@parquesnacionales.gov.co#

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 Electrónica 18764094094081 aprobado en 20250606 prefijo FE desde el número 6001 al 7500 Vigencia: 24 Meses**
 Responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa 0

CUFE: ae3e5165cb7f3dfa23dd71f4ab3d4799aa9cca565ae8218c026bdb709817ab2b85a46b70eb3768ad42c4c0eac17dcd3d

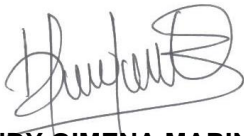
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA NATURAL

ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo SINDY GIMENA MARIN PINEDA identificada con cedula de ciudadanía No.1.149.437.194 de San José del Guaviare, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente factura.

Dada en la ciudad de San José del Guaviare a los 05 días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA:



SINDY GIMENA MARIN PINEDA

C.C. No. 1.149.437.194 De San José del Guaviare

Tienda Teknopolis

Celular: 310 220 0015

Email: tiendateknopolis17@gmail.com

Dirección: CRA 23 No.9 - 49 BRR EL CENTRO

San José del Guaviare.

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.149.437.194**

MARIN PINEDA
APELLIDOS

SINDY GIMENA
NOMBRES

Sindy Gimena Marin
FIRMA



INDICE DERECHO


FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1991**

SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-SEP-2009 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-5400100-00219241-F-1149437194-20100301 **0021362727A 1** 33963304
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1149437194		MARIN PINEDA SINDY GIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 9 49	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	4424967	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981822905	9496025049	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$957,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																						\$3,300,000	\$528,000		\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0		\$3,300,000	\$17,300		\$0	\$0		\$957,800					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$3,300,000	\$528,000		\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0		\$3,300,000	\$17,300		\$0	\$0		\$957,800					
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						\$3,300,000	\$528,000		\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0		\$3,300,000	\$17,300		\$0	\$0		\$957,800					
1	CC	1149437194	MARIN SINDY																			230301	30	\$3,300,000	\$528,000	EPS037	30	\$3,300,000	\$412,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,300,000	0.522%	\$17,300	0	\$0	\$0	No	\$957,800
Total Afiliados(1)																						\$3,300,000	\$528,000		\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0		\$3,300,000	\$17,300		\$0	\$0		\$957,800					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1149437194		MARIN PINEDA SINDY GIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 9 49	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	4424967	Si

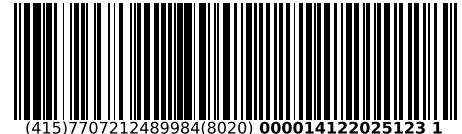
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981822905	9496025049	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$957,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$528,000	\$0	\$0	\$528,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$528,000	\$0	\$0	\$528,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,300	\$0	\$0	\$17,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$17,300	\$0	\$0	\$17,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$412,500	\$0	\$0	\$412,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$412,500	\$0	\$0	\$412,500	
TOTAL				1	\$957,800	\$0	\$0	\$957,800	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141220251231



(415)7707212489984(8020) 000014122025123 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 9 4 3 7 1 9 4 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

14. Buzón electrónico

7 8

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	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 3 1	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 3 1	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	1 4 7 1 6	_____		
78. Departamento	9 5	_____		
79. Ciudad/Municipio	5 7	_____		
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 2 1 1 0 1 3		-
2		_____		-
3		_____		-
4		_____		-
5		_____		-

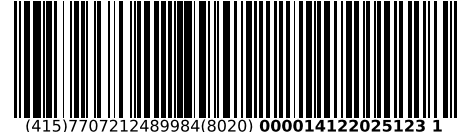
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141220251231

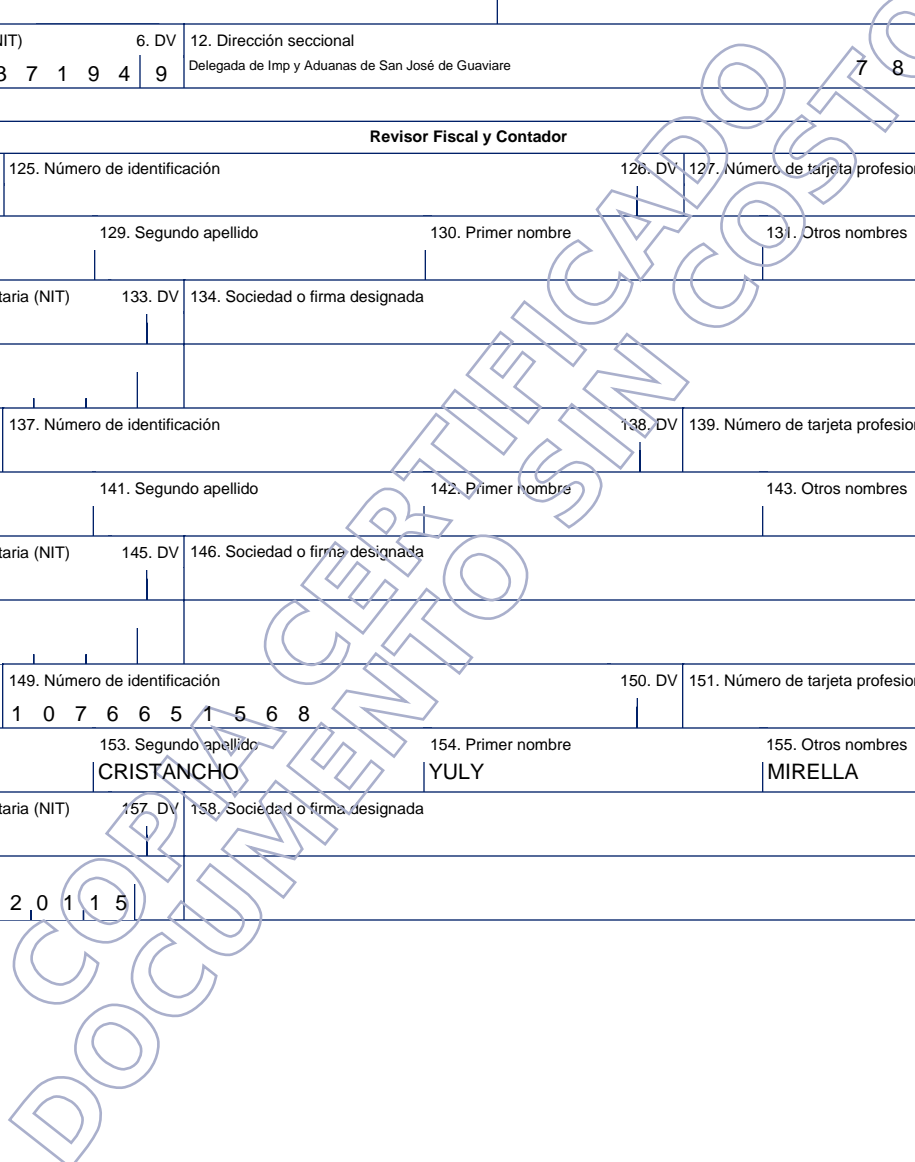


(415)7707212489984(8020) 000014122025123 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 9 4 3 7 1 9 4	6. DV 9	12. Dirección seccional Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	14. Buzón electrónico 7 8
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

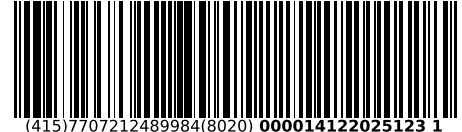
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 6 6 5 1 5 6 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 9 6 7 4 8 T
	152. Primer apellido PERALTA	153. Segundo apellido CRISTÁNCHO	154. Primer nombre YULY	155. Otros nombres MIRELLA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 1 1 5			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141220251231



(415)7707212489984(8020) 000014122025123 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 9 4 3 7 1 9 4 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	14. Buzón electrónico 7 8
---	------------	--	------------------------------

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 computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento TIENDA TEKNOPOLIS	
163. Departamento Guaviare 9 5	164. Ciudad/Municipio San José del Guaviare 0 0 1
165. Dirección CR 23 9 15 BRR CENTRO	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 1 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 2 2 3
168. Teléfono 3 2 0 4 4 2 4 9 6 7	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
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

Certificación Bancaria

Jueves, 04 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SINDY GIMENA MARIN PINEDA identificado(a) con CC 1149437194, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	82872455791	2017-02-14	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

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