



YULY NATHALY CARDENAS BEDON

NIT: 1112475787 - 3

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

Dirección: carrera 82 bis# 49-03, CALI, Valle del Cauca, Colombia

Tel. 3053382963

Email. licitacionescopyprint@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764108278222 válida desde 2026-04-10 hasta 2026-10-10 rango desde FELE603 hasta FELE1402

Nombre/Razón Social: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE PALMIRA

NIT: 815000340

Dirección: Calle 27 # 35 ? 00, PALMIRA, Valle del Cauca, Colombia

Teléfono: 6022864003

Email: lmderpal@gmail.com

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 20/04/2026

Total de Lineas: 11

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FELE605

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 13:08:52

FECHA FIRMADO: 20/04/2026 13:08:54

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	04	2026	20	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL VR98Z52404 CONT. ACT: 136.227 / CONT. ANT 128.776= 7.451	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
2	0001	COPIAS ADICIONALES DE KYOCERA SERIAL VR98Z52404	WSD	3.951,00	\$25,00				\$0,00	\$98.775,00
3	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL VR99763625 CONT. ACT: 172.509 / CONT. ANT 171.936= 573	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
4	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL VR97X20700 CONT. ACT: 175.272 / CONT. ANT 174.238= 1.034	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
5	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIALVR97X19916 CONT. ACT: 63.856 / CONT. ANT 60.851= 3.005	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
6	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL VR97207978 CONT. ACT: 216.244 / CONT. ANT 214.413= 1.831	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
7	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL R4A9Y08283 CONT. ACT: 50.445 / CONT. ANT 46.367= 4.078	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
8	0001	COPIAS ADICIONALES DE KYOCERA SERIAL R4A9Y08283	WSD	578,00	\$25,00				\$0,00	\$14.450,00
9	0001	ALQUILER DE FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA SERIAL VR97310708 CONT. ACT: 118.510 / CONT. ANT 113.444= 5.066	WSD	1,00	\$320.000,00				\$0,00	\$320.000,00
10	0001	COPIAS ADICIONALES DE KYOCERA SERIAL VR97310708	WSD	1.566,00	\$25,00				\$0,00	\$39.150,00
11	0001	SCANNER HP SCANJET PRO	WSD	5,00	\$160.000,00				\$0,00	\$800.000,00

Notas:

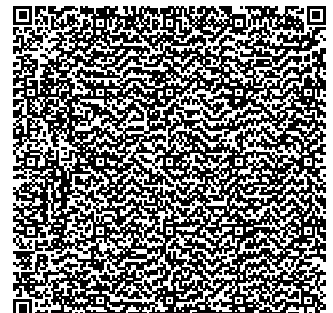
Subtotal: \$3.192.375,00

Cargos: \$0,00

Firma Digital: Cg97myMFI0WOyMQsm7Qo40cd40u62KuWgVPHgRqYs8acKQCllgnpFD6oolZpDkZU+tCLcfWnU4mj7H/EzDc/pGzQJlb5Cna8I0i3LOIONZKzRkLJNFdVCUrgf2fJPEqsM8+4ETjib8Mnhwg2WaMUpO3NswXVgDZ4KSBbvJptEvlqiwxaU0iZBX1T5gw2V9aihtLgT6+CNW/Y+bU+yqinAAem/w5WvS565yiOST2oDo5pvzs74MMgZBnfssllrmpq8hvaBv3Q4mzn5E+Zwdo7PTMEflwoZ8wmR/Fet7CfyhXwlm/o94OHX10XuqEBJpy6tTptiK9NLsB7Shnduk9uQ==

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 Electrónica de Venta..



SON: (tres millones ciento noventa y dos mil trescientos setenta y cinco pesos cero centavos)

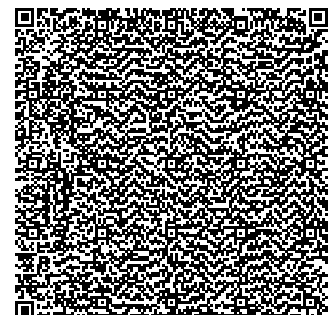
CUFE: eea26ea8363bbecade8bca6268ce346a21790a64c018568de0e2c1b8eddc2a76ffabe4a5afe9da3d8a1ac09d52c010df

Descuentos:	\$0,00
Total:	\$3.192.375,00

Firma Digital: Cg97myMFi0WOyMQsm7Qo40cd40u62KuWGVPHgRqYs8acKQCllgnpfD6oolZpDkZU
+tCLcfWnU4mj7H/EzDc/pGzQljb5Cna8l0i3LOIONZKzRkLJNFdVCUrgf2fJPEqs
M8+4ETIjb8Mnhwg2WamUpO3NswXVgDZ4KSBbvJptEvlqiwxa0iZBX1T5gw2v9ai
htLgT6+CNW/Y+bU+yqinAAem/w5WvS565yiOST2oDo5pvzs74MMgZBnfsslIrrmpq
8hvaBv3Q4mzn5E+Zwdo7PTMEfLwoZ8wmR/Fet7CfyhXwlm/o94OHXl0XuqEBJpy
6tTptiK9NLsB7ShnduK9uQ==

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 Electrónica de Venta..



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.112.475.787**

CARDENAS BEDON

APELLIDOS

YULY NATHALY

NOMBRES

Yuly Nathaly Cardenas B.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1992**

JAMUNDI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

08-JUN-2010 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3105400-00251026-F-1112475787-20100820

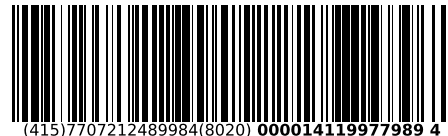
0023494207A 1

34467059

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199779894



(415)7707212489984(8020) 000014119977989 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 2 4 7 5 7 8 7	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

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	_____	_____	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 7 1 0 0 4	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	9 9 8 2 5 9 - 1	_____		
78. Departamento	7 6	_____		
79. Ciudad/Municipio	8	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		<input type="checkbox"/>		-
2		<input type="checkbox"/>		-
3		<input type="checkbox"/>		-
4		<input type="checkbox"/>		-
5		<input type="checkbox"/>		-

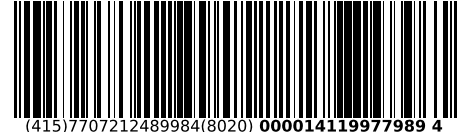
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	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

141199779894

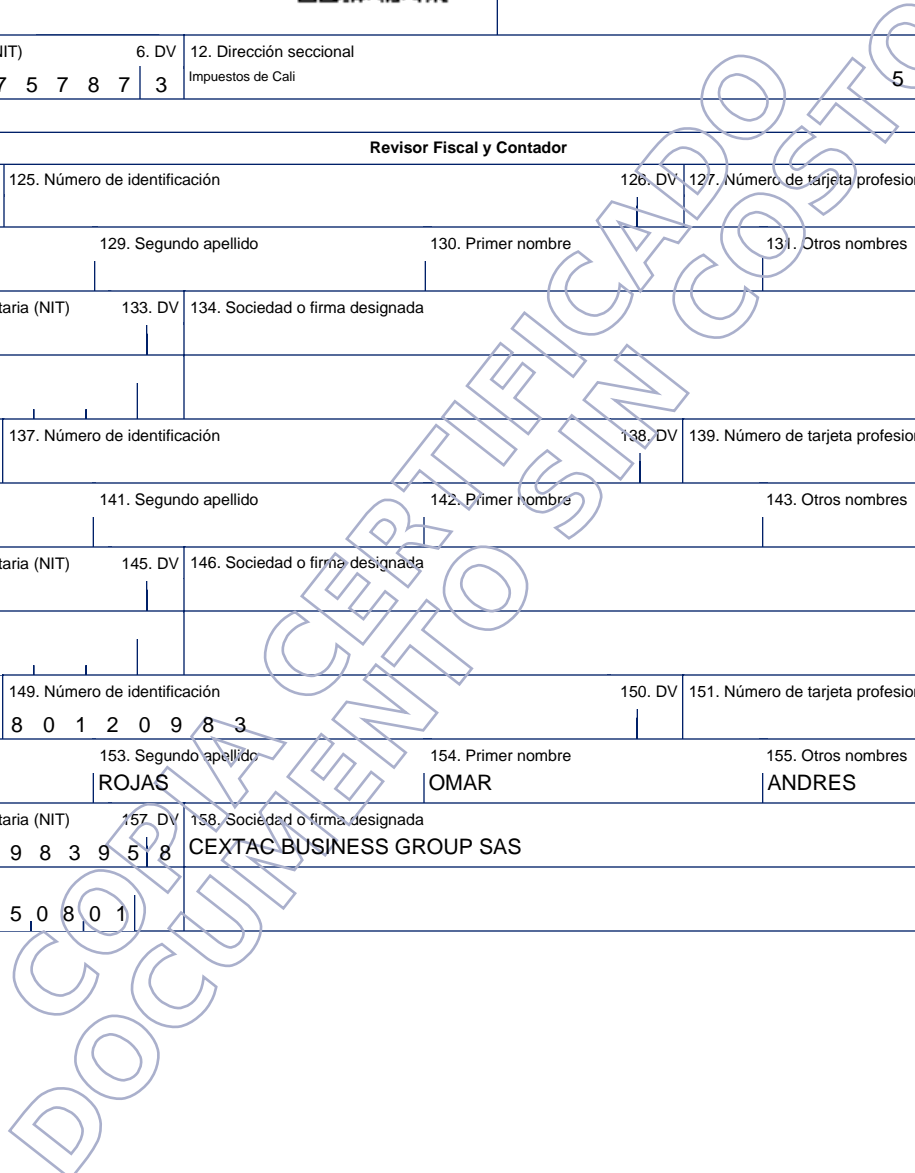


(415)7707212489984(8020) 000014119977989 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 2 4 7 5 7 8 7	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

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	149. Número de identificación 1 3 8 0 1 2 0 9 8 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 3 3 3 1 6
	152. Primer apellido PACHON	153. Segundo apellido ROJAS	154. Primer nombre OMAR	155. Otros nombres ANDRES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 9 8 3 9 5 8	157. DV 8	158. Sociedad o firma designada CEXTAC BUSINESS GROUP SAS	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 8 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199779894



(415)7707212489984(8020) 000014119977989 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 2 4 7 5 7 8 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo	3 3 1 2
162. Nombre del establecimiento COPY PRINT CALI			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección LC CC PASARELA			
166. Número de matrícula mercantil	9 9 8 2 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 1 0 0 4
168. Teléfono	3 0 5 3 3 8 2 9 6 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	
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	



NIT: 1.112.475.787
DIRECCION: CALLE 6 # 29 – 126 CALI (V)
CEL: 305 338 2963

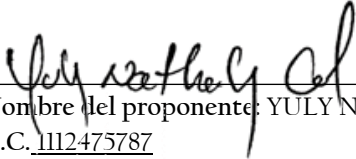
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN PERSONAS NATURALES

El suscrito **YULY CARDENAS BEDON**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.112.475.787** expedida en Cali, obrando en mi propio nombre y representación declaro bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión), así como el personal a mi cargo que lo requiere.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 828 de 2003.

La presente se expide a los 29 días el mes de abril del 2026


Nombre del proponente: YULY NATHALY CARDENAS BEDON
C.C. 1112475787
Dirección: CL 6 # 29 - 126
Celular: 305 338 2963
Correo electrónico: licitacionescopyprintcali@gmail.com.

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YULY CARDENAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.112.475.787 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 475067880, abierta/o desde el 08/12/2011.

Se expide en Bogotá el día 29 del mes de abril del año 2026.



Firma Autorizada



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-04, 10:13:25 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1080877599
 Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604
 Cliente:

PAGADA 2026-04-28

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY NATHALY CARDENAS BEDON		
Documento	CC 1112475787	Dirección	CRT 2 #0 - 0
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3053382963
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VERSALLES	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	VALLE DEL CAUCA
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112475787	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				CARDENAS BEDON YULY NATHALY	76001000 - 76	000000001	VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos			Caja		Parafiscales												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
																	\$ 2.200.000		230301		16 %	\$ 2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 2.200.000	\$ 11.500	CCF57	0,6 %	\$ 2.200.000	\$ 13.200	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 11.500	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



