VELA GOMEZ MARISOL
NIT.: 31195610-2
CALLE 15 NTE 6N-34 OFI. 10-02
CALI
Tel: 653 4409 Fax: 660 4935
CIIU: 5611
marisolvelagomez@yahoo.es

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FT17
Fecha : 2020-NOV-25 02:11 PM
Pagina: 01 de 01

No.76-1-2020-012362
28/12/2020 6:27:43 p.m.

Cliente : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
NIT. : 899999034-1 Codigo: 899999034		2020-DIC-25
Direccion : CALLE 52 2BIS 15 COMPLEJO SALOMIA	Vendedor: 31195610 VELA GOMEZ MARISOL	
Telefono : 431 5800 Fax:		
Email : grobledog@sena.edu.co		
Contacto :		
Ciudad : CALI		

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Moneda
			PESOS

Referencia	D E S C R I P C I O N	CANT.	U.M	COSTO UNITARIO	Descuento	Valor_Total	Impto.
SUM.SENA	SUMINISTRO DE ALIMENTOS SENA	22,325.000		3,380.00	0.00	75,458,500.00	8.00

TOTAL_BRUTO	DESCUENTOS	SUB_TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL_NETO
75,458,500.00	0.00	75,458,500.00	6,036,680.00	0.00	81,495,180.00

Valor Letras: OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
08	75,458,500	6,036,680	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0						

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00

Observacion: 22.325 SUMINISTROS DEL PLAN DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO CDTI MES DE NOVIEMBRE DE 2020, SEGUN CONTRATO C01.PCCNTR.1651237 DE 2020

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764003763583 vigente de SEP-04-2020 Hasta MAR-04-2021
Numeracion Autorizada FT1 Al FT500 Vigencia: 6 Meses
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Cufe:cc961deca1ef348c007eab7a43cdfee17e1e3af53de60c43f675550ac1665f1320e3518162a139b2dfea82d2c952a7a7

Fecha de certificacion: 2020-11-25T14:11:58.

Firma digital: YM068acx0DaqT2z16eQCZa2f0apleIkg1BJraGilgO104IIbiIIMNN5cR5BDSQT2j4Yxg4BuhNT4f3jGOCLmvzYYbL8HyPH1MJWwHu0vS8KeYLkLRJaYoHHafnZEC/RTqL7xN825j5LiZWG9Q9K/auAGv8jP104Bt/ACT
nQL5W90w4s9j5bbErg0ehepLL4JygINTCD26geLz/bBHc532U673WGHXQfW+i2JJbk74gDZAuUqX1rPSK7+aPHvKeQh4bMsmkKL+Vqap9Q89KqHo8qT84IK166qjDBBFprE71Uo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003763583

(415)7707212489984(8020) 001876400376358 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
31195610	2	VELA	GOMEZ	MARISOL	

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tuluá

Cód. 21

24. Dirección
CL 37 47 45

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Tuluá

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

Firmado
2020-09-04 / 11:16:52 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres VELA GOMEZ MARISOL
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 31195610 1004. DV 2
1005. Cod. Representación
1006. Organización VELA GOMEZ MARISOL

997. Fecha formalización 2020-09-04/11:16:52

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003763583

(415)7707212489984(8020) **001876400376358 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1 1 9 5 6 1 0	2	VELA	GOMEZ	MARISOL	

11. Razón social

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	MARISOL VELA GOMEZ CL 37 47 45	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FT	1	500	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhbonilla	HAROLD BONILLA RIVAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2020-07-21-10:37 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5820 de fecha 2020-02-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	57820	**Fecha Registro:**	2020-07-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Inicial:	300.497.277,60	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	300.497.277,60	**Saldo x Obligar:**	300.497.277,60	
TERCERO ORIGINAL								
Identificacion: Cedula de Ciudadanía	31195610	**Razon Social:**	MARISOL VELA GOMEZ			**Medio de Pago:**	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA								
Numero:	959031634	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa	
ORDENADOR DEL GASTO								
Identificacion:	16714352	**Nombre:**	Alex Amed Valencia Rojas	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL - VALLE			
CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1651237	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:** 2020-07-17

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922942 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL	Nación	10	CSF		300.497.277,60			
					Total:	300.497.277,60		300.497.277,60	300.497.277,60

Objeto:	SUMINISTRO DEL PLAN INTEGRAL DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO, PARA LOS APRENDICES DE FORMACIÓN TITULADA DEL CDTI SENA REGIONAL VALLE, QUE RECIBAN FORMACIÓN PROFESIONAL, QUE NO TENGAN PATROCINIO, NI APOYO DE SOSTENIMIENTO, ENTRE OTROS BENEFICIOS, QUE ASIST

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-07-17	300.497.277,60	300.497.277,60	NINGUNO

Firmado digitalmente por Maria Julia Quejada Moya
Fecha: 2020.07.21 11:41:02 -05'00'

MARIA JULIA QUEJADA MOYA

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14674972116

(415)7707212489984(8020) 0000014674972116

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 1 9 5 6 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 1 9 5 6 1 0	1 9 7 8 1 2 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELA	GOMEZ	MARISOL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MARISOL VELA GOMEZ	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

41. Dirección principal: CL 37 47 45

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
macsolsas@yahoo.es	0	6 5 3 4 4 0 9	3 7 9 8 1 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	1 9 9 8 1 2 1 1	5 6 1 9	1 9 9 8 1 2 1 1		5 6 2 9	4 6 3 1	1 2 3 3	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	3	5	7	1 4	2	2	3	3	4	2	4	8														

03- Impuesto al patrimonio
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 12 - 11

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre VELA GOMEZ MARISOL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14674972116

(415)7707212489984(8020) 0000014674972116

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 1 1 9 5 6 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	1 9 9 9 0 4 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 0 4 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	3 3 4 9 1 - 1	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 3 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Cámara de Comercio — 3 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 7	2 0 1 3 0 1 0 1		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14674972116

(415)7707212489984(8020) 000001467497211 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 1 1 9 5 6 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

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 1 1 3 6 4 6 0 2 0		1 8 1 8 3 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SALGADO	ARANA	JHON	SEBASTIAN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 1 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14674972116

(415)7707212489984(8020) **000001467497211 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 1 9 5 6 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento: MARISOL VELA GOMEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: CL 37 47 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 4 9 2 - 2	1 9 9 9 0 4 2 1
168. Teléfono: 2 2 5 5 1 6 6	169. Fecha de cierre

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 31195610	2	MARISOL VELA GOMEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CLL 15 NORTE 6N 34 OF 1002 EDIF ALCAZAR	CALI-VALLE	6534409	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	791053595	9412534057	E	2020/11/05	2020/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,832,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (11 Afiliados)																							$10,731,865	$1,717,900			$11,609,668	$532,800			$11,023,246	$434,700			$11,609,668	$146,700		$0	$0		$2,832,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (4 Afiliados)																							$1,580,047	$253,100			$1,580,047	$56,400			$1,580,047	$56,400			$1,580,047	$0		$0	$0		$365,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																							$1,580,047	$253,100			$1,580,047	$56,400			$1,580,047	$56,400			$1,580,047	$0		$0	$0		$365,900
1	CC	9930031	BERMUDEZ JHON													X					230201	16	$468,162	$75,000	EPS016	16	$468,162	$18,800	CCF57	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$0	16	$0	$0	Si	$112,600
2	CC	14801363	CRUZ VICTOR										X								230301	6	$175,561	$28,100	EPS037	6	$175,561	$0	CCF57	6	$175,561	$0	14-11	6	$175,561	$0	6	$0	$0	Si	$28,100
3	CC	1003150005	MENZA YORLEIDI													X					25-14	16	$468,162	$75,000	EPSIC5	16	$468,162	$18,800	CCF57	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$0	16	$0	$0	Si	$112,600
4	CC	94393479	REYES JUAN													X					230301	16	$468,162	$75,000	EPS037	16	$468,162	$18,800	CCF57	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$0	16	$0	$0	Si	$112,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (6 Afiliados)																							$7,103,608	$1,136,900			$7,103,608	$284,500			$7,103,608	$284,500			$7,103,608	$74,400		$0	$0		$1,780,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)																							$7,103,608	$1,136,900			$7,103,608	$284,500			$7,103,608	$284,500			$7,103,608	$74,400		$0	$0		$1,780,300
5	CC	9930031	BERMUDEZ JHON									X									230201	14	$438,902	$70,300	EPS016	14	$438,902	$17,600	CCF57	14	$438,902	$17,600	14-11	14	$438,902	$4,600	14	$0	$0	Si	$110,100
6	CC	94364725	BURITICA WILMAR																		230301	30	$909,300	$145,500	EPS016	30	$909,300	$36,400	CCF57	30	$909,300	$36,400	14-11	30	$909,300	$9,500	30	$0	$0	Si	$227,800
7	CC	1151941356	LENIS JOSE																		25-14	30	$1,756,000	$281,000	EPS016	30	$1,756,000	$70,300	CCF57	30	$1,756,000	$70,300	14-11	30	$1,756,000	$18,400	30	$0	$0	Si	$440,000
8	CC	94151959	PEREZ JORGE																		25-14	30	$2,682,700	$429,300	EPS016	30	$2,682,700	$107,400	CCF57	30	$2,682,700	$107,400	14-11	30	$2,682,700	$28,100	30	$0	$0	Si	$672,200
9	CC	94393479	REYES JUAN									X									230301	14	$438,902	$70,300	EPS037	14	$438,902	$17,600	CCF57	14	$438,902	$17,600	14-11	14	$438,902	$4,600	14	$0	$0	Si	$110,100
10	CC	1116278548	TENORIO JUAN									X									230301	30	$877,804	$140,500	EPS018	30	$877,804	$35,200	CCF57	30	$877,804	$35,200	14-11	30	$877,804	$9,200	30	$0	$0	Si	$220,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)																							$1,345,967	$215,500			$1,345,967	$54,000			$1,637,348	$65,700			$1,345,967	$14,200		$0	$0		$349,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							$468,163	$75,000			$468,163	$18,800			$759,544	$30,500			$468,163	$5,000		$0	$0		$129,300
11	CC	1003150005	MENZA YORLEIDI									X									25-14	14	$438,902	$70,300	EPSIC5	14	$438,902	$17,600	CCF57	14	$438,902	$17,600	14-11	14	$438,902	$4,600	14	$0	$0	Si	$110,100
12	CC	67027431	PARRA JENIFER		X							X									230301	1	$29,261	$4,700	EPS037	1	$29,261	$1,200	CCF57	1	$320,642	$12,900	14-11	1	$29,261	$400	1	$0	$0	Si	$19,200
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							$877,804	$140,500			$877,804	$35,200			$877,804	$35,200			$877,804	$9,200		$0	$0		$220,100
13	CC	85458049	PEREZ JULIO									X									231001	30	$877,804	$140,500	EPS016	30	$877,804	$35,200	CCF33	30	$877,804	$35,200	14-11	30	$877,804	$9,200	30	$0	$0	Si	$220,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (1 Afiliados)																							$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0		$119,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$9,200		$0	$0		$119,000
14	CC	1061430296	LASSO MAYURY																			0	$0	$0	ESSC62	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$9,200	0	$0	$0	No	$119,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)																							$702,243	$112,400			$702,243	$28,100			$702,243	$28,100			$702,243	$48,900		$0	$0		$217,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$702,243	$112,400			$702,243	$28,100			$702,243	$28,100			$702,243	$48,900		$0	$0		$217,500
15	CC	14801363	CRUZ VICTOR									X									230301	24	$702,243	$112,400	EPS037	24	$702,243	$28,100	CCF57	24	$702,243	$28,100	14-11	24	$702,243	$48,900	24	$0	$0	Si	$217,500
Total			**Afiliados(11)**																				$10,731,865	$1,717,900			$11,609,668	$532,800			$11,023,246	$434,700			$11,609,668	$146,700		$0	$0		$2,832,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 31195610	2	MARISOL VELA GOMEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CLL 15 NORTE 6N 34 OF 1002 EDIF ALCAZAR	CALI-VALLE	6534409	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	791053595	9412534057	E	2020/11/05	2020/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,832,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$1,717,900	$0	$0	$1,717,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$855,600	$0	$0	$855,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$576,500	$0	$0	$576,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,300	$0	$0	$145,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$146,700	$0	$0	$146,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$146,700	$0	$0	$146,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$434,700	$0	$0	$434,700
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	$399,500	$0	$0	$399,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$532,800	$0	$0	$532,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	5	$285,700	$0	$0	$285,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$36,400	$0	$0	$36,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$65,700	$0	$0	$65,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
TOTAL				**11**	**$2,832,100**	**$0**	**$0**	**$2,832,100**

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA DE LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR)

LEY 828 DE JULIO 10 DE 2003

Ley 789 de 2002, artículo 50

MARISOL VELA GOMEZ identificada con NIT No. 31.195.610–2, cumple con el total de los requisitos exigidos para acogerse al Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 "**Articulo 65. Exoneración de aportes. Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.**

Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.

Las obligaciones laborales que incluyen salarios, prestaciones sociales, aportes de seguridad social, aportes parafiscales y cuota de aprendices, fueron pagadas en forma oportuna durante **los últimos seis meses**, en relación con todos sus trabajadores dependientes.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020).

MARISOL VELA GOMEZ
Representante Legal

JHON SEBASTIAN SALGADO ARANA
Contador Público
T.P. 181832-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
181832-T
JHON SEBASTIAN
SALGADO ARANA
C.C. 1113646020
RESOLUCION INSCRIPCION 521
UNIVERSIDAD JAVERIANA
FECHA 27/02/2013
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
189889


181910
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Ayradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F884078DF16FBDD5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON SEBASTIAN SALGADO ARANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1113646020 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 181832-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia

NIT 860.003.020-1

Certifica

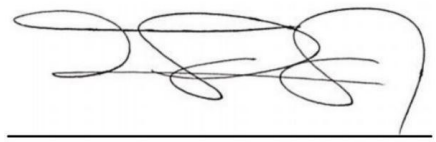
Que nuestro(a) cliente **MARISOL VELA GOMEZ,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 31.195.610** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 00130959000200031634** aperturada el **20 de octubre de 2017,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, al **25** día del mes de **noviembre** del año **2020**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 9 dígitos: **959031634**
Cuenta de 10 dígitos: **0959031634**
Cuenta de 16 dígitos: **0959000200031634**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VELA GOMEZ MARISOL
NIT.: 31195610-2
CALLE 15 NTE 6N-34 OFI. 10-02
CALI
Tel: 653 4409 Fax: 660 4935
CIIU: 5611
marisolvelagomez@yahoo.es

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FT17
Fecha : 2020-NOV-25 02:11 PM
Pagina: 01 de 01

Cliente : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
NIT. : 899999034-1 Codigo: 899999034		2020-DIC-25
Direccion : CALLE 52 2BIS 15 COMPLEJO SALOMIA	Vendedor: 31195610 VELA GOMEZ MARISOL	
Telefono : 431 5800 Fax:		
Email : grobledog@sena.edu.co		
Contacto :		
Ciudad : CALI		

Referencia	D E S C R I P C I O N	CANT.	U.M	COSTO UNITARIO	Descuento	Valor_Total	Impto.
SUM.SENA	SUMINISTRO DE ALIMENTOS SENA	22,325.000		3,380.00	0.00	75,458,500.00	8.00

TOTAL_BRUTO	DESCUENTOS	SUB_TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL_NETO
75,458,500.00	0.00	75,458,500.00	6,036,680.00	0.00	81,495,180.00

Valor Letras: OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	%	_____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
08	75,458,500	6,036,680	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0						

RTE FUENTE : 0.00 | RTE IVA: 0.00 | RTE ICA: 0.00 | RTE CREE: 0.00

Observacion: 22.325 SUMINISTROS DEL PLAN DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO CDTI MES DE NOVIEMBRE DE 2020, SEGUN CONTRATO C01.PCCNTR.1651237 DE 2020

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764003763583 vigente de SEP-04-2020 Hasta MAR-04-2021
Numeracion Autorizada FT1 Al FT500 Vigencia: 6 Meses
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Cufe:cc961deca1ef348c007eab7a43cdfee17e1e3af53de60c43f675550ac1665f1320e3518162a139b2dfea82d2c952a7a7

Fecha de certificacion: 2020-11-25T14:11:58.

Firma digital: YM068acx0DaqT2z16eQCZa2f0apleIkg1BJraGilgO104IIbiIIMNN5cR5BDSQT2j4Yxg4BuhNT4f3jGOCLmvzYYbL8HyPH1MJWwHu0vS8KeYLkLRJaYoHHafnZEC/RTqL7xN825j5LiZWG9Q9K/auAGv8jP104Bt/ACT
nQL5W90w4s9j5bbErg0ehepLL4JygINTCD26geLz/bBHc532U673WGHXQfW+i2JJbk74gDZAuUqX1rPSK7+aPHvKeQh4bMsmkKL+Vqap9Q89KqHo8qT84IK166qjDBBFprE71Uo

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FT-17	Código Único de Factura - CUFE: cc961deca1ef348c007eab7a43cdfee17e1e3af53de60c43f675550ac1665f1320e3518162a139b2dfea82d2c952a7a7	
Fecha de Emisión	25/11/2020	Fecha de Vencimiento	25/12/2020
Tipo de Operación	Estándar	Prefijo	FT
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Efectivo
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 31195610	Razón Social:	VELA
Nombre Comercial	VELA GOMEZ MARISOL		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CALLE 15 NTE 6N-34 OFI. 10-02
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Departamento	VALLE
Actividad Económica Principal	5611	Correo	marisolvelagomez@yahoo.es_
Tipo Responsabilidad	R-99-PN	Municipio	CALI
		Teléfono	

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999034	Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CALLE 52 2BIS 15 COMPLEJO SALOMIA
Número Documento	899999034	Departamento	VALLE
Nombre Comercial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Municipio	CALI
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	grobledog@sena.edu.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	431 5800
Tipo de Responsabilidad	O-13		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
01	SUM.SENA	SUMINISTRO DE ALIMENTOS SENA	NIU	22.325,00	$ 3.380,00					6.036.680,00	$ 75.458.500,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

001|SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE|81495180.00

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	75.458.500,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	75.458.500,00
Total impuesto detalle (+)	$	6.036.680,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	81.495.180,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	81.495.180,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764003763583 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 500 Vigencia: 2021-03-04