PROCESO					
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS					
NOMBRE DEL FORMATO					
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

PARA: Claudia Isabel Parra Ortiz
DE: Henry Fernández Hernández

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.9415370**, No. Factura **FE-41,** Valor total **$ 16.016.800** objeto del contrato "**Contratar El Servicio De Apoyo Técnico, Operativo, Logístico Y Acompañamiento Para El Desarrollo De Las Tres Ferias Emprendimiento De Población Víctima De La Violencia "Sembradores De Paz".**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Daniel Fernando Torres Jiménez
CEDULA O NIT: 1.094.959.807
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No FE-41 Contrato No. CO1.PCCNTR.9415370**.**

CONCEPTO DEL PAGO: Contratar El Servicio De Apoyo Técnico, Operativo, Logístico Y Acompañamiento Para El Desarrollo De Las tres Ferias Emprendimiento De Población Víctima De La Violencia "Sembradores De Paz", realizado el día 15 de mayo de 2026.

Valor antes de IVA	**$ 16.016.800**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 16.016.800**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 30326 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE	Nación		10	CSF	$16.016.800

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
	BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL.					
Total						$16.016.800

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar: A-02-02-02-008-005-09-9

FECHA	Nº Factura	Subtotal	Iva	Total
10/04/2026	FE-23	16.016.800,00	-	16.016.800,00

328328	USOS	VALORES
1	A-02-02-02-008-005-09-9 OTROS SERVICIOS DE APOYO Y DE INFORMACIÓN N.C.P.	$ 16.016.800
	TOTAL	$ 16.016.800

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550488401410052** del banco Davivienda a nombre de Daniel Fernando Torres Jiménez, NIT 1.094.959.807.

Anexos:

1. FORMATO GRF-F-089
2. RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3. FACTURA DE VENTA
4. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AMPARA EL PAGO
5. CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL
6. RUT CON FECHA DE IMPRESIÓN NO MAYOR A 180 DÍAS
7. CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA

RECIBIDO A SATISFACCIÓN, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CO1.PCCNTR.9415370

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.9415370 del 2026 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 30326 de fecha 27 de marzo de 2026 suscrito con Daniel Fernando Torres Jiménez, identificado con Cédula No. 1094959807, cuyo objeto es “Contratar el servicio de apoyo técnico, operativo, logístico y acompañamiento para el desarrollo de las tres ferias emprendimiento de población víctima de la violencia "Sembradores de Paz". ejecutado el 15 de mayo de 2026, por un valor en el periodo de Dieciséis millones dieciséis mil ochocientos pesos ($16.016.800) M/Cte. Se recibió a satisfacción del 33,30% de los servicios y/o elementos objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Armenia Quindío, a los 21 días del mes de mayo de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
FE-41	20/05/2026	$16.016.800
TOTAL		$16.016.800

Julián Andrés Herrera Arce
SUPERVISOR **CO1.PCCNTR.9415370**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
665a3f91cfd6bb5e7dba79580c680645b9834f706a86aced2e93eeb9684c1b759a3e4bb127f5c9488b7a210b1823b803

Número de Factura: FE-41
Fecha de Emisión: 20/05/2026
Fecha de Vencimiento: 19/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TORRES JIMENEZ DANIEL FERNANDO
Nombre Comercial: TORRES JIMENEZ DANIEL FERNANDO
Nit del Emisor: 1094959807
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CR 12 22 11 AP 304
Teléfono / Móvil: 3162134314
Correo: danieltrsjm@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: notificacionesDIAN@sena.edu.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	012	FERIA NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA ATENCION A POBLACION VULNERABLE 15 DE MAYO DE 2026 ALQUILER DE ESPACIO PARA REALIZAR FERIA OPCION A	NIU	1,00	$ 8.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.800.000,00
2	013	REFRIGERIO AM Pastel de pollo hojaldrado de 125 gramos empacado en bolsa de papel más jugo de 200 ml presentación individual de caja Entregado en el sitio del evento	NIU	60,00	$ 10.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 624.000,00
3	013	ALMUERZO debidamente empacado en forma individual y con servilleta y cubiertos ALMUERZO Consome pollo en rollo con verduras 250gr 2 croquetas de yuca arroz y ensalada dulce con frutas lechuga fresas melón piña nueces aderezo y jugo natural	NIU	60,00	$ 34.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.040.000,00
4	015	TRANSPORTE Incluye el traslado del emprendedor desde su lugar de residencia al sitio de realizacion de la feria y su regreso al lugar de residencia en cualquier municipio del Departamento del Quindio contemplando los trayectos de ida y regreso	NIU	20,00	$ 190.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.800.000,00
5	014	HIDRATACION botellas de agua de 360 ml NOTA Entrega en el lugar del evento segun indicaciones del supervisor	NIU	40,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.000,00
6	016	Sillas Rimax samba blancas sin brazos Alquiler por un día	NIU	12,00	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.800,00
7	017	MESAS Mesas rimax blancas caribe cuatro puestos con dimensiones Alto 72 cm Ancho 72 cm Largo 72 cm. Alquiler por un dia Para atender rueda de negocios con empresarios compradores y mesa principal del evento y oferta formativa	NIU	12,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 216.000,00
8	018	MANTEL VERDE Alquiler de mantel verde por un dia Para atender rueda de negocios con empresarios, stands y mesa principal misma tonalidad de verde	NIU	32,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 416.000,00
9	019	MANTEL BLANCO Alquiler de mantel blanco por un dia Para mesa principal	NIU	2,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 26.000,00

Notas Finales

#$36-02-00-063-000000;9415370;jherreraa@sena.edu.co#$
Linea de negocio: SERVICIOS LOGISTICOS

Datos Totales



Documento generado el:
20/05/2026 08:28:04
Documento validado por la DIAN:
20/05/2026 08:28:04
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	16016800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16016800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	16016800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 16016800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	16.016.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16.016.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	16.016.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 16.016.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764081957058 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-10-22

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcburgos	CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	27/03/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3726 de fecha 2026-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	30326	**Fecha Registro:**	2026-03-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	48.110.400,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	48.110.400,00	**Saldo x Obligar:**	48.110.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1094959807	**Razón Social:**	DANIEL FERNANDO TORRES JIMENEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488401410052	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7538875	**Nombre:**	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9415370	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-03-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		48.110.400,00	0,00		
					Total:	48.110.400,00	0,00	48.110.400,00	48.110.400,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO TÉCNICO, OPERATIVO, LOGÍSTICO Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LAS TRES FERIAS EMPRENDIMIENTO DE POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA "SEMBRADORES DE PAZ RAD 63-9-2026-004764

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-10	16.036.800,00	16.036.800,00	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-10	16.036.800,00	16.036.800,00	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-10	16.036.800,00	16.036.800,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Armenia Quindio, 19 de mayo del 2026

Señores:
SENA – REGIONAL QUINDÍO
Armenia, Quindío.

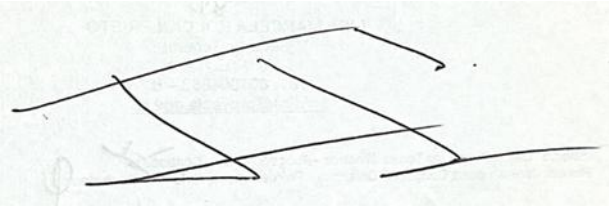
Yo, **DANIEL FERNANDO TORRES JIMÉNEZ** identificado con Cédula de ciudadanía No. 1.094.959.807 de Armenia, Q, de manera libre y espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que el pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) se realiza conforme lo establecido en la normatividad vigente. (Ley 100 de 1993 - Artículo 244 ley 1955 de 2019).

Número de planilla: 9503073304 Periodo pago de S.S: Abril

Certifico además que no tengo personal a cargo para la ejecución de este contrato, por lo tanto, no estoy obligado al pago de aportes parafiscales.

De igual forma, la seguridad social presentada se realiza para los trámites de pago del desembolso Nro. 02 del contrato Nro. CO1.PCCNTR.9415370.

Esta declaración la hago a los 19 días del mes de mayo del 2026.



_____

DANIEL FERNANDO TORRES JIMÉNEZ

N° de C.C. 1.094.959.807

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
CC 1094959807		DANIEL FERNANDO TORRES JIMENEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 12 numero 22 - 11	ARMENIA-QUINDIO	3162134314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	222897856	9503073304	I	2026/05/05	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$963,600

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	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)																						$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000		$17,400		$0	$0		$963,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000		$17,400		$0	$0		$963,600
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000		$17,400		$0	$0		$963,600
1	CC	1094959807	TORRES DANIEL																	25-14	30	$3,320,000	$531,200	EPS037	30	$3,320,000	$415,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,320,000	0.522%	$17,400	0	$0	$0	No	$963,600
Total	**Afiliados(1)**																					$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000		$17,400		$0	$0		$963,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$531,200	$0	$0	$531,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$531,200	$0	$0	$531,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$0	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,400	$0	$0	$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,000	$0	$0	$415,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$415,000	$0	$0	$415,000
TOTAL				**1**	**$963,600**	**$0**	**$0**	**$963,600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141138155752

(415)7707212489984(8020) 000014113815575 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 9 5 9 8 0 7	6	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	JIMENEZ	DANIEL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 22 11 AP 304

42. Correo electrónico: danieltrsjm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 1 3 4 3 1 4	

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
6 9 1 0	2 0 2 1 0 8 0 4	8 2 3 0	2 0 2 4 0 1 0 1		5 6 2 1	5 6 2 9	2 4 2 1	

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	4	9	5	0	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Usuarios 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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138155752

(415)7707212489984(8020) **000014113815575 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 9 5 9 8 0 7	6	Impuestos y Aduanas de Armenia	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	2 0 2 4 0 5 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 6 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	2 7 9 9 5 2	
78. Departamento	6 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MEDELLIN, **21/05/2026**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DANIEL TORRES JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094959807**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488401410052**
Fecha de apertura	**18/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA