

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento		Número de Factura: FEG-12		Código Único de Factura - CUFE: 6ede40047d61f2ae348212f8a0701bfd82f2ad6b797943c8bb1c37b5fee4f3ddef7b6bc6d948dcda56f82b54c3b0bdb7								
Fecha de Emisión		06/04/2021		Fecha de Vencimiento		06/05/2021						
Tipo de Operación		Generica		Prefijo		FEG						
Tipo de Negociación		Contado		Medio de Pago		Efectivo						
Tipo de Entrega												
Datos del Emisor		Nit del Emisor: 900787811		Razón Social:		EXPREASEO S A S						
Nombre Comercial		EXPREASEO S A S		Dirección		CR 72 D 38 81 SUR						
Tipo de Contribuyente		Persona Jurídica		Departamento		Bogotá						
Régimen Contable		Impuesto sobre las ventas – IVA		Correo		diegot247@hotmail.com						
Actividad Económica Principal		8121		Municipio		Bogotá, D.c.						
Tipo Responsabilidad		O-48		Teléfono		3014690504						
Datos del Adquiriente		Nit del Adquiriente: 899999403		Razón Social:		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD						
Tipo de Documento		NIT		Dirección		AV CALLE 26 51 - 20						
Número Documento		899999403		Departamento		Bogotá						
Nombre Comercial		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		Municipio		Bogotá, D.c.						
Tipo de Contribuyente		Persona Jurídica		Correo		facelectronica@ins.gov.co						
Régimen Contable		No responsable de IVA		Teléfono								
Tipo de Responsabilidad		O-99										
Detalles de Productos												
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item	
								IVA	ICA	INC		
1	COSTOS DIRECTOS	Contrato No. INS-LP-003-2019 COSTOS DIRECTOS	NIU	1,00	\$ 7.475.467,00						\$ 7.475.467,00	
2	Administración 15%	Contrato No. INS-LP-003-2019 Administración 15%	NIU	1,00	\$ 1.121.320,05						\$ 1.121.320,05	
3	Imprevistos 3%	Contrato No. INS-LP-003-2019 Imprevistos 3%	NIU	1,00	\$ 224.264,01						\$ 224.264,01	
4	Utilidad 4%	Contrato No. INS-LP-003-2019 Utilidad 4%	NIU	1,00	\$ 299.018,68			\$ 56.813,55			\$ 299.018,68	
Descuentos y Recargos Globales												
Nro.	Tipo	Código	Descripción				%	Monto				
Datos de Referencia												
Tipo de Documento Referencia			Número Referencia				Fecha Referencia					
Notas Finales												
Datos Totales												
						MONEDA COP						
						TASA DE CAMBIO						
						Subtotal Precio Unitario (=)				\$	9.120.069,74	
						Descuentos detalle (-)				\$	0,00	
						Recargos detalle (+)				\$	0,00	
						Subtotal Base gravable (=)				\$	299.018,68	
						Total impuesto detalle (+)				\$	56.813,55	
						Total otros impuestos (+)				\$	0,00	
Total mas impuesto (=)				\$	9.176.883,29							
Descuento Global (-)												
Recargo Global (+)												
Valor total de la operación (=)						\$	9.176.883,29					
Generado por: Solución Gratuita DIAN												
Numero de Autorización:18763005738056				Rango Autorizado: Desde 1				Rango Autorizado: Hasta 500				
Vigencia: 2021-11-07												

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18763005738056



5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 0 7 8 7 8 1 1

6. DV

9

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

EXPREASEO S A S

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CR 72 D 38 81 SUR

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá, D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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 la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite 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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres TORRES LABRADOR DIEGO ARMANDO

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 1013576727

1004. DV 6

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización EXPREASEO S A S

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

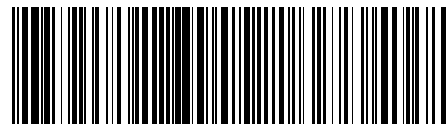
2020-05-07 / 01:54:01

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18763005738056



(415)7707212489984(8020) 001876300573805 6

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

11. Razón social
EXPREASEO S A S

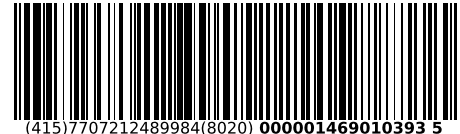
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento EXPREASEO S A S CR 72 D 38 81 SUR	30. Modalidad ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA	Cód. 4	31. Prefijo FEG	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 500	38. Vigencia 18	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
2	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14690103935



(415)7707212489984(8020) 000001469010393 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 8 7 8 1 1 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EXPREASEO S A S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 72 D 38 81 SUR

42. Correo electrónico

diegot247@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 6 9 0 5 0 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 1 4 1 0 2 2

5 6 1 3

2 0 1 4 1 0 2 4

4 6 4 9

8 1 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
5 7 9 1 4 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

2020 - 11 - 19 / 16 : 18: 58

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 TORRES LABRADOR DIEGO ARMANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

**CERTIFICADO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Bogotá Abril 06 de 2021

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ASUNTO: Carta de Certificación de Paz y Salvo - Aportes Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales.

Por el presente certifico, que la firma que represento se encuentra a paz y salvo (incluidos los seis (6) meses anteriores) por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales; y Aportes Parafiscales y de Contratación de Aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Cajas de compensación Familiar.

Atentamente:



DIEGO ARMANDO TORRES L.
Representante legal

C.C. No. 1.013.576.727 Expedida en Bogotá D.C.
Nít: 900.787.811-9
Razón social: EXPREASEO SAS
Dirección: Carrera 72D No. 38 – 81 Sur
Bogotá – Colombia.
Número de teléfono: 3196250847
Correo electrónico: expreaseosas@gmail.com



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-30, 10:59:14 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla:

1036774556

Periodo Cotización:

marzo de 2021

Periodo Servicio:

abril de 2021

PAGADO 30/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EXPREASEO S A S			Dirección	CARRERA 72 B N° 38 - 81 SUR
Documento	NI900787811			Teléfono	3196250847
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	CC 1013576727
Representante Legal	TORRES LABRADOR DIEGO ARMANDO			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	4				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP	VCT	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013576727	DIEGO ARMANDO TORRES LABRADOR	01	00																		0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 36.400	1,044	\$ 908.526	\$ 9.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.700
CC 14205179	JOSE MARIA BENITEZ CULMA	01	05																		0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 908.526	\$ 36.400	1,044	\$ 908.526	\$ 9.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.300
CC 19428409	JUAN BERNARDO CONTRERAS MORALES	01	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 908.526	\$ 36.400	1,044	\$ 908.526	\$ 9.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.700
CC 93348692	MAURICIO PULIDO	01	00																		0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 908.526	\$ 36.400	1,044	\$ 908.526	\$ 9.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.725.578	\$ 3.634.104	\$ 3.634.104	\$ 3.634.104	\$ 436.200	\$ 145.600	\$ 38.000	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 765.400	\$ 0	\$ 765.400