

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

9 1 2 8 2 2 1 0

27. Fecha expedición

1 9 9 0, 0 7, 3 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

OSORIO

32. Segundo apellido

CABALLERO

33. Primer nombre

JAIRO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

UNICONTACTO

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

AV LA ROSITA 24 80 OF 101

42. Correo electrónico

contabilidad@puntosolucionesintegrales.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 7 6 3 4 1 5 1 5

45. Teléfono 2

3 1 5 8 7 0 8 4 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 3 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 9, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 4, 2 8

Otras actividades

1

2

50. Código

4 6 4 9, 4 6 1 0

Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número

establecimientos

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	7	1	4	2	2	4	2	4	8	5	2													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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

2022 - 09 - 02 / 17 : 02: 44

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 OSORIO CABALLERO JAIRÓ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

2 0 0 1 0 5 1 8

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 1 0 5 1 8

77. No. Matrícula mercantil

0 5 0 8 8 2 1 2 0 1

78. Departamento

6 8

79. Ciudad/Municipio

5

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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

6 3 5 5 5 5 8 7

1 8 2 0 1 5

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

MANTILLA

BLANCO

JENNY

PAOLA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

2 0 2 2 0 4 2 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de t 4 6 5 1
162. Nombre del establecimiento UNICONTACTO	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección AV LA ROSITA 24 80 OF 101	
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 0 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 7 2 4
168. Teléfono 6 3 4 1 5 1 5	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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18763004853635



(415)7707212489984(8020) 001876300485363 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT
9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV
0

7. Primer apellido
OSORIO

8. Segundo apellido
CABALLERO

9. Primer nombre
JAIRO

10. Otros nombres

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

Cód.

4

24. Dirección

AV LA ROSITA 24 80 OF 101

25. País

Colombia

26. Departamento

Santander

27. Municipio

Bucaramanga

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 OSORIO CABALLERO JAIRÓ

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 91282210

1005. Cod. Representación

1006. Organización OSORIO CABALLERO JAIRÓ

1004. DV 0

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

2020-03-04 18:10:47

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18763004853635



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 1 2 8 2 2 1 0	6. DV 0	7. Primer apellido OSORIO	8. Segundo apellido CABALLERO	9. Primer nombre JAIRO	10. Otros nombres
---	------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------	-------------------

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento UNICONTACTO AV LA ROSITA 24 80 OF 101	30. Modalidad ELECTRONICA	Cód. 4	31. Prefijo FE	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 1000	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.

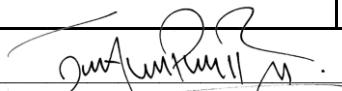


Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHsgaravit SONIA MILENA GARAVITO ROMERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-011-921710 CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C
Fecha y Hora Sistema: 2022-08-29-11:40 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 6122 de fecha 2022-06-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	45422	Fecha Registro:	2022-08-26	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-011-921710	CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	49.998.086,98	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	49.998.086,98	Saldo x Obligar:	49.998.086,98				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	91282210	Razón Social:	JAIRO OSORIO CABALLERO					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	28716780064	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	52964891	Nombre:	YURANNI FORERO CLAVIJO			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACION GRAFICA-BTA D C						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	95186	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2022-08-26
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
921734 CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	20	CSF		49.998.086,98	0,00						
					Total:	49.998.086,98	0,00	49.998.086,98	49.998.086,98				

Objeto:	MATERIALES FORMACIÓN: CONTRATAR LA COMPRA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y PROGRAMAS DE FORMACIÓN (CONSUMIBLES DE IMPRESION) DEL CICG - SENA, REGIONAL DISTRITO CAPITAL - - MARCA RICOH						
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-011-921710	CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-08-26	49.998.086,98	49.998.086,98	NINGUNO


FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-10	2022-10	I	02/11/2022	62998837	TOTAL A PAGAR
					\$2.543.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.059.000	0		0		0	0	0	0	1.059.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.355.600	0	0	42.400	42.400	0	0		1.440.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	44.300				44.300	0	0	44.300			443	44.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.059.000	1.059.000
Pensión	1	1.440.400	1.440.400
Riesgos Laborales	1	44.300	44.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.543.700	2.543.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91282210	JAIR O OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108 CACA #5	6341515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-10	2022-10	I	02/11/2022	62998837	\$2.543.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0			N							X										25-14	8.472.000	1.355.600	0	0	42.400	42.400	EPS017	8.472.000	1.059.000	14-23	8.472.000	1	44.300		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	JAIRO OSORIO CABALLERO	NIT:	91282210
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2022
Número de Radicación:	62998837	Total a pagar:	\$2,543,700
Fecha de vencimiento:	02/11/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	02/11/2022	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1736969041
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$44,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,440,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,059,000
						\$2,543,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolumbia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
2022-11	2022-10	E		62893235	TOTAL A PAGAR \$2.985.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0		0		0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	101.000	0		0		0	0	0	0	101.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	91.400	0		0		0	0	0	0	91.400	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	435.700	0	0	0	0	0	0		435.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.117.300	0	0	22.500	22.500	0	0		1.162.300	3
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	205.300	0	0	0	0	0	0		205.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	63.000				63.000	0	0	63.000			630	63.000	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	479.800	0	0	479.800	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
					TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E		62893235	\$2.985.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	479.800	479.800
Pensión	4	1.963.300	1.963.300
Riesgos Laborales	1	63.000	63.000
CCF	1	479.800	479.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.985.900	2.985.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicologia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E		62893235	\$2.985.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIN	IOE	IOA	IOB	VAC	AVP	VCT	IBL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094286016	CAPACHO LIZCANO JENNYFER DAYANA	1	0		S		X																230201	39.428	6.400	0	0	0	0	0	EPS005	39.428	1.600	14-23	39.428	1	300	CCF39	39.428	1.600	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0		S																		230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0
3	CC	1102370014	LOPEZ PEÑA JOSE CAMILO	1	0		S																		25-14	1.282.828	205.300	0	0	0	0	0	EPS037	1.282.828	51.400	14-23	1.282.828	1	6.700	CCF39	1.282.828	51.400	0	0	0	0	0
4	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0		S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	
5	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0		S																		230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0
6	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0		S																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0		S																		231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0		S																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero

Tipo Planilla: E

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 62893235

Fecha de vencimiento: 02/11/2022

Fecha de Pago: 02/11/2022

NIT: 91282210

Periodo liquidación Pensiones: octubre 2022

Periodo liquidación Salud: noviembre 2022

Total a pagar: \$2,985,900

Total de empleados: 8

Número de Administradoras: 10

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCOLOMBIA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1736979373

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$63,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0	\$435,700
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,162,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$205,300
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$479,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$101,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$91,400
						\$2,985,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Bucaramanga, 04 de noviembre de 2022

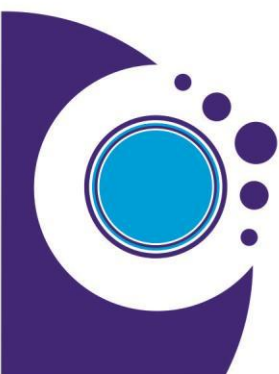
CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **JAIRO OSORIO CABALLERO** identificado con C.C. No.91.282.210 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la ley 789 de 2002, 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 mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) 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 (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Cordialmente,


JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No.91.282.210 de Bucaramanga
Representante legal


JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO
C.C No.63.555.587 de Bucaramanga
T.P No.182015-T
Contadora Pública



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63555587**

MANTILLA BLANCO
APELLIDOS

JENNY PAOLA
NOMBRES

Jenny Mantilla
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1984**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-DIC-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almaraz
REGISTRADORA NACIONAL
ALMARAZ RENGIFO LOPEZ



P-2700100-59114601-F-0003555587-20030529 0620803148A 01 132947791

UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS



UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

54021B31ECF3F7E3

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 **JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63555587 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

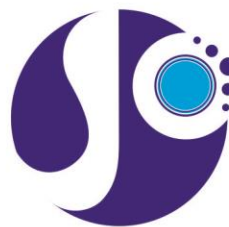
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Bucaramanga, noviembre 22 de 2022

Señores
**CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA
COMUNICACIÓN GRÁFICA - SENA,
REGIONAL DISTRITO CAPITAL**
Bogotá

Referencia: CERTIFICACION DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo, **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en representación de **JAIRO OSORIO CABALLERO y/o UNICONTACTO**, bajo la gravedad de juramento, por medio de la presente me permite acreditar que la empresa a la que represento, ha cumplido con las obligaciones laborales y previsionales que tiene para con los trabajadores, incluidas las eventuales indemnizaciones legales asociadas al término de la relación laboral.

Atentamente

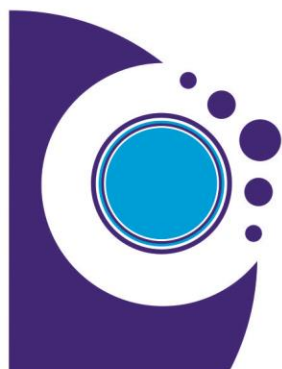
JAIRO OSORIO CABALLERO
Representante Legal
C.C 91.282.210 de Bucaramanga
NIT: 91.282.210-0
Dirección: Avenida La Rosita #24-80 oficina 1-1
Teléfono: 3177400984-6701515
Correo electrónico: logistica@unicontacto.com

Redacta: Enrique Jiménez

Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com logistica@unicontacto.com contabilidad@unicontacto.com
Bucaramanga - Colombia



Certificado Bancario

Miércoles, 2 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIRO OSORIO CABALLERO identificado(a) con CC 91282210, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	28716780064	2004/03/01	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHsgaravit
36-02-00-011-
2022-06-23-11:27 a. m.

SONIA MILENA GARAVITO ROMERO
CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA
COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL										
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"										
Número:	6122	Fecha Registro:	2022-06-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-011-921710 CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor		Ninguno		
Valor Inicial:	53.501.255,20	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	53.501.255,20	Saldo x Comprometer:	53.501.255,20	Vr. Bloqueado	0,00	
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	6122	Fecha Registro:	2022-06-21	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
921734 CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C - PRODUCCION CENTROS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Propios	20	CSF	2022-06-23	49.503.142,25	3.998.112,95			
					Total:	49.503.142,25	3.998.112,95	53.501.255,20	53.501.255,20	0,00
921745 CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	13	CSF	2022-06-23	3.998.112,95	-3.998.112,95			
					Total:	3.998.112,95	-3.998.112,95	0,00	0,00	0,00
Objeto:	MATERIALES FORMACIÓN: CONTRATAR LA COMPRA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y PROGRAMAS DE FORMACIÓN (CONSUMIBLES DE IMPRESION) DEL CICG - SENA, REGIONAL DISTRITO CAPITAL - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.									

Firma Responsable



BlackBox

Repositorio de Datos de la Contratación



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINTRABAJO

Certificado

BlackBox certifica que el contrato 95186 de 2022 del Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica - Distrito Capital, ha sido guardado correctamente y se encuentra listo para recibir el número de Registro Presupuestal (RP).

SELECCIÓN ABREVIADA - ACUERDO MARCO DE PRECIOS 95186 DE 2022

*Contratar La Compra de materiales De Formación Para las diferentes Especialidades
Y programas de Formación (Consumibles De Impresión) Del Centro Para La Industria
De la Comunicación Gráfica - Sena, Regional Distrito Capital - Marca Ricoh*

Compraventa y/o suministro

\$ 49.998.086,98

*(cuarenta y nueve millones novecientos noventa y ocho mil ochenta y seis pesos con
noventa y ocho centavos)*

Fecha de suscripción: 26/08/2022

Contratista: JAIRO OSORIO CABALLERO (NIT 91.282.210-0)

Este contrato puede verificarse en BlackBox con el código 44858.

Este certificado ha sido generado por Dagny Vaneth Galindo Garzon, el día 26/08/2022 a las 2:05 pm.

Diana Carolina Puentes Zorro
C.C. 1.110.464.805
Líder del proceso de contratación

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034 1

CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

DIRECCIÓN: CL 57 8 69

TELÉFONO: 6013430111

POR CONCEPTO DE: #36-02-00-011-921710;95186;foreroc@sena.edu.co#

**IVA Régimen Común. No somos Agentes de
Retención de IVA. No somos Autoretenedores de
renta**

**Somos Agentes Autoretenedores de ICA. FAVOR
NO PRACTICAR RETEICA**

**Documento Oficial de Autorización de
Numeración Facturación Electrónica
N°18764033771084 vigencia 18 meses
17/08/2022 hasta 16/02/2024 que**

FORMA DE PAGO: Credito

VENDEDOR: JAIRO OSORIO CABALLERO

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	828186 - TONER AMARILLO C751	9	Und.	1.753.109,70	19%	333.090,84	15.777.987,30
2	828187 - TONER MAGENTA C751	6	Und.	1.753.109,70	19%	333.090,84	10.518.658,20
3	828185 - TONER NEGRO C751	6	Und.	1.753.109,70	19%	333.090,84	10.518.658,20
4	828188 - TONER CYAN C751	6	Und.	365.908,24	19%	69.522,57	2.195.449,44
5	D1359510 - DRUM IMPRESORA C751	2	Und.	1.502.223,00	19%	285.422,37	3.004.446,00

***** CERRADA *****

Total Items: 5

SUBTOTAL

42.015.199,14

Valor en Letra

IVA 19%

7.982.887,84

CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL
OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

IVA 5%

0,00

TOTAL FACTURA

49.998.086,98

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TÍTULO VALOR LEY 1231/2008. EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y
MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR,
CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 28716780064 A NOMBRE DE JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO ENVIAR SOPORTE DE
PAGO A contabilidad@psicologia.com

**Representante Legal
UNICONTACTO**

**Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido**



"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hastaterminacion de emergencia sanitaria"

e Contingencia

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/10/2022 15:50:54