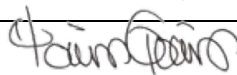


	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO								Código: GAB-FT035																																
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO								Versión: 001																																
Clasificación de la Información		☒ PÚBLICA	☐ CLASIFICADA	☐ RESERVADA																																					
En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).										Fecha de certificación: oct-2021																															
Contrato No:	477	Fecha de contrato:	20/09/21		Nombre del contratista	SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES																																			
No. de factura o documento equivalente:	NBOG-1636	Contrato con adición (marque con una X)	☒ SI	☐ NO	NIT / C.C contratista:	19.254.921-8																																			
Comprobante de ingreso a almacén No:	207	Pago número:	1		Periodo a pagar:	DE:	20/09/21	A:	24/09/21																																
DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas): *Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato. Pago correspondiente a la orden de compra No. 76255																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Línea Presupuesto</th> <th>Descripción</th> <th>Cant.</th> <th>Unidad</th> <th>Precio</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 CDP 6916</td> <td>cov01-PA-59 - TOALLAS PARA MANOS 3 - UNIDAD</td> <td>1500.0</td> <td>Unidad</td> <td>2.398,00</td> <td>3.597.000,00</td> </tr> <tr> <td>2 CDP 6916</td> <td>cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION</td> <td>1.0</td> <td>Unidad</td> <td>450.000,00</td> <td>450.000,00</td> </tr> <tr> <td>3 CDP 6916</td> <td>cov01-IVA</td> <td>1.0</td> <td>Unidad</td> <td>683.430,00</td> <td>683.430,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>4.730.430,00</td> <td>COP</td> </tr> </tbody> </table>												Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total	1 CDP 6916	cov01-PA-59 - TOALLAS PARA MANOS 3 - UNIDAD	1500.0	Unidad	2.398,00	3.597.000,00	2 CDP 6916	cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION	1.0	Unidad	450.000,00	450.000,00	3 CDP 6916	cov01-IVA	1.0	Unidad	683.430,00	683.430,00					4.730.430,00	COP
Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total																																				
1 CDP 6916	cov01-PA-59 - TOALLAS PARA MANOS 3 - UNIDAD	1500.0	Unidad	2.398,00	3.597.000,00																																				
2 CDP 6916	cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION	1.0	Unidad	450.000,00	450.000,00																																				
3 CDP 6916	cov01-IVA	1.0	Unidad	683.430,00	683.430,00																																				
				4.730.430,00	COP																																				
VALOR DE LA FACTURA: \$ 4.730.430																																									
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE: 1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato. 2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales. 3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.																																									
Código	Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación								Monto a Pagar																																
CCMP04	Subdirección de Aplicación de Instrumentos								4.730.430																																
Tipo de moneda	Pesos colombianos				Total (valor a Pagar)				4.730.430																																
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		YAMILE ARIZA LUQUE																																							
FIRMA:																																									
CARGO:		SUBDIRECTORA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS																																							
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno		Nombre: SEBASTIAN FRANCO				Firma o Vo.Bo.: 																																			
VISTO BUENO (Si aplica) Nombre / Firma o Visto bueno		Nombre: JUDITH CRISTINA DÍAZ				Firma o Vo.Bo.: 																																			



Banco de Occidente

NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

DIRIGIDO A: A QUIEN INTERESE

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO** identificada con el número de documento **19254921** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 02 de septiembre de 1992 con la Cuenta Corriente 250-051646 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **01 de septiembre de 2021**.

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 001
Clasificación de la Información:	☒ PÚBLICA	☐ CLASIFICADA	☐ RESERVADA

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES		
C.C. / C.E. / NIT :	19.254.921-8		
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	20/09/2021	Hasta 24/09/2021
INFORME No.:	1		

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NO. CONTRATO / NO. CONVENIO:	477-2021
FECHA SUSCRIPCIÓN:	20/09/2021
FECHA ACTA DE INICIO:	20/09/2021
FECHA DE TERMINACIÓN:	24/09/2021
ADICIONES Y/O MODIFICACIONES:	N/A
OBJETO DEL CONTRATO:	Compra y entrega de elementos de bioseguridad en las instalaciones del contratista de kits de aplicación y kits de bioseguridad, para la prueba Saber PRO y T&T 2021.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 4.730.430
VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 0
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 4.730.430
PLAZO DE EJECUCIÓN:	24/09/2021
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	6955
SUPERVISIÓN:	De conformidad con el contrato, la supervisión de este es ejercida por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	ÚNICO PAGO
-----------------------	------------

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 001
Clasificación de la Información:	☒ PÚBLICA	☐ CLASIFICADA	☐ RESERVADA

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA. En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

NO. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	FECHA DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	VALOR
0	N/A	\$ 0

PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar, entregables, etc.)
1. Compra y entrega de elementos de bioseguridad en las instalaciones del contratista de kits de aplicación y kits de bioseguridad, para la prueba Saber PRO y T&T 2021	1 Realizar la entrega de toallas desechables de la orden de compra No. 76255	ORDEN DE COMPRA 76255 DE FECHA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

5. CONSTANCIAS

La Supervisora **YAMILE ARIZA LUQUE**, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

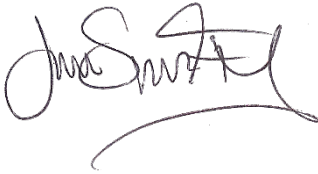
YAMILE ARIZA LUQUE en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de: **(ejemplo: Aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, etc.)**

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029			
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 001			
Clasificación de la Información:	☒	PÚBLICA	☐	CLASIFICADA	☐	RESERVADA

6. OBSERVACIONES

--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **06 de octubre de 2021**.



Elaboró
SEBASTIAN FRANCO
 Profesional Contratista SAI



Revisó
JUDITH CRISTINA DÍAZ SALCEDO
 Abogada DPO



Aprobó
YAMILE ARIZA LUQUE
 Subdirectora de Aplicación
 de Instrumentos

NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO
SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES

NIT. 19.254.921-8



IVA Régimen Común
Actividad Económica Principal 4649. Bogotá 11.04 x 1000
No Somos Grandes Contribuyentes ni agentes retenedores de IVA

Cliente:	ICFES
NIT:	860024301
Dirección:	KM 4 VIA FUNZA SIBERIA - INDUSTRIAL
Teléfonos:	3163510585
Correo de envío:	facturaelectronica@icfes.gov.co
Sucursal:	ICFES
Dirección:	KM 4 VIA FUNZA SIBERIA - INDUSTRIAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. NBOG-1636	Página 1 de 1
Fecha Factura	05/10/2021 16:32:01
Forma de pago:	CREDITO 30 DIAS
Vencimiento	04/11/2021

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	%IVA	VALOR	SUBTOTAL
10021 - A00374	TOALLA DE MANO DOBLADA EN Z NATURAL REF. 1303 COLTISU	1500.00	19.00	2,398.00	3,597,000.00
10021 - ST0181	DISTRIBUCION O.C 76255	1.00	0.00	450,000.00	450,000.00

Aut. Res. Facturación electrónica No 18764012802324 Del 29/04/2021 vigencia 6 meses Del No. NBOG-1020 al NBOG-5000

OBSERVACIONES:

Valor en Letras:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	4,047,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	683,430.00
TOTAL	4,730,430.00
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
NETO A PAGAR	4,730,430.00

Factura Impresa por CONTAR ERP No de Resolución de Facturación 18764012802324 de 29/04/2021 Numero 1020 al 5000 prefijo NBOG. Vigencia: 6 meses

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODAS SUS PARTES Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (Art: 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO) DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO SE CAUSAN INTERESES DE MORA AL MAYOR PORCENTAJE AUTORIZADO POR LA LEY VIGENTE.

Firma de Aprobación

Declaro que he recibido real y materialmente y a entera satisfacción los bienes y/o servicios arriba registrados

USUARIO QUE FACTURÓ: HECTOR

firma, Nombre e Identificación

Firma y Nombre



CUFE:

1522ee838184336d5e6be3cdcc08e48d2958994746aa27f790a0dd9f95895df444d5e32274a0a42ef2d218056058c1ef

FECHA Y HORA VALIDACION 05/10/2021 16:37:22

IMPRESO POR CONTAR-ERP

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	19254921-8	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO		CLL 27 SUR 29B 33	4029090	martha.pinto@soloaseo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO DOS	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	53066008	\$2.627.300

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	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	217.900	0		0		0	0	0	0	217.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	96.400	0		0		0	0	0	0	96.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	44.200	0		0		0	0	0	0	44.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	322.200	0	0	0	0	0	0		322.200	2
231001	Colfondos	800227940-6	194.000	0	0	0	0	0	0		194.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.109.400	0	0	0	0	0	0		1.109.400	4

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	115.900				115.900	0	0	115.900			1.159	115.900	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	442.900	0	0	442.900	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	19254921-8	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO		CLL 27 SUR 29B 33	4029090	martha.pinto@soloaseo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO DOS	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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					
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	53066008	\$2.627.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	442.900	442.900
Pensión	3	1.625.600	1.625.600
Riesgos Laborales	1	115.900	115.900
CCF	1	442.900	442.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.627.300	2.627.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	19254921-8	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO		CLL 27 SUR 29B 33	4029090	martha.pinto@soloaseo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO DOS	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-09	2021-08	E	03/09/2021	53066008	80
					TOTAL A PAGAR
					\$2.627.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1013664189	SALAMANCA BARON JENNY FERNANDA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-4	908.526	2	9.500	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0	
2	CC	13924109	PINTO ESLAVA EDGAR ALONSO	1	0		S																		25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0	
3	CC	19497687	FIGUEROA GOMEZ HERMES ALIRIO	1	0		S								X										230301	1.104.688	176.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.104.688	44.200	14-4	1.104.688	2	11.600	CCF24	1.104.688	44.200	0	0	0	0	0	
4	CC	20234974	FIGUEROA ESTEBAN MARIA DE OYOLA	1	3		S																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-4	908.526	2	9.500	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0
5	CC	51808719	MARTINEZ GARAVITO SONIA PATRICIA	1	0		S								X										25-14	2.408.526	385.400	0	0	0	0	0	EPS008	2.408.526	96.400	14-4	2.408.526	2	25.200	CCF24	2.408.526	96.400	0	0	0	0	0	
6	CC	53003756	ESPITIA PINTO ANGELA YANETH	1	0		S																		25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	2	20.900	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
7	CC	5951140	CASAS VELOZA EDGAR AUGUSTO	1	0		S								X										231001	1.212.500	194.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.212.500	48.500	14-4	1.212.500	2	12.700	CCF24	1.212.500	48.500	0	0	0	0	0	
8	CC	80125254	ORTIZ GARCIA MARIO ANDRES	1	0		S								X										25-14	1.325.000	212.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.325.000	53.000	14-4	1.325.000	2	13.900	CCF24	1.325.000	53.000	0	0	0	0	0	

**NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO Y/O SOLOASEO CAFETERIA
DISTRIBUCIONES - NIT.19.254.921-8**

REF: CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO APORTES (ART. 50 LEY 789/2002)

NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO, identificado con la cedula de ciudadanía número 19.254.921 de Bogotá y propietario del establecimiento de comercio **SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES**, con Nit 19.254.921-8, certifica que se encuentra a Paz y Salvo con el pago de los aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes, Caja de Compensación Familiar, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores, a la fecha de expedición de dicha certificación.

Expedida a los 14 días del mes de septiembre 2021.

Atentamente,



NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO
C.C 19.254.921 de Bogotá
Propietario Establecimiento de Comercio
SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES

 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1954**
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

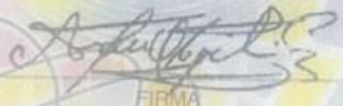
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



A-0730700-00883440-M-0019254921-20170215 0053644568A 1 46719280

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.254.921**
ESPITIA CAMARGO
APELLIDOS
NELSON ORLANDO
NOMBRES

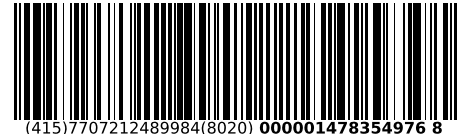
 FIRMA



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14783549768



(415)7707212489984(8020) 000001478354976 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 5 4 9 2 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 9 2 5 4 9 2 1

27. Fecha expedición

1 9 7 5, 0 1, 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ESPITIA

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

NELSON

34. Otros nombres

ORLANDO

35. Razón social

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

CL 27 SUR 29 B 33

42. Correo electrónico

martha.pinto@soloaseo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 2 0 3 8 2 1 6

45. Teléfono 2

4 0 2 9 0 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 4 9

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 5, 0 6, 2 7

Actividad secundaria

48. Código

4 6 3 1

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 5, 0 6, 2 7

Otras actividades

50. Código

4 6 4 5

1 2

4 6 6 3

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

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
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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

2021 - 09 - 01 / 15 : 06: 34

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:

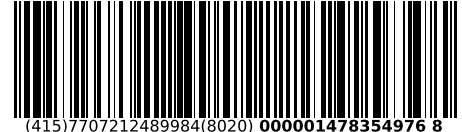
984. Nombre ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14783549768



(415)7707212489984(8020) 000001478354976 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 5 4 9 2 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

1 9 9 5 0 6 2 7

77. No. Matrícula mercantil

0 0 6 5 2 6 7 4

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

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

Superintendencia de Industria y Comercio

3

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 6 2 5		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

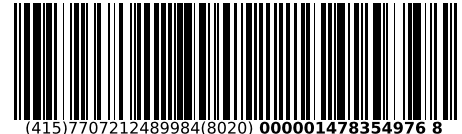
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación 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

14783549768



(415)7707212489984(8020) 000001478354976 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 5 4 9 2 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

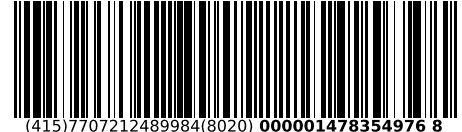
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 9 2 4 1 0 9	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 5 3 8 8 4 T
	152. Primer apellido PINTO	153. Segundo apellido ESLAVA	154. Primer nombre EDGAR	155. Otros nombres ALONSO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 8 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14783549768



(415)7707212489984(8020) 000001478354976 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 2 5 4 9 2 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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 otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9
162. Nombre del establecimiento SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CL 27 SUR 29 B 33	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 5 2 6 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 6 2 7
168. Teléfono 3 0 0 2 0 3 3 8 1 6	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9
162. Nombre del establecimiento SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES TUNJA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección AV ORIENTAL 4 1 74	
166. Número de matrícula mercantil 1 3 1 8 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 1 0 1 4
168. Teléfono 3 0 0 2 0 3 3 8 1 6	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

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2121845163DFF

13 DE AGOSTO DE 2021

HORA 12:49:29

AB21218451

PÁGINA: 1 DE 2

* * * * *

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO

C.C. : 19.254.921

N.I.T. : 19254921-8

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 00652674 DEL 27 DE JUNIO DE 1995

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 27 SUR # 29B - 33

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : MARTHA.PINTO@SOLOASEO.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 27 SUR # 29B - 33

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: MARTHA.PINTO@SOLOASEO.COM

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :25 DE MARZO DE 2021

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2021

ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$6,002,179,118

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 4649 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS UTENSILIOS
DOMÉSTICOS N.C.P.. 4631 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS
ALIMENTICIOS. 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,
MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR. 8121 LIMPIEZA GENERAL INTERIOR
DE EDIFICIOS.

CERTIFICA:

PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

NOMBRE : SOLOASEO CAFETERIA DISTRIBUCIONES
DIRECCION COMERCIAL : CL 27 SUR # 29B - 33
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
MATRICULA NO : 00652675 DE 27 DE JUNIO DE 1995
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 25 DE MARZO DE 2021
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES PEQUEÑA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$4,778,360,362

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 4649

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA NATURAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2121845163DFF

13 DE AGOSTO DE 2021 HORA 12:49:29

AB21218451

PÁGINA: 2 DE 2

* * * * *

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.