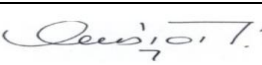


	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO						Código: GAB-FT006		
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO						Versión: 002		
Clasificación de la información		☒ PÚBLICA		☐ CLASIFICADA		☐ RESERVADA			
En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto 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: nov-2020		
Contrato No:		489		Fecha de contrato:		8/10/2020		Nombre de contratista	
No. de factura o documento equivalente:		FV-13		Contrato con adición (marque con una X)		☐ SI ☐ NO ☒ X		NIT / C.C contratista:	
Comprobante de ingreso a almacén No:		147		Pago número:		1		Periodo a pagar: DE:	
						8/10/2020		A:	
								20/10/2020	
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.									
GEL ANTIBACTERIAL - FC X1LT (15000 UNIDADES): \$ 65.925.000 DISTRIBUCIÓN \$ 2.800.000 TOTAL: \$ 68.725.000									
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 Centro de Costo		Nombre Centro de Costo*					Monto a Pagar		
CCMP04		Subdirección de Aplicación de Instrumentos					\$ 68.725.000		
Tipo de moneda		Pesos colombianos			Total (valor a Pagar)		\$ 68.725.000		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		ÁLVARO ALONSO PÉREZ TIRADO							
FIRMA:									
CARGO:		SUBDIRECTOR DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS							
Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considera NO CONTROLADO									

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT008
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 002
Clasificación de la Información:	☒ X	PÚBLICA	☐ CLASIFICADA ☐ RESERVADA

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Marcela Alexandra Mesa			
C.C.:	52.223.268-3			
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	08/10/2020	Hasta	20/10/2020
INFORME No.:	1			

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NO. CONTRATO:	489 DE 2020
FECHA SUSCRIPCIÓN:	08/10/2020
FECHA ACTA DE INICIO:	08/10/2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	08/11/2020
ADICIONES Y/O MODIFICACIONES:	No aplica.
OBJETO DEL CONTRATO:	Adquisición de elementos de bioseguridad requeridos para la aplicación de la prueba Saber 11 calendario A. Alcance al objeto: Incluye la entrega de elementos de bioseguridad en las instalaciones del contratista de kits de aplicación y kits de bioseguridad del Icfes para la prueba Saber
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 68.725.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 0
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 68.725.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	08/11/2020
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	RP 5641
SUPERVISIÓN:	Subdirector de Aplicación de Instrumentos

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	Pago único
----------------	------------

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT008
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 002
Clasificación de la Información:	☒ X	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.)
Adquisición de elementos de bioseguridad requeridos para la aplicación de la prueba Saber 11 calendario A. Alcance al objeto: Incluye la entrega de elementos de bioseguridad en las instalaciones del contratista de kits de aplicación y kits de bioseguridad del Icfes para la prueba Saber	1 GEL ANTIBACTERIAL - FC X1LT (15000 UNIDADES) DISTRIBUCIÓN	ORDEN DE COMPRA 56302 DE FECHA 08 DE OCTUBRE DE 2020

5. CONSTANCIAS

El Supervisor **Álvaro Alonso Pérez Tirado**, 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.

Álvaro Alonso Pérez Tirado, 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: Aportes a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones.

6. OBSERVACIONES

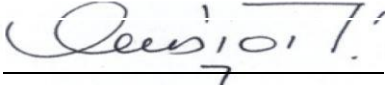
Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT008
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 002
Clasificación de la Información:	☒ X	PÚBLICA	☐ CLASIFICADA
			☐ RESERVADA

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **13 de noviembre 2020**.


 Elaboró
SEBASTIAN FRANCO
 Profesional Contratista SAI


 Revisó
ALEJANDRO MEJIA
 Coordinador Grupo Control de
 Procesos Productivos - SAI


 Aprobó
ÁLVARO ALONSO PÉREZ
 Subdirector de Aplicación
 de Instrumentos

Guías de Recepción RECEPCION 147

Parámetros Informe

Unidad Operativa	
Dirección Entrega	
Números Recepción Desde	147
Números Recepción Hasta	147
Artículos Desde	
Artículos Hasta	
Categorías Desde	
Categorías Hasta	
Dirección Envío	
Nombre Organización	ICFES_OI
Número de Guías de Recepción Impresas	2

Guías de Recepción

RECEPCION 147

Artículo	211140001	Revisión	Categoría	GASTOS GENERALES
Descripción	Materiales y suministros	Descripción	Clase	
Número NU		Comprador	Peligro	
Ruta	Entrega Directa	BAUTISTA GUTIERREZ, CLAUDIA MARCELA		
Notas Artículo				

Origen					
Unidad Operativa	ICFES_UO				
Tipo Doc	Orden de Compra Standard	Número de Documento	5641	Número Línea	58
Tipo Origen	Proveedor	Origen	MESA MARTIN MARCELA ALEXANDRA	Unidad	Unidad
Número Artículo Proveedor		Fecha Vencimiento	2020/10/09 00:00:00	Cantidad Pedida	
Nota Receptor Cabecera					
Nota Receptor Envío					

Recepción					
Número Recepción Receptor	147	Unidad	Unidad	Cantidad Recibida	2800000
	NANCY	Fecha	2020/11/24 17:46:36	Cantidad Restante	0
	VANEGAS CELIS	Recepción		Nota Embalaje	
Número Envío		Transportista		Número Lote	
		Conocimiento		Proveedor	
Dirección Recepción	ICFES Principal	Embarque		Contenedores	
Número Licencia					
Comentario Receptor	ORDEN DE COMPRA 56302				

Instrucciones Entrega					
Tipo Destino	Gasto	Organización	ICFES_OI	Unidad	Unidad
Solicitante	FERNANDEZ GONZALEZ, PAULA CAMILA	Subinventario Destino		Cantidad/Importe Debido	0
Dirección Entrega	ICFES Principal	Localizador Destino		Departamento	
Trbjo/Cronograma		Línea		Número Secuencia	
				Operación	
Nota Entrega Cabecera					
Nota Entrega Envío					
Ctd/Importe Entregado	2800000	Entregado Por	VANEGAS CELIS, NANCY YURANY	Fecha Entrega	2020/11/24 17:46:36
Número Licencia					

Artículo	211140001	Revisión	Categoría	GASTOS GENERALES
Descripción	Materiales y suministros			

Guías de Recepción

RECEPCION 147

Fecha Informe 2020-11-24T23:20:00
 9.321+00:00
 Página 3 de 3

Número NU	Descripción	Clase Peligro
Ruta	Comprador	BAUTISTA GUTIERREZ, CLAUDIA MARCELA
Notas Artículo	Entrega Directa	

Origen					
Unidad Operativa	ICFES_UO				
Tipo Doc	Orden de Compra Standard	Número de Documento	5641	Número Línea	56
Tipo Origen	Proveedor	Origen	MESA MARTIN MARCELA ALEXANDRA	Unidad	Unidad
Número Artículo Proveedor		Fecha Vencimiento	2020/10/09 00:00:00	Cantidad Pedida	
Nota Receptor Cabecera					
Nota Receptor Envío					

Recepción					
Número Recepción Receptor	147 NANCY	Unidad	Unidad	Cantidad Recibida	65925000
		Fecha Recepción	2020/11/24 17:46:36	Cantidad Restante	0
Número Envío	VANEGAS CELIS	Transportista		Nota Embalaje	
Dirección Recepción	ICFES Principal	Conocimiento Embarque		Número Lote Proveedor	
Número Licencia				Contenedores	
Comentario Receptor	ORDEN DE COMPRA 56302				

Instrucciones Entrega					
Tipo Destino Solicitante	Gasto FERNANDEZ GONZALEZ, PAULA CAMILA	Organización Subinventario Destino	ICFES_OI	Unidad	Unidad
Dirección Entrega Trbjo/Cronograma	ICFES Principal	Localizador Destino Línea		Cantidad/Importe Debido	0
Nota Entrega Cabecera				Departamento	
Nota Entrega Envío				Número Secuencia Operación	
Ctd/Importe Entregado	65925000	Entregado Por	VANEGAS CELIS, NANCY YURANY	Fecha Entrega	2020/11/24 17:46:36
Número Licencia					

Nancy Yurany
NANCY YURANY VANEGAS CELIS
 RECIBIDO POR: C.C 52.734.728 Bogotá

CARTA DE REMISION

Marcela Alexandra Mesa
Nit: 52223268-3
calle 28 a No. 10 c 24
Bogotá
Movil: 3175002713
acecconsulting@gmail.com

ATENCIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION
NIT: 860024301
Tel: 4841460

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION

El día 23 de octubre, se envía la mercancía que ampara el pedido de la orden compra No. 56302

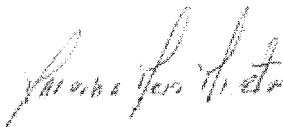
El envío es vía terrestre a través de la compañía de vehículos de la empresa, la fecha de entrega es para el viernes 23 de octubre a las 2:00 en el KM 4 VIA FUNZA –SIBERIA PARQUE INDUSTRIAL GALICIA BODEGA 11 MANZANA D. FUNZA

El detalle de las mercancías es

MUNICIPIO	CANTIDAD	PRESENTACION	EMPAQUE	ENTREA	PLACAS
FUNZA	7500	LITRO DE GEL	144 Cajas (15 unidades) 333 Cajas (16 unidades) 1 Caja (12 unidades)	José German Ramirez	FLG 353

Agradezco su preferencia y espero que los artículos adquiridos sean de su entera satisfacción. Le mando un cordial saludo y quedo a su entera disposición para cualquier aclaración respecto a su operación de compra.

Cordialmente,



MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN
CC. 52.223.268
Representante Legal
ACEC CONSULTIN GROUP



CONSULTING GROUP
Apoyo al crecimiento Empresarial Colombiano

Calle 28ª Sur # 10c -24 – Country Sur –Bogotá Colombia
PBX: 4825166 – 3175002713
Nit. 52223268-3

Copia impresa

martes, 20 de octubre de 2020 10:30 a.m



CONSULTING GROUP

CARTA DE REMISION

Marcela Alexandra Mesa
Nit: 52223268-3
calle 28 a No. 10 c 24
Bogotá
Movil: 3175002713
acecconsulting@gmail.com

ATENCIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION
NIT: 860024301
Tel: 4841460

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION

El día 21 de octubre, se envia la mercancía que ampara el pedido de la orden compra No. 56302

El envío es vía terrestre a través de la compañía de vehículos de la empresa, la fecha de entrega es para el miércoles 21 de octubre a las 2:00 en el KM 4 VIA FUNZA -SIBERIA PARQUE INDUSTRIAL GALICIA BODEGA 11 MANZANA D. FUNZA

El detalle de las mercancías es

MUNICIPIO	CANTIDAD	PRESENTACION	EMPAQUE	ENTREA	PLACAS
FUNZA	7500	LITRO DE GEL	468 Cajas (16 unidades) 2 Unidades	José German Ramirez	FLG 353

Agradezco su preferencia y espero que los artículos adquiridos sean de su entera satisfacción. Le mando un cordial saludo y quedo a su entera disposición para cualquier aclaración respecto a su operación de compra.

Cordialmente,

MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN
CC. 52.223.268
Representante Legal
ACEC CONSULTIN GROUP

* Se reciben 7.488 unidades.
Falta 12 unidades.
Entrega el día 23 de octubre

AdvanZ
Logistics

22 OCT 2020

RECIBIDO
SUJETO A VERIFICACIÓN
NO IMPlica ACEPTACIÓN

FUNZA
J. German Ramirez
C.C. 107351811

CPES y

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
N.I.T. 860024301
ORDEN DE COMPRA

Marcela Alexandra Mesa
 N.I.T. 52223253
 Calle 28 a No 10c-24
 Bogotá
 Alter: Marcela Alexandra Mesa
 acecconsulting@gmail.com
 Teléfono: +57 1 3175002713

Numero de Orden: 56302
 No de Instrumento: AECovid19-49
 Instrumento agregación: Emergencia COVID-19
 Fecha de Emisión: 08/10/20
 Fecha de Vencimiento: 08/11/20
 Comprador: Ciro Gonzalez Ramirez
 Ordenador del gasto: Ciro Gonzalez Ramirez
 Supervisor: Alvaro Alonso Perez Triado
 Telefono: 4841460

Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación Adquisición de elementos de bioseguridad requeridos para la aplicación de la prueba Saber 11 calendario A. Alcance al objeto: Incluye la entrega de elementos de bioseguridad en las instalaciones del contratista de kits de aplicación y kits de bioseguridad del Icfes para la prueba Saber

Enviar a

Instituto Colombiano para la
 Evaluación de la Educación
 KM 4 VIA FUNZA - SIBERIA
 PARQUE INDUSTRIAL GALICIA
 BODEGA 11, MANZANA D
 FUNZA
 Colombia

Facturar a

Instituto Colombiano para la
 Evaluación de la Educación
 KM 4 VIA FUNZA - SIBERIA
 PARQUE INDUSTRIAL GALICIA
 BODEGA 11, MANZANA D
 FUNZA
 Colombia

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 5652	so=01-PA-18 - GEL ANTIBACTERIAL - FC X1LT	15000.0	Unidad	4.395.00	65.925.000.00
2	CDP 5652	so=01-DIS-1 - DISTRIBUCION	1.0	Unidad	2.800.000.00	2.800.000.00
						68.725.000,00 COP

ORDEN DE COMPRA

FECHA	22 Y 23 DE OCTUBRE DE 2020	22 Y 23 OCTUBRE	22 Y 23 OCTUBRE	23-oct
HORA	11:00 AM	AYUDANTE	AYUDANTE	AYUDANTE
NOMBRE	JOSE GERMÁN	RIGO ALONSO	YESION CAMILO	CAMILO YOAN
APELLIDO	RAMIREZ HERRERA	ARVALO	TORRES MOINA	CASTRO MANRIQUE
CÉDULA	79.516.260	74339692	1022974760	1070942730
ARL	AXA COLPATRIA	SURA	SURA	SURA
PLACA	FLG 353	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CANTIDAD VEHICULO	1			
ENVIAR CONTENEDORAS	468 Cajas (16 unidades) 2 unidades			
REMISIÓN DE ENTREGA	SI			



MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN

NIT.52.223.268-3

NO RESPONSABLE DE IVA

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764005387353
de 2020/10/07 desde N° 1 hasta N° 100 Modalidad: Computador - Vigencia 06 meses

FACTURA DE VENTA N° FV-13

Señores: INSTITUTO COLOMBIANO
PARA LA EVALUACION DE LA
EDUCACION

NIT o CC: 860024301

Teléfono: 4841460

Dirección: Km 4 Funza - Siberia

Ciudad: FUNZA

Fecha: Octubre 20 2020

Medio de pago: Transferencia

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
GEL ANTIBACTERIAL	15000	4.395	65.925.000
DISTRIBUCION	1	2.800.000	2.800.000
			68.725.000

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS Sub total \$68.725.000
VEINTICINCO MIL PESOS M/OTE. TOTAL A PAGAR \$68.725.000

Actividad Económica 4645 Tarifa I.C.A. 11,04X1000

La presente Factura de Compra Venta se asimila para todos los efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del Código de Comercio.

Firma vendedor

Firma y Sello cliente

CL 28 A 10 C 24 Barrio Country sur

Tel. 407 7205- 317 5002713

Correo: acecconsulting@gmail.com

Bogota D.C.

Certificado Bancario

Miércoles, 23 de Septiembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN identificado(a) con CC 52223268, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23719843107	2014/02/10	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Establecimiento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos





Bogotá 4 de noviembre de 2020

Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales – artículos 50 ley 789 de 2002

Respetados señores:

El Representante Legal, de **MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN**, con Nit: 52223268-3 manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día **durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación**, con los pagos con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, **que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL** correspondiente al mes de octubre de 2020.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Atentamente,

Marcela Alexandra Mesa Martín
Nit: 52223268-3

CONSULTING GROUP
Apoyo al crecimiento Empresarial Colombiano

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14715919087



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 2 2 3 2 6 8 3

6. DV

3

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

5 2 2 2 3 2 6 8

27. Fecha expedición

1 9 9 2, 1 1, 1 8

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
MESA

32. Segundo apellido
MARTIN

33. Primer nombre
MARCELA

34. Otros nombres
ALEXANDRA

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 28 A 10 C 24 BRR COUNTRY SUR

42. Correo electrónico
marceasociados@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 0 7 7 2 0 5

45. Teléfono 2

3 1 7 5 0 0 2 7 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal
46. Código
4 6 4 5

47. Fecha inicio actividad
2 0 1 9, 0 5, 0 1

Actividad secundaria
48. Código
7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad
2 0 1 9, 0 9, 2 0

Otras actividades
50. Código
6 2 0 2, 9 0 0 8

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

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 ☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 10 - 07 / 20 : 01: 28

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 1025 de 2010

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MESA MARTIN MARCELA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B201352128AD74

9 DE SEPTIEMBRE DE 2020 HORA 15:01:19

AB20135212

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 : MESA MARTIN MARCELA ALEXANDRA

C.C. : 52.223.268

N.I.T. : 52223268-3

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 03183954 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 28 A SUR # 10 C- 24

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : ACECCONSULTING@GMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 28 A 10 C 24 BRR COUNTRY SUR

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: ACECCONSULTING@GMAIL.COM

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :14 DE MAYO DE 2020

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2020

ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$9,000,000

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN. 4645
COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES,
COSMÉTICOS Y DE TOCADOR. 9007 ACTIVIDADES DE ESPECTÁCULOS MUSICALES EN
VIVO. 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE
ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE

Signature Not Verified
Constanza
del Pilar
Puentes
Trujillo



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Tipo planilla

Numéro Planilla: 1033073752

Periodo Servicio: octubre de -2020

PAGADO 09/10/2020

Razón Social MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN

Razón Social	MARCELA ALEXANDRA MESA MARTIN		
Documento	CC 52223268	Dirección	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C	Departamento	BOGOTA D.C
Representante Legal	MESA MARTIN MARCELA ALEXANDRA	Identificación	CC 52223268
Total Afiliados	1	Arp	COLPATRIA

Datos del Afiliado

Datos del Afiliado				Novedades				Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscates		Total																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salario Cotizante	IND	NET	RENT P	YOL	TAR	TAP	RENT	CORB	VAT	VAT	SUN	SUN	LMAA	VAC	AUF	VCT	IRAP	Administradora BC Pension	Ayuda Pension	Administradora BC Salud	Ayuda Salud	Tarifa BC Riesgo	Ayuda Riesgo	Administradora Cajas	BC Caja	Ayuda Caja	Ayuda ZOLA	Ayuda CEF	EFAP	Ayuda Beneficio	Total	
CE 5220208	HERNANDEZ ALVARO	03	00																																

IPCC Business Plan

[illegible]