



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Secretaría de Desarrollo Económico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO

Código FT-28-PR-COT-10

Versión 4

Página 1 de 1



Asociado al procedimiento:
Aplica a todos los procedimientos de contratación

CONTRATO / CONVENIO No.
Contrato 0717-2023 de Suministro

Fecha de suscripción:
26 de Abril de 2023

OBJETO: Adquirir los elementos e insumos para el proceso de seguridad y salud en el trabajo de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

SUPERVISOR: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA, *FUNCIONARIO SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA

Que **PANAMERICANA LIBRERIA**, identificado con NIT **830,037,946-3**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **27 de Abril de 2023** y el **26 de Junio de 2023**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 6,430,180.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 6,430,180.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 100.00 % Ejecución Financiera 96.53 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Adjuntar el correspondiente certificado de aportes a parafiscales, seguridad social y demás de Ley.

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2023	O2120202008078715402 Servicio de mantenimiento y reparación de equipo de irradiación y equipo electr	4,000,000.00
2023	O2120201002092929012 Partes y accesorios para artículos de protección personal	2,430,180.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. UNO (1), correspondiente a la suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/L (\$6,430,180.00)**.

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de Ahorros No. **05900007173** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **20 de Junio de 2023**

LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA
*FUNCIONARIO SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA


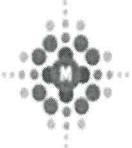
Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

FT-28-PR-COT-10 V4
SISCO 21483 - 2


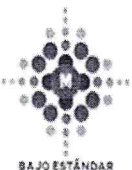
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <p>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 1 de 5	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (14/06/2023) Período del informe: Desde (27/04/2023) Hasta (26/06/2023)	
Nombre del Contratista/Asociado: PANAMERICANA	
Nombre Supervisor: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARRA	
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO	
Contrato/convenio No. 717 DE (2023)	
Objeto: <i>Adquirir los elementos e insumos para el proceso de seguridad y salud en el trabajo de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.</i>	
Plazo: Dos (2) Meses	
Valor Contrato: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA (\$6.430.180.00) .	
Fecha Suscripción (27/04/2023).	
Fecha Acta de inicio 27/04/2023	
Fecha de Terminación (26/06/2023)	
Porcentaje de ejecución financiera: 100% Porcentaje de ejecución en tiempo: 100%	
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
Modificación / Acta No 1 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
Modificación / Acta No 2 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):	
Anticipo \$ _____	Ejecución de Anticipo \$ _____
Saldo por amortizar \$ _____	Rendimientos financieros generados: \$ _____

¹ Incluyendo el pago de este período

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es Copia No Controlada. El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 2 de 5	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)


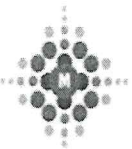
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes ⁽²⁾
1. Entregar los bienes objeto de la presente contratación, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse generado la orden de compra.	Se entregaron los elementos relacionados en la orden de compra 108493 objeto de la presente contratación, por lo que se entiende cumplida esta obligación.	Anexo 1. Acta de entrega
2. Informar a la entidad dentro del día siguiente hábil a la orden de compra, si no tiene en su inventario los bienes objeto del contrato	No fue necesario su desarrollo en este periodo.	No Aplica
3. Realizar el cambio del bien, cuando la entidad así lo requirió por no cumplir con las especificaciones y/o características técnicas, o por defectos visibles u ocultos, y de no contar con la disponibilidad del bien, deberá sustituirlo por uno con características y especificaciones similares o superiores	No fue necesario su desarrollo en este periodo.	No Aplica

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
GUANTES DE NITRILO NEGROS ARCHIVO TALLA M. Cantidad: 12 cajas x 100	GUANTES DE NITRILO NEGROS ARCHIVO TALLA M. Cantidad: 12 cajas x 100	100
GUANTES DE NITRILO NEGROS ARCHIVO TALLA L. Cantidad: 12 cajas x 100	GUANTES DE NITRILO NEGROS ARCHIVO TALLA L. Cantidad: 12 cajas x 100	100
GUANTE DE NYLÓN RECUBIERTO CON NITRILO TALLA 9. Cantidad:44	GUANTE DE NYLÓN RECUBIERTO CON NITRILO TALLA 9. Cantidad:44	100
GUANTE DE NYLÓN RECUBIERTO CON NITRILO TALLA 10. Cantidad:44	GUANTE DE NYLÓN RECUBIERTO CON NITRILO TALLA 10. Cantidad:44	100
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN TALLA M. Cantidad: 10 cajas x 50	GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN TALLA M. Cantidad: 10 cajas x 50	100
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN TALLA L. Cantidad: 10 cajas x 50	GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN TALLA L. Cantidad: 10 cajas x 50	100
GASAS LIMPIAS. Cantidad: 13 paquetes x 100	GASAS LIMPIAS. Cantidad: 13 paquetes x 100	100
GASAS ESTÉRILES. Cantidad: 7 paquetes x 3	GASAS ESTÉRILES. Cantidad: 7 paquetes x 3	100

¹ Incluyendo el pago de este período

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es Copia No Controlada. El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</small>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <small>BAJO ESTÁNDAR</small> MIPG <small>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 3 de 5	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
APÓSITO O COMPRESA NO ESTÉRIL. Cantidad: 40	APÓSITO O COMPRESA NO ESTÉRIL. Cantidad: 40	100
ESPARADRAPO. Cantidad: 10 Rollos de 4"x 5 YARDAS	ESPARADRAPO. Cantidad: 10 Rollos de 4"x 5 YARDAS	100
BAJALENGUAS. Cantidad: 20 Paquetes por 20.	BAJALENGUAS. Cantidad: 20 Paquetes por 20.	100
VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 2x 5 m	VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 2x 5 m	100
VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 3x 5 m	VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 3x 5 m	100
VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 5x 5 Yardas	VENDA ELÁSTICA. Cantidad: 10 Rollos de 5x 5 Yardas	100
VENDA DE ALGODÓN. Cantidad: 10 Rollos de 3x 5 m	VENDA DE ALGODÓN. Cantidad: 10 Rollos de 3x 5 m	100
VENDA DE ALGODÓN. Cantidad: 10 Rollos de 5x 5 Yardas	VENDA DE ALGODÓN. Cantidad: 10 Rollos de 5x 5 Yardas	100
CLORHEXIDINA (JABÓN QUIRÚRGICO) Cantidad: 25	CLORHEXIDINA (JABÓN QUIRÚRGICO) Cantidad: 25	100
SOLUCION SALINA. Cantidad: 75	SOLUCION SALINA. Cantidad: 75	100
ALCOHOL GLICERINADO. Cantidad: 30	ALCOHOL GLICERINADO. Cantidad: 30	100
BATERIAS PARA CARGAR PILAS AAA Y AA. Cantidad: 2	BATERIAS PARA CARGAR PILAS AAA Y AA. Cantidad: 2	100
CINTA DOBLE FAZ ESPUMA. Cantidad: 10	CINTA DOBLE FAZ ESPUMA. Cantidad: 10	100

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.


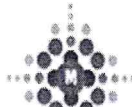
RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
No Aplica	No Aplica	No Aplica

Utilice las filas que sean necesarias.

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

¹ Incluyendo el pago de este período

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 4 de 5	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO Año – Mes	FECHA DE PAGO Año – Mes – Día	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION			
SALUD			
RIESGOS PROFESIONALES			
CAJA DE COMPENSACION			
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación La certificación expedida por SARA MILENA VALENCIA, en su calidad de revisor fiscal de Panamericana, fue expedida el dieciséis (16) de mayo de 2023.	



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde DDMMAAAA hasta DDMMAAA)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)


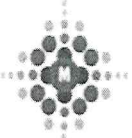
El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumple

No Cumplen:

¹ Incluyendo el pago de este período

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</small>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <small>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Versión:	6	
Fecha:		8 de Marzo 2022		
Página:		Página 5 de 5		
Elaborado por:		Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ		
Revisado por:		Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ		
	Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ		

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.



NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

¹ Incluyendo el pago de este período

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

CLIENTE / ADQUIRIENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO NIT: 899999061 DIRECCIÓN: CARRERA 7 32 16 TELÉFONOS: 3808330 CIUDAD /PAÍS: BOGOTA / CO		UP: VENTAS EXTERNAS VENDEDOR: GERENCIA FECHA EXPEDICIÓN: 06/06/2023 15:16 p.m. FECHA VENCIMIENTO: 06 / 07 / 2023 CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO
---	--	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8578473	GUANTE EXAMEN NITRILO NEGRO T.L CJX50PAR	LATEXPORT	19	70003953	12	44,900.00	538,800.00
2	8561718	GUANTE NITRILO NEGRO T.M C. 6 CJX50PAR	LATEXPORT	19	70003952	12	44,900.00	538,800.00
3	8537670	GUANTE HYFLEX NBR R/NITRILO AZUL T.10	ANSELL	19	70000559	44	14,200.00	624,800.00
4	8605517	GUANTE HYFLEX FORTIX NYLON NEGRO PAR T.9	ANSELL	19	70000767	44	21,200.00	932,800.00
5	8626818	GUANTE EXAMEN LATEX ETERNA CJ X50 T L	ETERNA	19	70005671	10	18,500.00	185,000.00
6	8627553	GUANTE EXAMEN LATEX ETERNA CJ X50 T M	ETERNA	19	70005670	10	18,500.00	185,000.00
7	8591062	GASAS LIMPIAS PAQUETE 7.5X7.5CM X 100	MEDICAL SUPPLIES	0	40000256	13	21,600.00	280,800.00
8	8655613	GSF01-GASAS NO TEJIDA 3"X3" X 100 ESTERI	ALFASAFE	19	40000444	7	22,000.00	154,000.00
9	8649990	GS-APOSITO O COMPRESAS NO ESTERILES	GENERICO	0	70004573	40	3,600.00	144,000.00
10	8591063	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO DE 4"X 5 YARDA	MEDICAL PRODUCTS	0	40000258	10	31,148.00	311,480.00
11	8509564	BAJALENGUAS EN MADERA PAQUETE X20 UNDS	ALFASAFE	19	40000001	20	3,000.00	60,000.00
12	8503112	VENDA ELASTICA 2" X 5 MTR	ALFASAFE	0	40000055	10	2,670.00	26,700.00
13	8509569	VENDA ELASTICA 3" X5M	ALFASAFE	0	40000056	10	3,783.00	37,830.00
14	8503099	VENDA ELASTICA 5" X5 YARDAS PAQUETE X 1U	ALFASAFE	0	40000032	10	6,901.00	69,010.00
15	8591064	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3" X 5 YARDAS	MEDICAL PRODUCTS	0	40000259	10	3,872.00	38,720.00
16	8510389	VENDA DE ALGODON DE 5"X5 YARDAS	KOLVENDAS	0	40000120	10	6,886.00	68,860.00
17	8522160	YODOPOVIDONA JABON QUIRURGICO 120ML	GENERICOS	0	40000156	9	17,000.00	153,000.00



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRÓNICO cartera_libreria@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA "

CUFE: 7889d869c64394d4cc3a40ca5f235fd08b6408e952769fefc8ef89f4415bb0eebf19640a3e698c6ba764ca37a9e17e74

2023-06-06T15:17:02

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.992 - 7
 COFIDI

PANAMERICANA

LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

NIT 830.037.946-3

Calle 12 No. 34 - 30 Tel. (57-1) 364 9000 - 360 3077
facturacion.lyp@panamericana.com.co
www.panamericana.com.co
Bogotá, D.C.-Colombia

® GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHD DDI023769 NOV/21

GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 012220 DIC.26/22

AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014

RETENEDOR DE IVA E ICA

RÉGIMEN COMÚN

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612 TARIFA 11.04 x 1.000

Autorización de numeración de facturación electrónica
18764033978641 del número 001-158514 al 001-1000000. Valida
desde 2022-08-19 hasta 2023-08-19

FACTURA ELECTRÓNICA DE

VENTA No.

001 - 169376

Página 2 de 2

CLIENTE / ADQUIRIENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO NIT: 899999061 DIRECCIÓN: CARRERA 7 32 16 TELÉFONOS: 3808330 CIUDAD /PAÍS: BOGOTA / CO	UP: VENTAS EXTERNAS VENDEDOR: GERENCIA FECHA EXPEDICIÓN: 06/06/2023 15:16 p.m. FECHA VENCIMIENTO: 06 / 07 / 2023 CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO
--	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
18	8554198	SUERO FISIOLÓGICO/SOLUCIÓN SALINA 250ML	GENERICOS	0	40000184	75	5,100.00	382,500.00
19	8604972	ALCOHOL GLICERINADO CON ATOMIZADOR FRASC	BIO BRILLER	19	40000331	30	14,600.00	438,000.00
20	8620517	CARGADOR DE PILAS AA Y AAA BESTON	BESTON	19	180003960	2	51,400.00	102,800.00
21	8523771	CINTA DOBLE FAZ ESPUMA 18MM.X1MT TESA	TESA	19	120000595	10	14,359.66	143,597.00
22	8522160	YODOPOVIDONA JABON QUIRURGICO 120ML	GENERICOS	0	40000156	16	17,000.00	272,000.00

MONTO EN LETRA

*SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON
00/100*****

SUBTOTAL:	5,688,497.00
BASE GRAVADA:	3,903,597.00
BASE EXCLUIDA:	1,784,900.00
MAS IVA 19%:	741,683.00
MAS IVA 0%:	0.00
TOTAL:	6,430,180.00

REM. 10095008
REM. 10095009
NRO. ORD DE COMPRA: 108493

OBSERVACIONES

OCO 108493

ACUSE DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRÓNICO cartera_libreria@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA "

CUFE: 7889d869c64394d4cc3a40ca5f235fd08b6408e952769f8c8ef89f4415bb0eefb19640a3e698c6ba764ca37a9e17e74

2023-06-06T15:17:02

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.992 - 7
COFIDI

SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS No. 629

Entidad	117	Secretaria Distrital de Desarrollo Económico	Vigencia Ingreso	2023	Numero ingreso	81	Interno	629
Unidad Ejecutora	01	SDDE	Tipo Ingreso	ING_COMPRA_CONTROL_ADITIVO				
Proyecto Almacen	01	SICAPTAL	Estado Ingreso	APROBADO			Fecha Estado	15/06/2023
Documento Soporte		SEL. ABREVIADA MINIMA CUANTIA DE SUMINISTRO	Numero Doc Soporte	0717-2023	Fecha Doc Soporte	15/06/2023		
Proveedor		NIT 830037946 PANAMERICANA LIBRERIA						
Tipo Documento		MEMORANDO	Numero Documento	IES972	Fecha Documento	13/06/2023		
Encargado de Bodega		CC 8604729 JOSE ALEJANDRO RUIZ HERRERA						
Dependencia Solicitante	71000	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						
Observaciones	ELEMENTOS RECIBIDOS Y ADMINISTRADOS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO							

Item	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	256	ELEMENTOS VARIOS		1	5-1-11-90	\$6,430,180.00	\$6,430,180.00
TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO							\$6,430,180.00

Fecha
N/M/N

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
5-1-11-90	Otros gastos generales	\$6,430,180.00	\$0.00
2-4-01-01	Bienes y servicios	\$0.00	\$6,430,180.00
TOTALES:		\$6,430,180.00	\$6,430,180.00

JOSE ALEJANDRO RUIZ HERRERA
Almacenista

ANA CECILIA GUERRERO ARANGO
Elaborado por

FRANCISCO JAVIER OBANDO MONTENEGRO
Aprobado por

Certificación Bancaria

Fecha: 03 de Mayo del 2023

Señores:

A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA**, identificado con **NIT No 830037946** denominada **PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA**, a la fecha 05/03/2023, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA AHORROS	05900007173	11/11/22 (M/D/A)	ACTIVA	AVENIDA SA	59

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Héctor Pastor Bautista

Oficina de Servicio Empresarial Bogotá

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**

NIT. 830.037.946-3

RF-00121-GA-0284

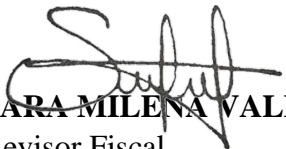
CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores comprendidos entre el 1 Noviembre 2022 y el 30 de Abril de 2023, con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide a los (16) días del mes de mayo 2023, este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,


SARA MILENA VALENCIA BERNATE
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 224.750-T
Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.



Nariño y Asociados
Audidores Consultores
Una compañía de verdad

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA LIBRERIA S.A.**

NIT: 830037946 -3

RF-00121-GA-0285

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planilla correspondiente al período Abril del año 2023. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Período Pensión	Periodo Salud	No. de Planilla	Valor del pago	Fecha del Pago
Abril 2023	Mayo 2023	67745533	\$1,197,518,767	11 de Mayo 2023

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 16 días del mes de Mayo de 2023.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 224.750 - T

Designado por: Nariño y Asociados Audidores Consultores S.A.

Información básica de la planilla

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 67745533
Fecha de vencimiento: 11/05/2023
Fecha de Pago: 10/05/2023

NIT: 830037946
Periodo liquidación Pensiones: abril 2023
Periodo liquidación Salud: mayo 2023
Total a pagar: \$1,197,518,767
Total de empleados: 2254
Número de Administradoras: 46

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 2073223897

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2233	72912923	\$6,342,733	\$45,408,167
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	565		\$0	\$173,757,200
230301	800224808	Porvenir	1098		\$0	\$325,922,000
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4		\$0	\$2,955,300
231001	800227940	Colfondos	147		\$0	\$55,463,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	386		\$0	\$181,335,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	92		\$0	\$6,533,000
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	82		\$0	\$5,897,800
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	52		\$0	\$3,543,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	37		\$0	\$2,439,300
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	39		\$0	\$2,462,000
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	30		\$0	\$2,035,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1538		\$0	\$133,297,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	37		\$0	\$2,841,000
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	35		\$0	\$2,353,100
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	38		\$0	\$2,617,700
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	55		\$0	\$3,982,400

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	55		\$0	\$4,010,800
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	33		\$0	\$2,368,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$2,873,000
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	41		\$0	\$2,530,200
CCFC33	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$0	\$145,000
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	3		\$0	\$160,500
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	9		\$0	\$675,200
EPS001	830113831	ALIANSAALUD EPS S.A.	16		\$0	\$4,542,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	428		\$0	\$33,417,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	438		\$0	\$47,454,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	367		\$0	\$46,680,200
EPS010	800088702	EPS Sura	199		\$0	\$16,081,500
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	5		\$0	\$288,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	409		\$0	\$35,207,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	10		\$0	\$719,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	211		\$0	\$19,878,600
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9		\$0	\$437,600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	26		\$0	\$1,905,400
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	7		\$0	\$448,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2		\$0	\$134,800
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	13		\$0	\$820,700
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	48		\$0	\$3,333,300
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		\$0	\$1,235,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		\$0	\$129,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	23		\$0	\$1,551,100
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	7		\$0	\$528,700
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		\$0	\$1,743,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	20		\$0	\$9,223,600
PASENA	899999034	SENA	20		\$0	\$6,149,800
						\$1,197,518,767

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:24/03/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 830077655

PANAMERICANA OUTSOURCING S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
16/07/2018	N.I.T.	830099877	NARIÑO Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES S A	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

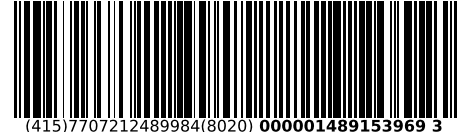
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14891539693



(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 001

41. Dirección principal

42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
<input type="text" value="4761"/>	<input type="text" value="19971113"/>	<input type="text" value="4741"/>	<input type="text" value="19971113"/>	<input type="text" value="4769"/>	<input type="text" value="4754"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="43"/>

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			
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
03- Impuesto al patrimonio					14- Informante de exogena					48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																		
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario					15- Autorretenedor					52 - Facturador electrónico																		
07- Retención en la fuente a título de renta					18- Precios de transferencia					55 - Informante de Beneficiarios Finales																		
08- Retención timbre nacional					26- Declaración individual precios de tran																							
09- Retención en la fuente en el impuesto					33- Impuesto nacional al consumo																							
10- Obligado aduanero					41- Declaración anual de activos en el exte																							
13- Gran contribuyente					42- Obligado a llevar contabilidad																							

Obligados aduaneros										Exportadores									
54. Código <input type="text" value="2223"/>										55. Forma <input type="text" value="1"/>		56. Tipo <input type="text" value="3"/>		Servicio <input type="text" value="1"/>		2 <input type="text" value="2"/>		3 <input type="text" value=""/>	
11 <input type="text" value=""/>										57. Modo <input type="text" value="97"/>									
12 <input type="text" value=""/>										58. CPC <input type="text" value=""/>									

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: 61. Fecha

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:

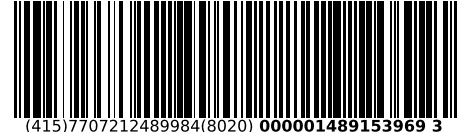
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891539693



(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 3 7 9 4 6	6. DV	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	-------	--	------------------------------

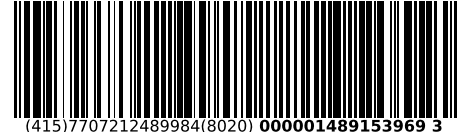
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 7 1 0 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 7 0 5 2 9 3 3
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido FRANCO	105. Segundo apellido RIOS	106. Primer nombre CARLOS
	107. Otros nombres ALBERTO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 7 1 0 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 1 3 0 8 8 5 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MANOTAS	105. Segundo apellido ECHEVERRY	106. Primer nombre ALBERTO
	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 9 2 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 3 0 2 6 6 1
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido CLEVES	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre ARTURO
	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 2 0 5 2 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 3 4 3 0 0 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido GAITAN	106. Primer nombre LUIS
	107. Otros nombres ALBERTO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 5 1 1
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	101. Número de identificación 5 2 1 7 3 5 4 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido ACOSTA	105. Segundo apellido SANDOVAL	106. Primer nombre AIDA
	107. Otros nombres VIVIANA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891539693

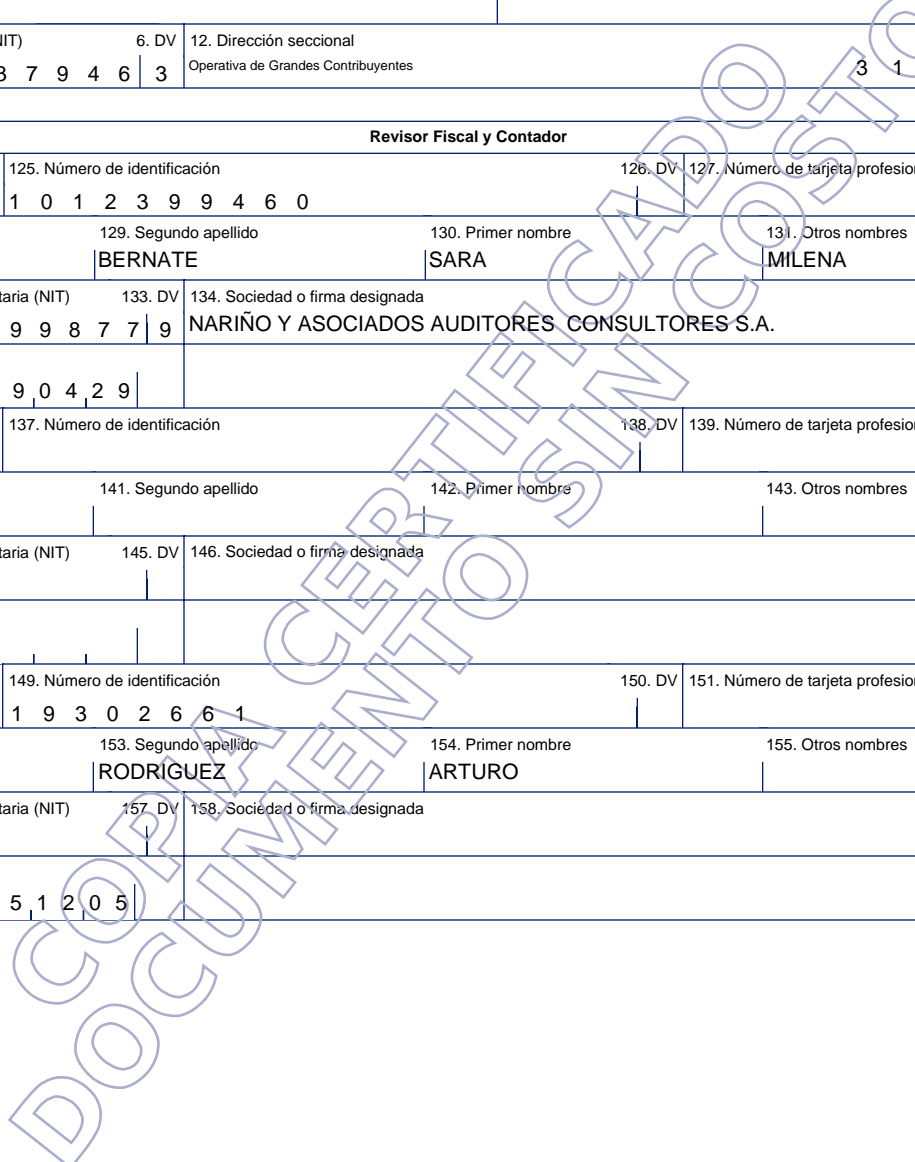


(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 3 7 9 4 6 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

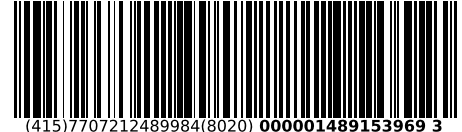
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 1 2 3 9 9 4 6 0	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 2 4 7 5 0 T
	128. Primer apellido VALENCIA	129. Segundo apellido BERNATE	130. Primer nombre SARA	131. Otros nombres MILENA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 9 8 7 7 9	133. DV 9	134. Sociedad o firma designada NARIÑO Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES S.A.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 4 2 9			
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 1 3	149. Número de identificación 1 9 3 0 2 6 6 1	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 3 9 0 2
	152. Primer apellido CLEVES	153. Segundo apellido RODRÍGUEZ	154. Primer nombre ARTURO	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 1 9 9 5 1 2 0 5			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891539693



(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 3 7 9 4 6	6. DV	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	-------	--	------------------------------

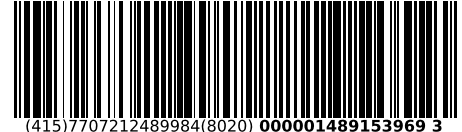
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 7 1 0 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 7 0 5 2 9 3 3
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido FRANCO	105. Segundo apellido RIOS	106. Primer nombre CARLOS
	107. Otros nombres ALBERTO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 7 1 0 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 1 3 0 8 8 5 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MANOTAS	105. Segundo apellido ECHEVERRY	106. Primer nombre ALBERTO
	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 9 2 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 3 0 2 6 6 1
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido CLEVES	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre ARTURO
	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 2 0 5 2 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 3 4 3 0 0 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido GAITAN	106. Primer nombre LUIS
	107. Otros nombres ALBERTO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 5 1 1
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	101. Número de identificación 5 2 1 7 3 5 4 5
	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido ACOSTA	105. Segundo apellido SANDOVAL	106. Primer nombre AIDA
	107. Otros nombres VIVIANA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14891539693

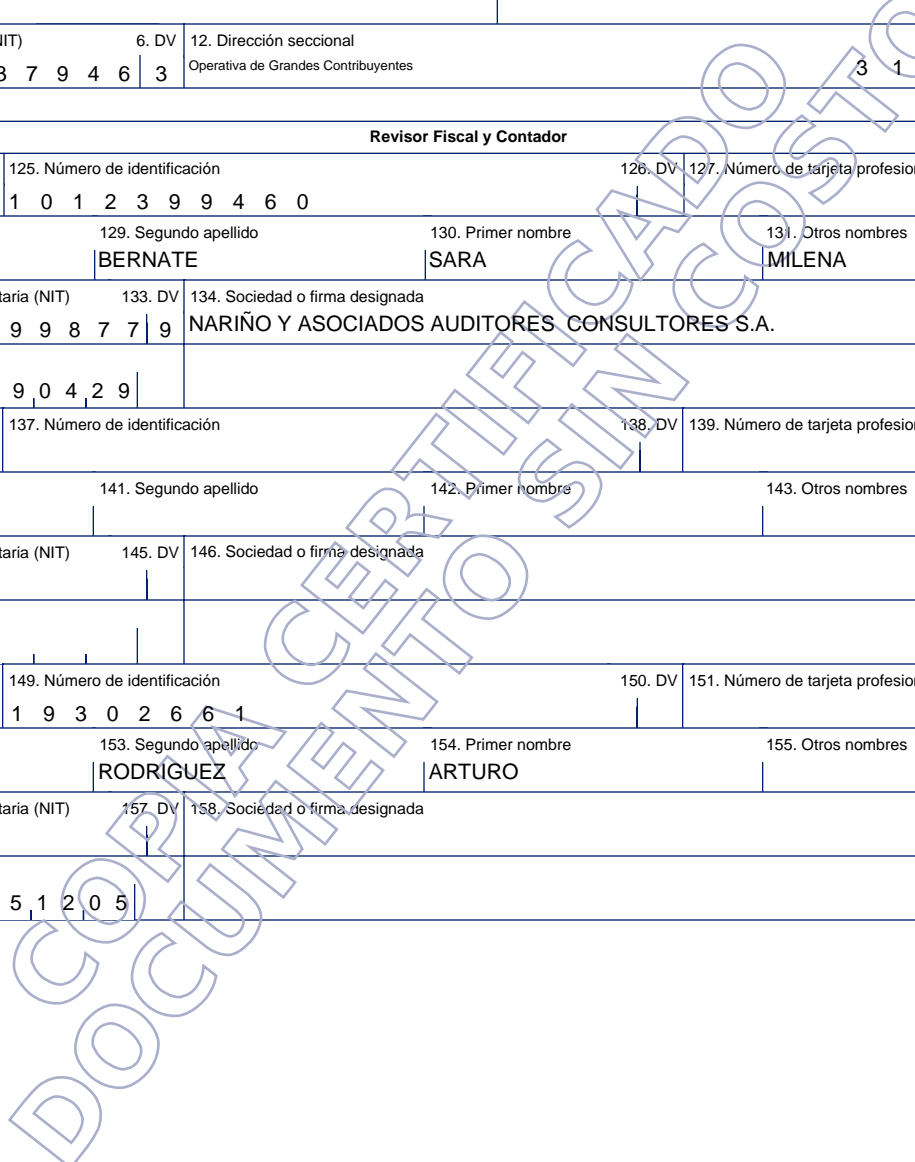


(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 3 7 9 4 6	6. DV 3	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

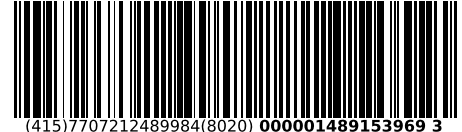
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 1 2 3 9 9 4 6 0	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 2 4 7 5 0 T
	128. Primer apellido VALENCIA	129. Segundo apellido BERNATE	130. Primer nombre SARA	131. Otros nombres MILENA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 9 8 7 7	133. DV 9	134. Sociedad o firma designada NARIÑO Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES S.A.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 4 2 9			
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 1 3	149. Número de identificación 1 9 3 0 2 6 6 1	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 3 9 0 2
	152. Primer apellido CLEVES	153. Segundo apellido RODRÍGUEZ	154. Primer nombre ARTURO	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 1 9 9 5 1 2 0 5			



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14891539693



(415)7707212489984(8020) 000001489153969 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 29. Departamento

31. Primer apellido 33. Primer nombre

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 001

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
<input type="text" value="4761"/>	<input type="text" value="19971113"/>	<input type="text" value="4741"/>	<input type="text" value="19971113"/>	<input type="text" value="4769"/>	<input type="text" value="4754"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="43"/>

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			
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
03- Impuesto al patrimonio					14- Informante de exogena					48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																		
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario					15- Autorretenedor					52 - Facturador electrónico																		
07- Retención en la fuente a título de renta					18- Precios de transferencia					55 - Informante de Beneficiarios Finales																		
08- Retención timbre nacional					26- Declaración individual precios de tran																							
09- Retención en la fuente en el impuesto					33- Impuesto nacional al consumo																							
10- Obligado aduanero					41- Declaración anual de activos en el exte																							
13- Gran contribuyente					42- Obligado a llevar contabilidad																							

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="57. Modo"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="13"/>	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="17"/>	<input type="text" value="18"/>	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="58. CPC"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

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: 61. Fecha

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 FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.012.399.460**

VALENCIA BERNATE
APELLIDOS

SARA MILENA
NOMBRES

Sara Milena Valencia B.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+**
ESTATURA G.S. RH

27-MAY-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO

Juan Carlos Galindo Yachá
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1500150-00855553-F-1012399460-20161013 0051818334G 1 9997202178

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

224750-T

SARA MILENA VALENCIA BERNATE
C.C. 1012399460
RES. INSCRIPCION 26 DEL 20/01/2017
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE


OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

228441 243032

Identificación Plástica S.A. 120014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA