gentemóvil

GENTEMOVIL SAS
NIT 900.664.193-7
CL 25 B 80 C 12 P2
Tel: (031) 3003679911
Bogotá - Colombia
contabilidad@gentemovil.co

Factura electrónica de venta
No. FVE 639

Señores	MUNICIPIO DE SESQUILE		
NIT	899.999.415-2	**Teléfono**	(601) 3112337862 - Ext. 000
Dirección	CR 6 5 19	**Ciudad**	Sesquilé - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	04/10/2023, 13:29
Expedición	04/10/2023, 13:30
Vencimiento	03/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor desc.	Impto. Rete.	Vr. Bruto
1	ORDEN DE COMPRA 116817 COMPRA DE SOFTWARE CATASIA-SOLUCION PARA CATASTRO MULTIPROPOSITO	1.00	0.00	0 %	177,026,653.00

Total items: 1

Total Bruto	177,026,653.00
IVA 19%	33,635,064.07
Total a Pagar	210,661,717.07

Valor en Letras:
Doscientos diez millones seiscientos sesenta y un mil setecientos diecisiete pesos m/cte con siete cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-03 por $ 210,661,717.07

Observaciones:

Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047910622 aprobado en 20230422 prefijo FVE desde el número 618 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa 0.00966

CUFE: c504d02325eb60cfc5a65b3b75ec33172bad9c06f053ab10b662e682451b65ba6292389691090250 1e002de549faba16

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14929836479

(415)7707212489984(8020) 000001492983647 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 4 1 9 3	7	Impuestos de Bogotá	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 0 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 9 7 8 3 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ABELLA	ALVAREZ	JAIME	RAFAEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-07-2023 10:23:46AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929836479

(415)7707212489984(8020) 000001492983647 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 4 1 9 3	7	Impuestos de Bogotá	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 1 3 1 0 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 0 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 7 6 3 3 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 1 0 0 7	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929836479

(415)7707212489984(8020) 000001492983647 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 4 1 9 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
GENTEMOVIL S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CATASIA	GEMOV SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AK 72 22 D 54 IN 31 AP 702

42. Correo electrónico contabilidad@gentemovil.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 6 7 9 9 1 1	3 1 6 5 2 5 6 0 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 1	2 0 1 3 1 0 1 1	4 6 5 1	2 0 1 3 1 0 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55- Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 07 - 26 / 10 : 23: 03

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 ABELLA ALVAREZ JAIME RAFAEL
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-07-2023 10:23:46AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 02/10/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GENTEMOVIL SAS** con **NIT 900.664.193-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 009200772169

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.048.693

LOPEZ MOLINA

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1981

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-FEB-1999 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00427835-F-0040049693-20130309 0032527403A 2 1152126339

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129378-T

ANA MILENA
LOPEZ MOLINA
C.C. 40048693
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD DE BOYACA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139370

FIRMA DEL TITULAR 51488

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN DE LOS INGRESOS	Código: A-GI-FR-118
	FORMULARIO DECLARACIÓN	Versión: 04
	TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN	Fecha: 16/09/2021

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del

A: TIPO DE DECLARACIÓN		
	Declaración Ordinaria	X
	Corrección Declaración	
	Declaración Extemporanea	

GENCIA FISCAL DECLARAD	
MES	AÑO
Mayo	2021

B: IDENTIFICACIÓN AGENTE RETENEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE					
MUNICIPIO DE SESQUILE	TIPO:	CC	CE	NIT	X	DV
	NÚMERO	899999415				2

DIRECCIÓN DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO
Carrera 6 No 5-19	profesional.hacienda@sesquile-cundinamarca.gov.co
MUNICIPIO / CIUDAD	**TELÉFONOS DE CONTACTO**
SESQUILÉ	3103245494

C: LIQUIDACIÓN TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN		
	1. Base de Retención Tasa Pro Deporte y Recreación Vigencia Fiscal Declarada	$ 0
	2. Tarifa Estatuto de Rentas Departamental	**2.5%**
	3. Subtotal Cargo Tasa Pro Deporte y Recreación (Renglón 1 x Renglón 2)	**$ 0**
	4.(+) Rendimientos Financieros Generados	$ 0
	5. (+) Sanciones	$ 0
	6. (+) Intereses de Mora	$ 0
	7. VALOR TOTAL RETENCIÓN VIGENCIA FISCAL DECLARADA (Suma Renglónes 3,4,5 y 6)	**$ 0**

*Para las declaraciones extemporaneas y/o correcciones a declaraciones ya presentadas es necesario anexar oficio informando las causales de reporte extemporaneo y/o correccion, los valores gravables y los valores de liquidacion discriminados.

D: RELACIÓN DE SOPORTES DE TRASFERENCIA (Consignación(es), soporte(s) de trasferencia electronica y/o documento(s) de pago realizados a la Cuenta Maestra Tasa Pro Deporte y Recreación: Banco ITAÚ Cuenta de Ahorros No. 005-79864-6).

N° Soporte	Entidad Bancaria a través de la cual se realiza la trasferencia	Fecha emisión	Valor Trasferido
			$ 0
	VALOR TRANSFERIDO AL DEPARTAMENTO		$ 0

E: FIRMA

Declaro que la información aquí consignada corresponde a la aplicación sobre los actos gravados con la Tasa Pro Deporte y Recreación de acuerdo con lo establecido en el Estatuto Departamental de Rentas, artículo 352 en vigencia para el periodo fiscal reportado y como evidencia de la liquidacion, recaudo y trasferencia de los recursos al Departamento se anexan las consignaciónes, soportes de trasferencia electrónica y/o documentos de pago con el descuento pertinente

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		NOMBRE CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL		
HECTOR ORLANDO DIAZ GOMEZ		ASDRUBAL ANTONIO SUANCA MANJARRES		
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL		
Número Identificación	Lugar de expedición:	Número Identificación	Lugar de expedición:	N° Tarjeta Profesional
80395613	31/07/1990	79200056	Soacha	26414-T

Observaciones:
Este formulario es gratuito, no tiene valor comercial y solo sirve para reportar la trasferencia a favor del Departamento por concepto de Recaudo de la Tasa Pro Deporte y Recreación establecida en el Estatuto de Rentas (Ordenanza 039 de 2020) en vigencia, debe presentarse totalmente diligenciado, suscrito y con los anexos correspondientes a la Dirección Financiera de Tesorería y a la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria Cundinamarca a través del sistema de gestión documental MERCURIO o correos electrónicos: aurora. chavez @cundinamarca.gov.co y formulario.estampillas@cundinamarca.gov.co.

Bogotá, 09 de Octubre de 2023

Señores
MUNICIPIO DE SESQUILE
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

La suscrita, Ana Milena López Molina, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.048.693 en mi calidad de Contadora de la empresa GENTEMOVIL S.A.S., con NIT. 900.664.193-7, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, las Cajas de Compensación Familiar.

Atentamente:

ANA MILENA LOPEZ MOLINA
Cédula de Ciudadanía No. 40.048.693
T.P. 129378-T