

Página 1 de 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
VERSION: 4		

Vélez, Santander, 27 de mayo de 2020

No. 001 ESVEL - TELEM

Señor Teniente Coronel
WILLIAM ALBERTO ZUBIETA PARDO
 Director Escuela
 Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. Orden de Compra 47806 Mes reportado mayo

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
CONTRATAR A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE- 925-AMP-2019 "COMPRA O ALQUILER DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y PERIFÉRICOS" PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPUTADORES PORTÁTILES PARA LA ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VÉLEZ "MAYOR GENERAL MANUEL JOSÉ LÓPEZ GÓMEZ".	DISCOMPUCOL S.A.S NIT. 900032888	Vigencia: 2020	Portátiles - Sistema operativo Windows: pantalla 14" pulgadas peso máximo 1,8kg, Windows 64 bits, 3500 umbral de rendimiento, procesador intermedio, tipo disco: SSD, 256 GB PCIe, memoria RAM 16 GB.	3	\$ 7,495,704.00	3	\$ 7,495,704.00	0	0	Los elementos (Computadores Portátiles) se reciben a satisfacción, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, dentro del plazo de ejecución establecido.
		Incio: 29/04/2020								
		termino: 19/06/2020								
		Adición:								
		Inicio								
	termino									
		VALOR TOTAL			\$ 7,495,704.00	5	\$ 7,495,704.00	0	0	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI: ☒	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato
18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.	NO: _____	



19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ☐ NO ☐

Grado y Nombre del Supervisor: Intendente Jefe RAUL NIÑO BUENO

Cargo: Jefe Grupo Telemática ESVEL

Telefonos: 7564004 ext 24051

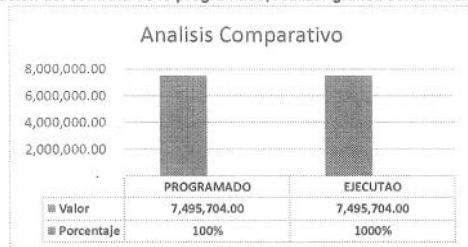
Anexo: Constancia recibido satisfaccion, factura No A 1745, certificado parafiscales, planilla pago seguridad social, formulario RIT, junta central de contadores.

Firma

ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
 No. Contrato Orden de Compra 47806 Fecha de suscripción 29/04/2020

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Describir el porcentaje de ejecución del contrato Vs lo programado, realizar gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, relacionar según sea el caso unidades o centros de costos beneficiados y comparativo respectivo, de acuerdo a consumos periódicos)



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Se mantuvo comunicacion constante con el proveedor para cooordinar la entrea dentro del plazo establecido en la Escuela De Carabineros Provincia De Vélez *Mayor General Manuel José López Gómez recibir los elementos se comparó la ficha técnica con el equipo recibido y las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad, cumpliendo a satisfacción.

Al momento de

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No se presentaron novedades durante la ejecucion del contrato

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI X NO _____

Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

* El desempeño demostrado por el proveedor se caracterizo por su cumplimiento e interes en entregar un elementos acorde a lo necesitado por al entidad.

Grado y Nombre del Supervisor Intendente Jefe RAUL NINO BUENO

Cargo Jefe Grupo Telemática ESVEL

Teléfonos: 7564004 ext 24051

Anexo: Constancia recibido satisfaccion, factura No A 1745, certificado parafiscales, planilla pago seguridad social, formulario RIT, junta central de contadores.

Firma _____



Página 4 de 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURCING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
 No. Contrato Orden de Compra 47808 Fecha de suscripción 29/04/2020

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: 26/05/2020

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 18/05/2020

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato ?	SI <u>X</u>	NO <u> </u>	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI <u> </u> NO <u>X</u> No. RESOLUCION <u> </u> FECHA <u> </u>
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI <u>X</u>	NO <u> </u>	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI <u> </u> NO <u>X</u> No. RESOLUCION <u> </u> FECHA <u> </u>

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Grado y Nombre del Supervisor: Intendente Jefe RAUL NIÑO BUENO

Cargo: Jefe Grupo Telemática ESVEL

Teléfonos: 7564004 ext 24051

Anexo: Constancia recibido satisfaccion, factura No A 1745, certificado parafiscales, planilla pago seguridad social, formulario RIT, junta central de contadores.

Firma



Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	Vélez Santander, 27 de mayo de 2020
CONTRATO N°:	ORDEN DE COMPRA No 47806
CONTRATISTA:	DISCOMPUCOL S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE- 925-AMP-2019 "COMPRA O ALQUILER DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y PERIFÉRICOS" PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPUTADORES PORTÁTILES PARA LA ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VÉLEZ "MAYOR GENERAL MANUEL JOSÉ LÓPEZ GOMEZ".
VALOR DEL CONTRATO:	\$7.495.704,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	19/06/2020
FECHA DE ENTREGA:	18/05/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(0).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Intendente jefe RAUL NIÑO BUENO Jefe Grupo Telemática ESVEL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$7.495.704,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # 013 del 18/05/2020, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	No aplica
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	No aplica
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO__SI__ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____)
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO__SI__ (Autorizados mediante modificatorio y adicional No. ____ de fecha: _____)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Los elementos (Computadores portátiles) se reciben a satisfacción, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, dentro del plazo de ejecución establecido.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
A 1745	22/05/2020	\$7.495.704,00	N/A	\$7.495.704,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$7.495.704,00


FIRMA DEL SUPERVISOR
Intendente Jefe RAUL NIÑO BUENO
Jefe Grupo de Telemática

FIRMA DE INTERVENTORIA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

FIRMA DE CONTRATISTA DE OBRA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

**DISCOMPUCOL SAS**

NIT : 900,032,888 - 5
Aut Medellin Km 3.5 Of 68 3er Piso Term Terrestre de Carga
COTA - COLOMBIA
6560076/77 - 6221495 6560077
facturas@discompucol.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4741 Tarifa 4.00

Cliente	ESCUELA DE CARABINEROS DE LA PROVINCIA DE VELEZ		
NIT	804,003,971 - 7	Teléfono	3142389057
Dirección	KM 1 VIA VELEZ VEREDA EL TUN TUN FINCA VILLA ELVIA	Vendedor	DARIO AUZA
Ciudad	VELEZ - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	esvel.direc@policia.gov.co		

FACTURA POR COMPUTADOR C**A 1745**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-05-22 09:51:48

Vencimiento 2020-06-22

Código	ReferenciaDeFabrica	Descripción	Canti	Valor Unitario	Valor Total
0010018000182	DELL VOSTRO 3490 CI54GB1TBWIN10PRO 10PRO	DELL VOSTRO 3490 CI5 10210U 16GB 256SSD WIN	3	2,498,568.00	7,495,704.00
6SWN723, CMWN723, HTWN723					

Total Bruto	7,495,704.00
Total a Pagar	\$ 7,495,704.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Oficina Efectivo 7,495,704.00 Cuota 30 Vence el 2020-06-22

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Cuatrocientos Noventa Y Cinco Mil Setecientos Cuatro Pesos M/Cte

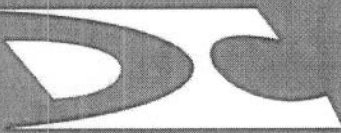
OBSERVACIONESORDEN DE COMPRA 47806
Compra de ETP II

Firma Elaborado por : YENNY SANDOVAL

Firma Recibido

Garantía 12 meses. Garantía con el almacén durante los primeros 8 días para efectos de garantía necesitara copia de la Factura y la mercancía con todos sus accesorios y empaques originales. No aplica garantía en daños ocasionados por alto voltaje, golpes, deterioro, sellos de seguridad levantados, software, programación y desconfiguración.

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. Resolución y/o Autorización de facturación No18763005778781 aprobado en 2020-05-11 vigente 18 Meses, prefijo A desde el número 1501 al 2250



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **YOHAI RA XIMENA PAEZ RODRIGUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.412.539, y con Tarjeta Profesional **No.104.241-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **DISCOMPUCOL SAS identificada** con **NIT. 900.032.888-5**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes a corte de marzo del año 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.

Dada en Bogotá D.C. a los (10) días del mes de Mayo de 2020.


XIMENA PAEZ RODRIGUEZ
Revisor Fiscal
T.P. 104241-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900032888-5	DISCOMPUCOL		CR 16 79-20 OF 613	6221612	discompucol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-04	E		42551057	\$960.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	35.200		0	0	0	0					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	276.000	0	0	0	0	0	0	0	276.000	5	
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	88.000	0	0	0	0	0	0	0	88.000	2	

TOTALES PENSIÓN				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	176.400	0	0	0	0	0	0		176.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	36.000	0	0	0	0	0	0		36.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	87.000	0	0	0	0	0	0		87.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	162.500				162.500	0	0	162.500			1.625	162.500	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	99.800	0	0	99.800	8

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	399,200	399,200
Pensión	3	299,400	299,400
Riesgos Laborales	1	162,500	162,500
CCF	1	99,800	99,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	960,900	960,900

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900032888-5	DISCOMPUCOL	CR 16 79-20 OF 613	6221812	discompucol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					8
					0
					TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-04	E		42551057	\$960.900

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsiste	Exempto	Código de Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Exempto	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1015575537	JIMENEZ CABIELES DIANA ALEXANDRA	1	0	S												230301	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	20.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1023006802	CAMARGO JIMENEZ YELITZA	1	0	S												230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	10.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1030546912	TORRES VILLAMIL MARK JAMES	1	0	S												230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	0	EP5006	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	10.000	0	0	0	0	0	
4	CC	52025467	SANDOVAL SEGURA YENNY ROCIO	1	0	S												231001	1.200.000	36.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	12.000	0	0	0	0	0	
5	CC	53673419	GARCIA LEON LISBETH YASMITH	1	0	S												25-14	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	16.000	0	0	0	0	0	
6	CC	79309041	DELGADO GARCIA JUAN CARLOS	1	0	S												230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	0	EP5006	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	10.000	0	0	0	0	0	
7	CC	80265413	APONTE RODRIGUEZ EDWARD ANDRES	1	0	S												25-14	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	13.000	0	0	0	0	0	
8	CC	93414280	RAMIREZ TRUJILLO ALIRIO	1	0	S												230301	877.803	26.400	0	0	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-23	877.803	4	38.200	CCF24	877.803	8.800	0	0	0	0	0

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YOHAI RA XIMENA PAEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52412539 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 104241-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 19 días del mes de Mayo de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

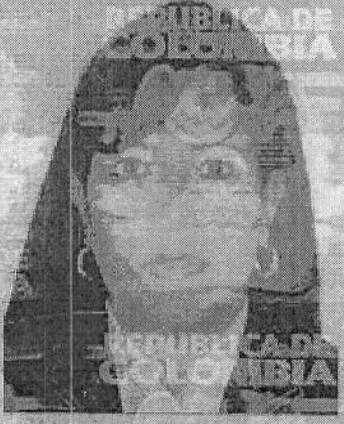
NUMERO **52.412.539**

PAEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
YOHAIKA XIMENA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1975**

CHIQUEQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

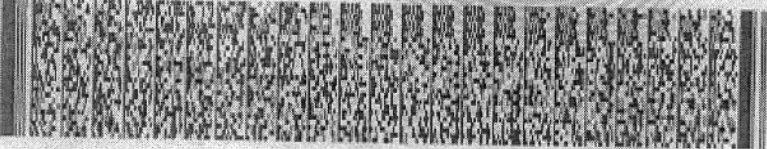
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-0706700-00144441-F-0052412539-20081230 0009142928A 2 7270002759

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104241-T

YOHAIRA XIMENA
PAEZ RODRIGUEZ
C.C.52412539
RESOLUCION INSCRIPCION 189 **FECHA 2004/09/16**
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE 
MIGUEL TIQUE PEÑA **113751**

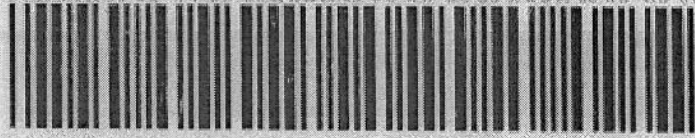


IDEOS



FIRMA DEL TITULAR **24062**

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.



LOGOFORTUNE CONA 888288

Certificado Bancario

Sabado, 2 de Mayo de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISCOMPUCOL SAS identificado(a) con NIT 900032888, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	69858247838	2010/04/16	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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos





MUNICIPIO DE VÉLEZ-SANTANDER
SECRETARIA DE HACIENDA
Nº 890.205.677.6
Calle 9 No 2-37



GESTION TRIBUTARIA

F1 FORMULARIO RIT, MATRÍCULAS Y DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

No.

RES.211_2016/05

VERSIÓN: 1

1. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

Fecha de inscripción: Mayo 27 de 2020
Contribuyente: DISCOMPUCOL SAS
Nombre Comercial/Razon Social: DISCOMPUCOL SAS
Correo electronico: diana.jimenez @ discompucol.com
Domicilio principal del Contribuyente:
I.I.T. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐
Dirección: Autopista Medellin via siberia km 3.5 P 3 of 68 TTC
Barrio: Terminal Terrestre de Carga de Bogotá
Código: 900.032.888 - 5 Ciudad: Cota - Cundinamarca
Telefono: 0316221495

2. DATOS DEL PROPIETARIO REPRESENTANTE LEGAL

Propietario y/o Representante Legal: DIANA ALEXANDRA JIMENEZ CABIELES
C.C. ☒ 1.013.578.537 Dirección Notificación: Cra 16 79 - 20 of 613

IT No.

CLASE DE SOLICITUD

Inscripcion Industria y Comercio ☒ Actualizacion de datos ☐ Cancelacion ☐
Cambio de propietario ☐ Cambio de direccion ☐ Cambio de actividad ☐

3. HISTORIAL DE ACTIVIDADES

Dirección del establecimiento actual: _____
Nombre del establecimiento: _____
Dirección del establecimiento anterior: _____

Inicio de actividades Industria y Comercio

día	mes	año
27	05	2020

Fecha

día	mes	año

Registro Mercantil No: 01502275

día	mes	año
06	07	2005

C.I.I.U. 4 7 4 1

día	mes	año
06	07	2005

C.I.I.U. 4 6 4 4

día	mes	año
06	07	2005

Firma: Diana Jimenez
Nombre: Diana Alexandra Jimenez Cabeles

Recibido:
R.I.T:

29-05-2020