

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>X</b>	<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> MAYO 2025
<b>No. 145763DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica	<b>X</b>	

**1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**

<b>Unidad ejecutora</b>	<b>DANE</b>	<b>X</b>	<b>FONDANE</b>	
<b>Contratista/Proveedor</b>	<b>CONSORCIO KIOS</b>			
<b>Nombre del Representante Legal</b>	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ			
<b>Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)</b>	901.681.580 - 1			
<b>Objeto</b>	Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de Bogotá a través del acuerdo marco de Precios CCE126-2023.			
<b>Valor del contrato/Orden de Compra</b>	<b>\$99.460.925,09</b>			
<b>Plazo del contrato/Orden de Compra</b>	El plazo de ejecución será de hasta cinco (5) meses; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y acta de inicio para ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-126-2023.			
<b>Forma de Pago</b>	La entidad pagará el valor de cada Orden de Compra en pagos mensuales iguales, cada pago de acuerdo con el servicio efectivamente prestado e insumos entregados durante cada uno de los meses de ejecución del contrato, previa presentación de la factura y certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato.			
<b>Pago número</b>	PAGO 1 DE 5			
<b>Valor del pago</b>	<b>\$11.368.146,04</b>			
<b>N° Registro Presupuestal</b>	144725	<b>Fecha Registro Presupuestal</b>	7/05/2025	
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>	13/05/2025			
<b>Modificaciones</b>	N/A			
<b>Fecha de inicio</b>	06/05/2025	<b>Fecha de Terminación**</b>	30/09/2025	
<b>Dependencia</b>	ADMINISTRATIVA			
<b>Lugar de ejecución</b>	BOGOTA			
<b>Supervisor – Cargo</b>	<b>NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA – COORDINADOR ADMINISTRATIVO DTC.</b>			

\*\*Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

**2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	20%	
<b>Obligación contractual</b> <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	<b>Actividad o entregas realizadas</b> <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	<b>Evidencia</b> <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de Bogotá a través del acuerdo marco de Precios CCE126-2023.2.	Se presto el servicio de conformidad con el objeto contratado.	Factura Electrónica de venta CKS-1325.

**3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>X</b>	<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> MAYO 2025
<b>No. 145763DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica	<b>X</b>	

<b>SALUD</b>	<b>Periodo reportado JUNIO</b>	<b>Planilla N°9487163863 de 05/06/2025</b>
<b>PENSIÓN</b>	<b>Periodo reportado MAYO</b>	<b>Planilla N°9487163863 de 05/06/2025</b>
<b>ARL</b>	<b>Periodo reportado JUNIO</b>	<b>Planilla N°9487163863 de 09/06/2025</b>

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)**

<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor total (Incluye adiciones)</b>	
<b>Valor cancelado o pagado</b>	
<b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b>	
<b>Valor por cancelar</b>	
<b>Saldo por liberar</b>	

**5. ALMACEN**

¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI\_\_\_ NO\_\_\_ N/A\_\_\_

**6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)****7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN****DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:**Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

**CONTRATISTA/PROVEEDOR\*****Aprobó-SUPERVISOR**  
**NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA**



**DANE**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>X</b>	<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> MAYO 2025
<b>No. 145763DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica	<b>X</b>	

---

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CKS-1325

CONSORCIO KIOS

NIT: 901681580 - 1

Dirección: CR 22 B 30 39

Ciudad: Villavicencio, Departamento: Meta

Correo: consorciokios@gmail.com

R-99-PN

Adquiriente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE)

Identificación: 899999027 -8, Teléfono: 3152442630, Correo: lpereza@dane.gov.co

Dirección: CALLE 64G # 92-56

Ciudad: Bogotá, D.C., Departamento: Bogotá

Fecha: 05-06-2025

Medio de pago : Consignación bancaria

Forma de pago : Crédito

Plazo de vencimiento : 29

Ítem	Referencia	Unidad	Precio	Cant.	Desc.	Impuesto	Subtotal
1. OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA	98685	Unidad	\$ 1.530.070,83	5	0	IVA (0.0%)	\$ 7.650.354,15
2. OPERARIO DE MANTENIMIENTO	98689	Unidad	\$ 1.260.058,33	1	0	IVA (0.0%)	\$ 1.260.058,33
3. MAQUINARIA EN ARRENDAMIENTO	98692	Unidad	\$ 30.636,08	1	0	IVA (0.0%)	\$ 30.636,08
4. INSUMOS	100373	Unidad	\$ 1.218.152,55	1	0	IVA (0.0%)	\$ 1.218.152,55
5. AIU GRAVADO	100725	Unidad	\$ 1.015.920,11	1	0	IVA (19.0%)	\$ 1.015.920,11

ONCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON CUATRO CENTAVOS (COP)

Subtotal \$ 11.175.121,22

Total de ítems 5

IVA (19%) \$ 193.024,82

Total \$ 11.368.146,04



**Notas:** 145763 DANE, PERIODO FACTURADO DEL 14 AL 30 DE MAYO DE 2025, PARTICIPACION ACCIONARIA CONSORCIADOS 1. KIOS SAS NIT 900.562.598-8 PORC. PARTICIPACION 60.72% 2. SERVICIOS KVAL SAS NIT 900.225.785-4 PORC. PARTICIPACION 13.24% 3. MARESTER ZOMAC SAS NIT 901.551.226-1 PORC. PARTICIPACION 26.04%

CUFE

2477769399e0b8e34f314c189a1fae286c2bf9d6e60e5028e40a830aff8831f3424b30e899a820dc81cafa5e5d15ceee

Moneda	Tipo de factura	Tipo de operación	Fecha y hora de expedición	Fecha y hora de generación
COP	Nacional	Estándar	2025-06-05T11:11:39-05:00	2025-06-05T11:11:39-05:00

Firma digital  
 gdxr/ty6bdva5eVacpttbEbxx3d/ybNzRHXLJ6nSn6fm8Yw2mDXeTl2zMv2zIheAc8Yz6KM7JoOdtMghWvWRy6QqjtUldXa4mfmfF8Zr1H61N10PsTx5QQScIUWUlcgbnHwL28o5EBIC1jvqSq+0JONs4FQgXRYJWnKJkLn/5N+/aTmDEZpSAq5j+yjMiu7FrYFhyn8Wb+kaJzHq+bJwoxh6/nxqzBOKI68IbZ/rV8VA/DIZ80Ca1roM94ac6OnZ3hetWv7sacbvWFZvzcrCIPQL1XpiRdGikmmXitFNWQ8FT21UdBpWonnE0rLaXqjL5gSbS0yPOALr2xw==

Formulario de autorización de numeración N. 1876408765736 del 2025-01-27.

Rango autorizado desde CKS1001 hasta CKS1500 vigencia 2027-01-27

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Representación gráfica de una factura electrónica de venta

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901681580	1	CONSORCIO KIOS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO GENERAL	cra 22 b 30 39	VILLAVICENCIO-META	3107597080	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-06	1531298495	9487163863	E	2025/06/19	2025/06/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$370,274,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																				
<b>SUCURSAL: DANE DIRECCION TERRORIAL (6 Afiliados)</b>																																																													
Centro de Trabajo: DANE R2 (5 Afiliados)																								\$4,033,250	\$645,500			\$4,033,250	\$161,500																																\$1,003,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																								\$4,033,250	\$645,500			\$4,033,250	\$161,500																																\$1,003,800
1	CC	52367106	ACEVEDO LUZ	X																	230301	17	\$806,650	\$129,100	EPS002	17	\$806,650	\$32,300	CCF21	17	\$806,650	\$32,300	14-25	17	\$806,650	1.044%	\$8,500	17	\$0	\$0	Si	\$202,200																			
2	CC	1001270013	GALLO LEYDI	X																	230301	17	\$806,650	\$129,100	EPS008	17	\$806,650	\$32,300	CCF21	17	\$806,650	\$32,300	14-25	17	\$806,650	1.044%	\$8,500	17	\$0	\$0	Si	\$202,200																			
3	CC	1022330450	GAMBOA DIANA	X																	230301	17	\$806,650	\$129,100	EPS037	17	\$806,650	\$32,300	CCF21	17	\$806,650	\$32,300	14-25	17	\$806,650	1.044%	\$8,500	17	\$0	\$0	Si	\$202,200																			
4	CC	1049534330	GONZALEZ KATI	X																	230301	15	\$711,750	\$113,900	EPS002	15	\$711,750	\$28,500	CCF21	15	\$711,750	\$28,500	14-25	15	\$711,750	1.044%	\$7,500	15	\$0	\$0	Si	\$178,400																			
5	CC	1049534330	GONZALEZ KATI										X								230301	2	\$94,900	\$15,200	EPS002	2	\$94,900	\$3,800	CCF21	0	\$0	\$0	14-25	2	\$94,900	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$19,000																			
6	CC	1022958741	SANCHEZ HEYDI	X																	231001	16	\$759,200	\$121,500	EPS008	16	\$759,200	\$30,400	CCF21	16	\$759,200	\$30,400	14-25	16	\$759,200	1.044%	\$8,000	16	\$0	\$0	Si	\$190,300																			
7	CC	1022958741	SANCHEZ HEYDI											X							231001	1	\$47,450	\$7,600	EPS008	1	\$47,450	\$1,900	CCF21	0	\$0	\$0	14-25	1	\$47,450	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$9,500																			
<b>Centro de Trabajo: DANE R3 (1 Afiliados)</b>																								\$664,300	\$106,300			\$664,300	\$26,600																															\$175,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								\$664,300	\$106,300			\$664,300	\$26,600																															\$175,700	
8	CC	79245776	QUINTERO DIEGO	X																	230201	14	\$664,300	\$106,300	EPS002	14	\$664,300	\$26,600	CCF21	14	\$664,300	\$26,600	14-25	14	\$664,300	2.436%	\$16,200	14	\$0	\$0	Si	\$175,700																			
<b>Total Afiliados( 6)</b>																								\$4,697,550	\$751,800			\$4,697,550	\$188,100																															\$1,179,500	

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$751,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$129,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$516,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$106,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$57,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	\$57,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$182,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	6	\$182,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$188,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$64,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$32,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$91,200
<b>TOTAL</b>				<b>6</b>	<b>\$1,179,500</b>

## CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

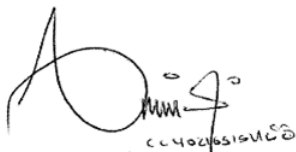
Villavicencio, 05 de mayo del 2025

Señores:

**OC-145763 DANE**

Yo **YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **40.216.519** de Villavicencio, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el **CONSORCIO KIOS** identificado con NIT **901.681.580-1** ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición 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 –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Cordialmente,



**YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO**

REPRESENTANTE LEGAL

Consortio Kios

consorciokios@gmail.com

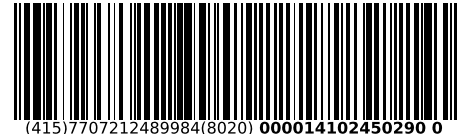
Cra. 22B No 30-39, Villavicencio-Meta

Cel. 320 422 11 15

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141024502900



(415)7707212489984(8020) 000014102450290 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 8 1 5 8 0

1

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 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

CONSORCIO KIOS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 22 B 30 39

42. Correo electrónico

consorciokios@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 8 6 6 0 4 6 1 7

45. Teléfono 2

3 2 0 4 2 2 1 1 1 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 2 2 1 0 2 4

## 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 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 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

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

2024 - 04 - 23 / 10 : 06 : 54

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

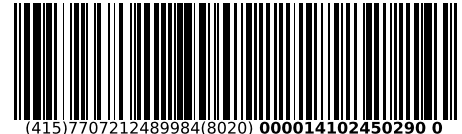
984. Nombre VELASQUEZ VELASCO YOLIMA ANDREA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141024502900



(415)7707212489984(8020) 000014102450290 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 5 8 0 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	14. Buzón electrónico 2 2
---	------------	---	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2	63. Formas asociativas	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 3	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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

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

Vinculación económica

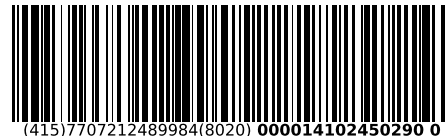
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141024502900



(415)7707212489984(8020) 000014102450290 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 1 5 8 0	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

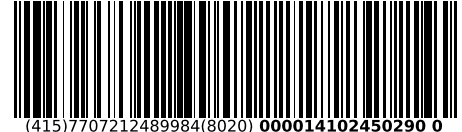
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2, 1 0, 2 4		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 2 1 6 5 1 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
VELASQUEZ	VELASCO	YOLIMA	ANDREA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4, 0 4, 1 1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 1 6 0 5 2 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
GOMEZ	BARBOSA	JOSE	FERNANDO	
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141024502900



(415)7707212489984(8020) 000014102450290 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 5 8 0 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	14. Buzón electrónico 2 2
---	------------	---	------------------------------

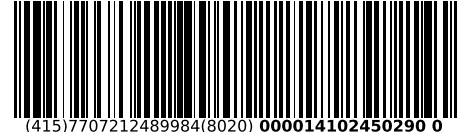
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 5 6 2 5 9 8	8	COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social KIOS S.A.S.			
120. Valor capital del socio	121. % Participación 6 0 . 7 2	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 1 0 2 4	123. Fecha de retiro
NIT 3 1	9 0 0 2 2 5 7 8 5	4	COLOMBIA
119. Razón social SERVICIOS KVAL S.A.S			
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 3 . 2 4	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 1 0 2 4	123. Fecha de retiro
NIT 3 1	9 0 1 5 5 1 2 2 6	1	COLOMBIA
119. Razón social MARESTER SAS BIC			
120. Valor capital del socio	121. % Participación 2 6 . 0 4	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 1 0 2 4	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141024502900

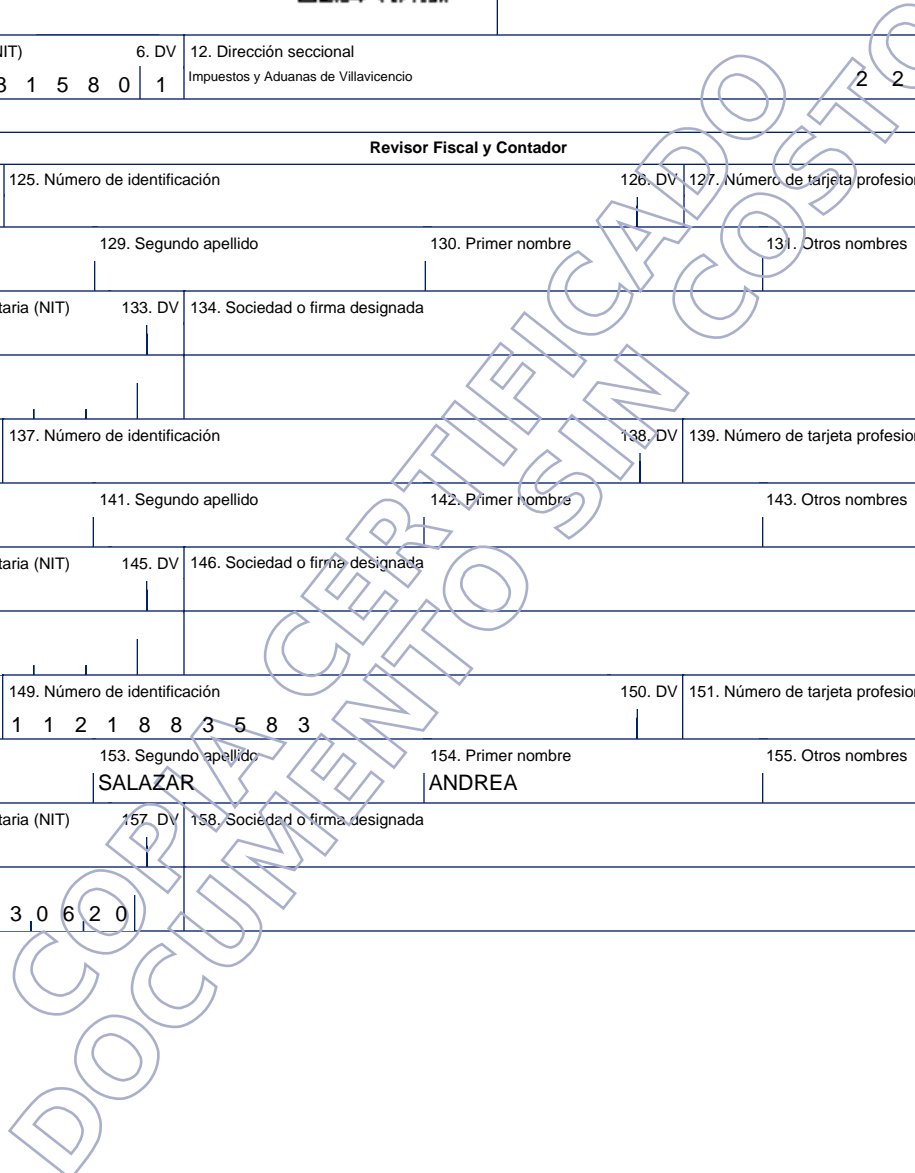


(415)7707212489984(8020) 000014102450290 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 5 8 0	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	14. Buzón electrónico 2 2
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 1 2 1 8 8 3 5 8 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 9 3 4 9 3 T
	152. Primer apellido DIAZ	153. Segundo apellido SALAZAR	154. Primer nombre ANDREA	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 6 2 0			



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764087765736



(415)7707212489984(8020) 001876408776573 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 6 8 1 5 8 0	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social CONSORCIO KIOS					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio					Cód. 2 2
24. Dirección CR 22 B 30 39					
25. País Colombia		26. Departamento Meta		27. Municipio Villavicencio	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres VELASQUEZ VELASCO YOLIMA ANDREA  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. Identificación 4 0 2 1 6 5 1 9 1004. DV 4  
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
1006. Organización CONSORCIO KIOS

984. Apellidos y nombres  
985. Cargo  
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI  
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área  
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 5 - 0 1 - 2 7 / 1 1 : 0 2 : 0 6



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 E R 1 C 2 E 1 B 4 B 6 B D E 6

**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 **ANDREA DIAZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121883583 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 293493-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.883.583**

**DIAZ SALAZAR**

APELLIDOS

**ANDREA**

NOMBRES

*Andrea Diaz S*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1991**

**ATACO**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.44**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**15-DIC-2009 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-00878473-F-1121883583-20170120

0053192948A 1

6724213491

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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



**293493-T**


**ANDREA DIAZ SALAZAR**  
C.C. 1121883583  
RES. INSCRIPCION 268 DEL 11/02/2022  
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

316484 337223

220361/0172


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



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.216.519**

**VELASQUEZ VELASCO**

APELLIDOS

**YOLIMA ANDREA**

NOMBRES

*Yolima Andrea Velasco*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1982**  
**FUENTE DE ORO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**

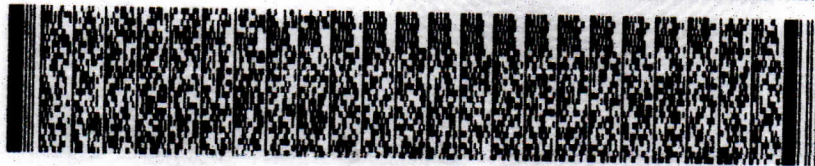
**A+**

**F**

ESTATURA G.S. RH SEXO  
**07-JUL-2000 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Yacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-5200100-00828955-F-0040216519-20160518

0049819589A 3

6723909389

**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

## CERTIFICA

Que **CONSORCIO KIOS** identificado(a) con **número 901.681.580** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130957000100035843** aperturada el **23 de febrero de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **957035843**


10 dígitos: **0957035843**

16 dígitos: **0957000100035843**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **02 de abril de 2025** a las **10:23**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO