

UNIDAD ADMIN. CATASTRO DISTRITAL 31/03/2023 12:03:19
Al contestar cite este número: 2023IE6992O1 Folios: 1 Anexos: 6
ORIGEN: Sd:47 - SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA
DESTINO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TORRES P
ASUNTO: Factura BM317 CTO1514-2022 Pago2 Adición
OBS: CTO 1514-2022 NUBE OCI

Memorando

Fecha elaboración: 31 de marzo de 2023

Para: Victor Alonso Torres Poveda
Subgerente_Saf
Johanna Carolina González Paez
Subgerente_Contratación

De: Javier Francisco Funeme Arias
Subgerente_Sit

Referencia: CTO 1514-2022 NUBE OCI

Asunto: Factura BM317 CTO1514-2022 Pago2 Adición

Con el fin de dar cumplimiento a los compromisos adquiridos por la Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital en virtud de los contratos supervisados por la Subgerencia de Infraestructura Tecnológica, me permito remitir la documentación para que se efectúe el pago de la Factura BM317.

Se adjuntan los siguientes documentos:

1. Factura BM317
2. Certificado parafiscales
3. Cargue de créditos
4. Certificación bancaria
5. Certificación de pago2
6. RUT

Se remite copia de los documentos a la Subgerencia de Contratación para su archivo dentro del expediente contractual.

Aprobado digitalmente por:

Javier Francisco Funeme Arias
Subgerente_Sit

Fecha y hora: 31/03/2023 12:03:19

Elaboró: Diana Katherine Triana Cuesta

Revisó: Javier Francisco Funeme Arias Subgerente_Sit



Código de verificación: 2656720028

BMIND S.A.S.

900.105.979-1

Cr 20 151 08

(57) 7431138

Bogotá - Colombia

contador@bmind.com

www.bmind.com



Factura electrónica de venta N°. BM 317

Fecha y hora Factura

Generación 28/03/2023,
16:28
Expedición 28/03/2023,
16:29
Vencimiento 27/04/2023
Vendedor JESIKA O
PRADILLA
**Centro de
costo** 111
Cotización



Cliente: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CATASTRO DISTRITAL

Nit: 900.127.768-9

Teléfono: 2347600

Dirección: AK 30 25 90

Ciudad: Bogotá - Colombia

Correo: efacosta@catastrobogota.gov.co

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Unitario
1	Oracle Cloud PaaS Oracle PaaS and IaaS Universal Credits (1 Year) Referencia de Producto: B88206 Unidad de Medida: Créditos	1.00	238,000,000.00	0 %	238,000,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Doscientos treinta y ocho millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2023-04-27 por \$ 238,000,000.00

Observaciones:

Servicios Prestados desde Bogotá. Actividad económica principal 6209. Tarifa ICA 9.66. Empresas sin domicilio en BOGOTÁ por favor no retener ICA según Ley 1819 de 2016. Territorialidad de ICA

Orden de compra: - 102554

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	238,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	238,000,000.00

Elaborado por

Firma 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 18764030950780 aprobado en 20220707 prefijo BM desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica 6209 Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos Tarifa 9.66*1000

CUFE: 350570c49fa43e49b5f254d1f8efe35cda8486cf3b178e57c73f917983968a2faea81ecb95470b21a001f3b80d297fd6



CERTIFICACION PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS REGIMEN COMUN

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 1514 del 2022 OC N°102554 del 19 de diciembre de 2022
Rubro: O23011605520000007775

CERTIFICA:

Que, **BMIND S.A.S.**, identificado con NIT No. **900105979**, cumplió a satisfacción los términos y obligaciones contractuales previstas en el contrato respecto a: **Prestación de Servicios de Nube Oracle para los procesos informáticos que soportan la operación de Catastro Multipropósito y la continuidad de los servicios**, por lo anterior el día 30 de Marzo --de 2023 se autoriza el siguiente pago:

PAGO APROBADO:	PAGO ADICION
PERIODO APROBADO	SERVICIOS MES DE MARZO Y ABRIL
NUMERO DE FACTURA	No. BM 317
VALOR	\$ 238.000.000,00
IVA	
TOTAL FACTURA	\$ 238.000.000,00
No: de Oficio entrega de carnet (para el último pago)	

NOMBRE DEL RUBRO	VALOR \$
Implementación y prestación de los servicios de gestión y/u operación catastral oficial con fines multipropósito en 20 entidades Nro. Rubro O23011605520000007775	\$ 238.000.000,00

Nota: Cuando el compromiso afecte más de un rubro

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Dirección: Cr 20 Nro. 151 - 08	
Teléfono: (601) 7431138	
No. de Cuenta Bancaria: 00528827753	
Entidad Bancaria: Bancolombia S.A.	
Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/>

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Certificación parafiscales

APLICA

SI



NO



Plan Obligatorio de Salud - POS

Entidad:

Información	Planilla No
Planilla y/o	Cotización mes
Comprobante	Fecha de pago
de Pago	VALOR

Sistema Pensional (aporte a pensión más Fondo de solidaridad Pensional)

Entidad:

Información	Planilla No
Planilla y/o	Cotización mes
Comprobante	Fecha de pago
de Pago	VALOR

NOTA: El valor reportado de la Seguridad social no debe incluir intereses ni ajustes y cuando el contratista realice labores a destajo, se deberán especificar las unidades realizadas con el valor unitario

FIRMA

Jose Alejandro Suarez Cleves

Cargo: Profesional Especializado Cod 222 Gr 10

Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital

Av. Carrera 30 No. 25 - 90
Código postal: 111311
Torre A Pisos 11 y 12 - Torre B Piso 2
Tel: 2347600 - Info: Línea 195
www.catastrobogota.gov.co
Trámites en línea: catastroenlinea.catastrobogota.gov.co



ANA CENET MEDINA PUENTES

EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE

BMIND S.A.S. NIT. 900.105.979-1

Certifico bajo la gravedad del juramento que BMIND S.A.S. ha dado estricto cumplimiento a sus obligaciones laborales y parafiscales y a la fecha se encuentra al día con todos los pagos de Seguridad Social a favor de sus empleados de conformidad con lo establecido en el Art 50 de la Ley 789 2002 y la Ley 828 de 2003.

La compañía está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la Ley 1819 de 2016.

En tal sentido hemos verificado que en los seis (6) meses anteriores, la compañía se encuentra al día con los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales ARL, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

El presente certificado se expide en la ciudad de Bogotá, a los dos (02) días del mes de marzo de 2023.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A.C.M.P.", written in a cursive style.

ANA CENET MEDINA PUENTES

Revisor Fiscal

T. Profesional: 68649-T

Móvil: 3124232538

Email: cenetmedina@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900105979-1	BMIND S.A.S		CR 20 151 08	3138984849	contador@bmind.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66332957	\$48.733.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	1.640.800	0		0		0	0	0	0	1.640.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	5.360.300	0		0		0	0	0	0	5.360.300	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.932.100	0		0		0	0	0	0	3.932.100	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	358.400	0		0		0	0	0	0	358.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	211.800	0		0		0	0	0	0	211.800	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.628.800	0	0	144.300	432.700	0	0		6.205.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.895.300	0	0	57.300	57.300	0	0		3.009.900	6
230901	Old Mutual	800253055-2	2.729.600	0	0	85.300	85.300	0	0		2.900.200	2
231001	Colfondos	800227940-6	8.009.200	0	0	215.700	215.700	0	0		8.440.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.873.600	0	0	148.500	148.500	0	0		6.170.600	6

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	764.100				764.100	0	0	764.100			7.641	764.100	25

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	211.200	0	0	211.200	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.989.500	0	0	5.989.500	21
CCF39	Cajasas	890200106-1	96.000	0	0	96.000	2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900105979-1	BMIND S.A.S		CR 20 151 08	3138984849	contador@bmind.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66332957	\$48.733.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.262.000	0	0	1.262.000	4
ICBF				
1.892.600	0	0	1.892.600	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	11.791.400	11.791.400
Pensión	5	26.727.100	26.727.100
Riesgos Laborales	1	764.100	764.100
CCF	3	6.296.700	6.296.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.892.600	1.892.600
MEN	0	0	0
SENA	1	1.262.000	1.262.000
TOTALES	18	48.733.900	48.733.900

Cost Analysis | Oracle Cloud Infra x +

https://console.us-ashburn-1.oraclecloud.com/account-management/cost-analysis

Inicio sesión

ORACLE Cloud Buscar recursos, servicios, documentación y Marketplace Este de EE. UU. (Ashburn)

Cost Management

- Cost Analysis
- Cost and Usage Reports
- Budgets
- Scheduled Reports

Cost analysis

Reports

Costs by Service

Start date (UTC)

Mar 1, 2023

Filters

Add Filter

Grouping dimensions

Select a Grouping Dimension

Apply Cancel

Subscription Details

Subscription ID: 7777139 Current Charges: \$ 0.00

Type	Start Date	End Date	Commitment (COP)	Consumption (COP)	Balance (COP)	Days elapsed in billing
Annual Flex	1/2/2023	5/29/2023	\$ 505.636.950,00	\$ 0,00	\$ 505.636.950,00	87 / 148
Annual Flex	3/16/2023	6/22/2023	\$ 238.000.000,00	\$ 0,00	\$ 238.000.000,00	14 / 99

Showing 2 items 1 of 1

Cost details

Time Period : Mar 1, 2023-Mar 29, 2023

Close

Términos de uso y preferencias de cookies de privacidad

Copyright © 2023. Oracle y/o sus filiales. Todos los derechos reservados.

COMP +1,65%

Búsqueda

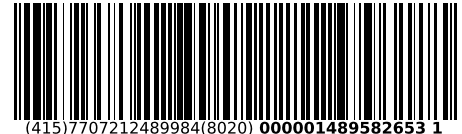
ESP LAA

2:02 p. m. 29/03/2023

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14895826531



(415)7707212489984(8020) 000001489582653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 0 5 9 7 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

BMIND S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

BMIND

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 20 151 08

42. Correo electrónico

gustavo.villagomez@bmind.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 4 3 0 1 0 4 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 9 2 5

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 9 2 5

Otras actividades

50. Código

6 3 1 1

1

2

6 2 0 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55 - Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exógena

41- Declaración anual de activos en el extranjero

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo

Servicio

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

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:

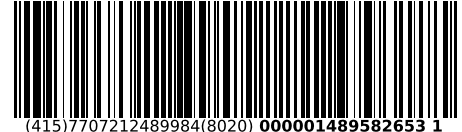
984. Nombre VILLAGOMEZ VERDUGA GUSTAVO ERNESTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14895826531



(415)7707212489984(8020) 000001489582653 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 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 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional <u>1 0 0</u> %
72. Número	0	0 3 6	83. Nacional público <u>0 . 0</u> %
73. Fecha	2 0 0 6, 0 8, 3 0	2 0 2 2, 0 6, 2 1	84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0</u> %
74. Número de notaría			85. Extranjero <u>0</u> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	2 0 0 6, 0 9, 1 1	2 0 2 2, 0 6, 2 3	87. Extranjero privado <u>0 . 0</u> %
77. No. Matrícula mercantil	0 2 0 3 7 9 6 5	0 2 0 3 7 9 6 5	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 6, 0 8, 3 0		
81. Hasta	2 0 3 1, 1 2, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

Estado y Beneficio

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

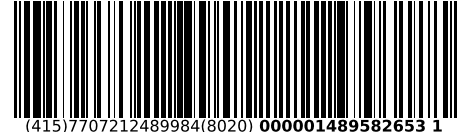
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14895826531



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

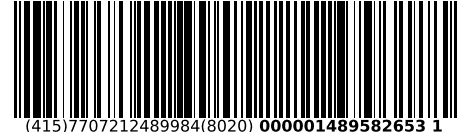
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 1 1 1 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Extranjerí 2 2		101. Número de identificación 3 4 9 3 1 2		102. DV 1 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VILLAGOMEZ		105. Segundo apellido VERDUGA		106. Primer nombre GUSTAVO	
	107. Otros nombres ERNESTO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 2 1 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 5 2 8 8 4 4 3 0		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido GARCIA		105. Segundo apellido SANCHEZ		106. Primer nombre CAROLINA	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
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	
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	
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

14895826531



(415)7707212489984(8020) 000001489582653 1

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

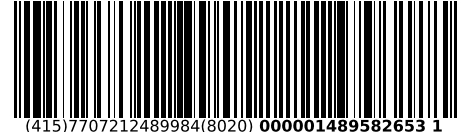
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana	1 3	5 2 8 8 4 4 3 0	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	GARCIA	SANCHEZ		CAROLINA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 1 8 0 3 2 3	2 0 2 2 0 6 2 3	
2	Cédula de Ciudadana	1 3	1 1 2 7 2 0 7 5 8 1	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	GONZALEZ	ZAMBRANO		MARIA	CRISTINA
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 1 8 0 3 2 3	2 0 2 2 0 6 2 3	
3	Cédula de Ciudadana				
	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	
4	Cédula de Ciudadana				
	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	
5	Cédula de Ciudadana				
	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

14895826531

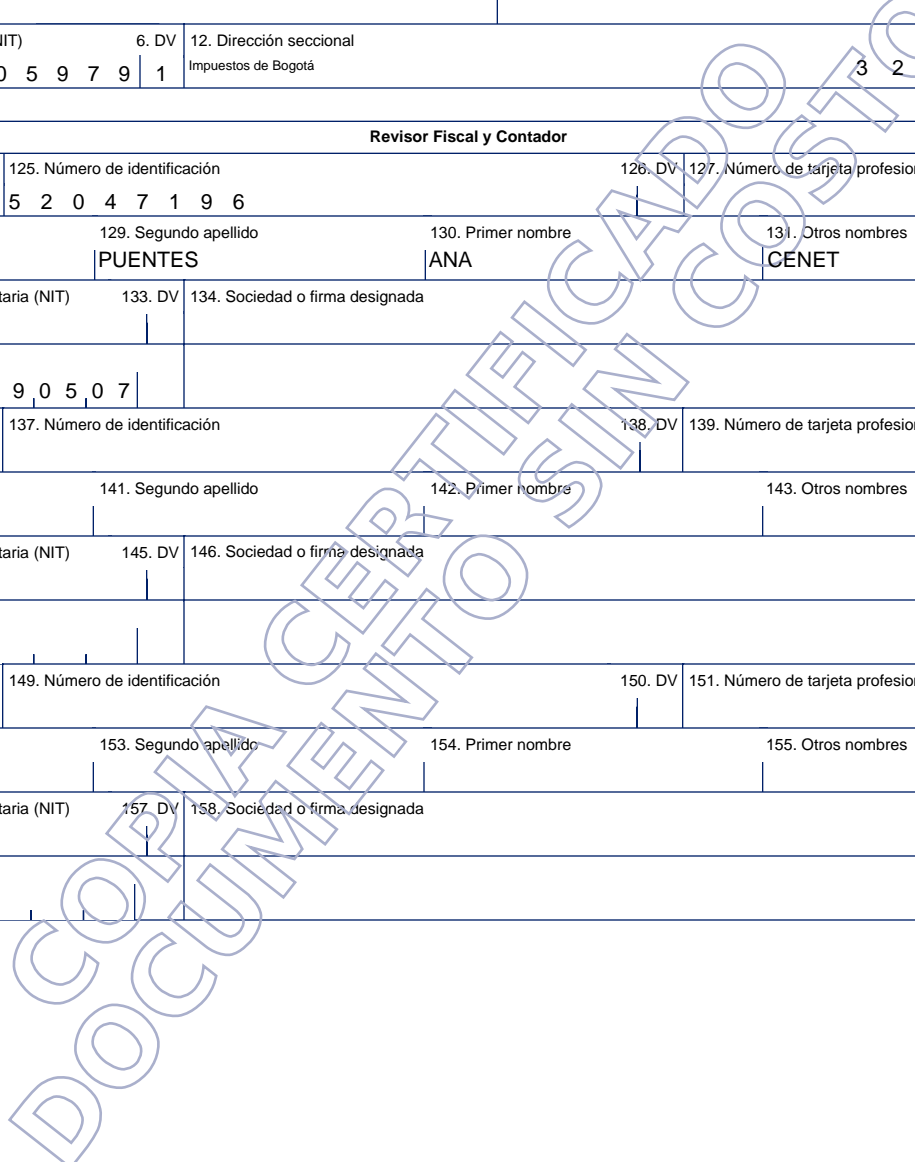


(415)7707212489984(8020) 000001489582653 1

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

Revisor Fiscal y Contador

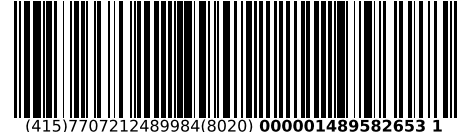
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 5 2 0 4 7 1 9 6	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 6 8 6 4 9 T
	128. Primer apellido MEDINA	129. Segundo apellido PUENTES	130. Primer nombre ANA	131. Otros nombres GENET
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 5 0 7			
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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14895826531



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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Formación para el trabajo. 8 5 5 1
162. Nombre del establecimiento BUSINESSMIND COLOMBIA SA	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 45 A 93 77	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 3 7 9 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 1 0 1 1
168. Teléfono 6 0 4 2 1 6 6	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 2 3
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Formación para el trabajo. 8 5 5 1
162. Nombre del establecimiento BUSINESSMIND COLOMBIA SA	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CL 31 A 65 F 69	
166. Número de matrícula mercantil 6 3 8 9 2 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 9 1 1
168. Teléfono 6 0 4 6 0 4 2 1 6 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161. Actividad económica Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios 6 2 0 9
162. Nombre del establecimiento: BMIND	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 20 151 08	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 3 7 9 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 2 3
168. Teléfono 6 4 3 1 1 3 8	169. Fecha de cierre

Certificado Bancario

Lunes, 06 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BMIND SAS identificado(a) con NIT 900105979, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	00528827753	2006/10/12	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.