Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FVE-209	Código Único de Factura - CUFE: ee6ab72dc5b23c718e5a60892759ae162c7477cc9e257788b8042bd149528ff8c6fb011414acccfca296b3e3c59265be	
Fecha de Emisión	11/05/2021	Fecha de Vencimiento	10/06/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FVE
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Consiganción bancaria
Tipo de Entrega	Entregado en un Lugar		

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 901194503	Razón Social:	ETHEREUM SAS
Nombre Comercial	ETHEREUM SAS		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CR 103 A 132 47
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Departamento	Bogotá
Actividad Económica Principal	4690	Correo	gerencia@eth-it.com
Tipo Responsabilidad	E-08	Municipio	Bogotá, D.c.
		Teléfono	3182615426

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 8999990980	Razón Social:	CAMARA DE REPRESENTANTES
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CRA 8 N 12B 42
Número Documento	8999990980	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	CAMARA DE REPRESENTANTES	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Teléfono	304 2311191
Tipo de Responsabilidad	E-08		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	PR202007	TAPABOCAS IMPORTADO EMPAQUE IND X50UDS	NIU	100,00	$ 7.317,00			$ 0,00			$ 731.700,00
2	0012	GEL ANTIBACTERIAL 1000ml	NIU	150,00	$ 9.046,00			$ 0,00			$ 1.356.900,00
3	0013	ALCOHOL ANTISÉPTICO 70% 1000ml	NIU	150,00	$ 6.590,00			$ 0,00			$ 988.500,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$01-01-02; C-0005-2021; juan.aron@camara.gov.co#$

Bienes Exentos Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

ETHEREUM SAS se acoge a la ley ley de pago a plazos justos, Ley 2024 del 23 de julio de 2020

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	3.077.100,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	3.077.100,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	3.077.100,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	3.077.100,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764012761069 Rango Autorizado: Desde 201 Rango Autorizado: Hasta 2000 Vigencia: 2022-04-29

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

CAMARA DE REPRESENTANTES
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

CODIGO	
VERSION	
FECHA	
PAGINA	

NOMBRE:	ETHEREUM SAS			**NIT**	901194503-3		
N° CONTRATO:	CS-0922-2021	**AÑO CONTRATO:**	2021	**VIGENCIA DESDE:**	22/04/2021	**HASTA:**	21/12/2021

OBJETO DEL CONTRATO

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."

NÚMERO DE PAGO	**1**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO**
"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."	Entrega #1: 150 geles antibacterial de 1000ml 150 alcohol antiséptico de 1000ml 100 cajas de tapabocas en empaque individual

Productos y/o Otros Anexos

FACTURA Y REMISIÓN

Observaciones o Información Adicional

ETHEREUM SAS
CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe***

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
SUPERVISOR

Revisó: Andrés Felipe Durán

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet

ETHEREUM SAS

Nit. 901194503-3
PBX. (1)6471154
CEL. 3182615426 -3176578090

REMISION

202117

Cliente: CAMARA DE REPRESENTANTES
Nit. 899999098
Direccion: CRA 8 N 12B 42
Bogota

Numero de cliente: CL2021345

Lugar y fecha de expedición: Bogotá 10 mayo 2021	**Vencimiento:** 10 mayo 2021
Vendedor: 3182615426	**Condiciones:** Credito
Refer.: CS 0922 2021	**Envio:** Entrega

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal $_____
PD112	Gel antibacterial x1000ml	150	0	0
PD113	Alcohol Antiseptico x1000ml	150	0	0
PD354	Tapabocas importado empa ind x50 uds	100	0	0

TOTAL $_____ 0

NOTA: SE RESIBE ALCOHOL 150 BTE X 1000 ML
TAPABOCAS 100 CAJAS X 50 UNI
TOTAL 5000 TAPAB

PENDIENTE 150 BOTELLAS DE GEL X 1000 ML

OK
Perfecto.
pedido completo
MAYO 11 DE 2021

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO No.	CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021
OBJETO	**"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."**
CONTRATANTE	CAMARA DE REPRESENTANTES
CONTRATISTA	ETHEREUM S.A.S
NIT:	901194503 - 3
REPRESENTANTE LEGAL:	DIANA MARCELA MERCHAN LINARES
DEPENDENCIA	DIVISIÓN DE PERSONAL
SUPERVISOR	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
VALOR	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 59.000.000) M/CTE
PLAZO	OCHO (08) MESES
FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	ABRIL 22 DEL 2021
FECHA APROBACION GARANTIA	ABRIL 22 DEL 2021
FECHA DE INICIACION	ABRIL 22 DEL 2021

Los suscritos, el señor **JUAN ENRIQUE AARON RIVERO** en su calidad de Supervisor y **ETHEREUM S.A.S,** representada legalmente por **DIANA MARCELA MERCHAN LINARES** mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios No. CS-0922-2021 de fecha 20 de abril de 2021 a partir de la fecha.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril de 2021.

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe De División De Personal
Supervisor

DIANA MARCELA MERCHAN LINARES
Representante legal

Original: Para la carpeta del contrato-División Jurídica Cámara de Representantes.
Copia: Carpeta del Supervisor.

EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISIÓN DE PERSONAL DE LA H. CAMARA DE REPRESENTANTES

Hace constar que la empresa **ETHEREUM SAS,** Identificada Nit. 901194503-3**,** cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato de suministro N. CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021 cuyo objeto es **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES."**, por el periodo comprendido entre el 22 de abril al 21 de mayo de 2021.

La presente se otorga en Bogotá D.C. el 04 junio de 2021, con el fin de certificar el cumplimiento de lo contratado.

Cordialmente,

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

Revisó: Andrés Felipe Duran

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES FORMATO DE ACTA N° 1				
Contrato No.	CS-0922-2021 DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2021			
Objeto	"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD COMO MEDIDA DE PREVENCION PARA MITIGAR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES."			
Valor total	$ 59.000.000	**Reg. Presupuestal No.**	122021	
Contratista	ETHEREUM SAS			
Supervisor	DR. JUAN ENRIQUE AARON RIVERO - JEFE DIVISION DE PERSONAL			
Fecha de Inicio	ABRIL 22 DEL 2021			
Fecha de terminación	DICIEMBRE 21 DE 2021			
Plazo de Ejecución	OCHO MESES			
FECHA DEL ACTA N°1		**Año**	**Mes**	**Día**
		2021	6	4
En la ciudad de Bogotá D.C., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente ACTA N°1 del contrato antes identificado y autorizan su correspondiente pago.				
Periodo informado	22 de abril al 21 de mayo de 2021			
Actividades desarrolladas	Entrega #1: 150 geles antibacterial de 1000ml 150 alcohol antiséptico de 1000ml 100 cajas de tapabocas en empaque individual			
Evidencias de la ejecución del contrato	Se adjuntan remisiones de entrega #202117			
ESTADO DE CUENTA				
Valor Contrato	**Cincuenta y nueve millones de pesos ($59,000,000)**			
Valor factura N. 1	**Tres millones setenta y seite mil cien pesos FVE209 $3,077,100**			
SALDO(VALOR PENDIENTE PARA PAGO)	**Cincuenta y cinco millones novecientos veintidos novecientos pesos ($55,922,900)**			
Entidad en donde se realiza el pago.	SOI	**Valor total del aporte**	**$ 220.700**	
Recibo No.	42707463	**Salud**	$ 36.000	
Periodo Cotizado	abr-21	**Pension**	$ 144.000	
		ARP	$ 4.700	
		CCF-COMPENSAR	$ 36.000	
ANEXOS:				
Copia planillas de aporte Pagado			**X**	
Firma				
Nombre	**DIANA MARCELA MERCHAN L. ETHEREUM SAS**		**DR.JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**	
	Contratista		**Supervisor**	

Bogotá D.C, 04 junio de 2021

Señores
DIVISIÓN FINANCIERA
Cámara de Representantes
Ciudad

Asunto: Remisión factura N. FVE209

Por medio de la presente, remito a ustedes la factura **N°FVE209 del 11 de mayo de 2021**, a nombre de empresa **ETHEREUM SAS**, nit. 901194503-3 correspondiente al contrato CS-0922-2021 DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2021. Periodo entre el 22 de abril al 21 de mayo de 2021.

Anexo:

1. Factura FVE209
2. Formato acta 1
3. Informe de labores.
4. Certificaciones del cumplimiento del objeto del contrato
5. Planilla de pago de seguridad social integral del mes
6. Certificación cumplimiento de parafiscales
7. Copia acta de inicio.

Cordialmente,

JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División Personal
Cámara de Representantes

Revisó: Andrés Felipe Durán

Bogotá D.C. 01 junio 2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Yo, **DIANA MARCELA MERCHAN LINARES**, Identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.986.622 expedida en Bogotá actuando en mi condición de Representante Legal de la firma **ETHEREUM S.A.S**. identificada con Nit 901194503-3 manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y 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 la empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

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.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (01) un días del mes de junio de 2021.

Atentamente,

DIANA MARCELA MERCHAN L.
C.C. 52.986.622
Representante Legal
ETHEREUM S.A.S
Nit. 901194503-3
PBX 8078362 CEL 3182615426 - 3176578090
gerencia@eth-it.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901194503-3	ETHEREUM SAS	Carrera 105 a N. 132 - 64	3182615426	ethereum.ti@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	18/05/2021	42707463	$220.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	36.000	0		0		0	0	0	0	36.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	144.000	0	0	0	0	0	0		144.000	1

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	4.700				4.700	0	0	4.700			47	4.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.000	0	0	36.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	36.000	36.000
Pensión	1	144.000	144.000
Riesgos Laborales	1	4.700	4.700
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	220.700	220.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901194503-3	ETHEREUM SAS		Carrera 105 a N. 132 - 64	3182615426	ethereum.ti@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	18/05/2021	42707463	$220.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52986622	MERCHAN LINARES DIANA MARCELA	1	0			S																	231001	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-11	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información