| Instituto Nacional de Salud | PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO PARCIAL (Persona Jurídica) | Versión 06 |
|---|---|---|---|
| | | | 2017-02-24 |
| | | FOR-A02.0000-020 | Página 1 de 1 |

EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA HACE CONSTAR:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. de Contrato / Aceptación / Orden de Compra: | 317-2019 | Número de identificación del contratista /proveedor: | 900220184-5 | | |
| Nombre del contratista: | Pictograma Creativos SAS | | | | |
| Objeto contractual: Prestar el servicio de impresión de material requerido por los diferentes Grupos de trabajo del Instituto Nacional de Salud - INS, | | | | | |
| Fecha de firma del contrato: | 06/11/2019 | Fecha de inicio del contrato: | 07/11/2019 | Fecha fin del contrato: | 13/12/2019 |
| Contrato suspendido | Si( ) No( x ) | Desde el día: | | Hasta el día: | |

APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo a las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| factura/ cuenta Número: | 10402 | Con fecha de expedición: | 2019-11-29 | Valor TOTAL de la factura: | $ 5.576.578 |

| Nombre del rubro | Código del Rubro | Valor a Cargar |
|---|---|---|
| Adquisición De Bienes y Servicios | C-1901-0300-11-0-1901155-02-21 | $ 5.576.578 |
| | ***TOTAL*** | $ 5.576.578 |
| ***Observaciones:*** | | |
| ***Se debe adjuntar : Comprobante de aportes al SGSSS , parafiscales y RUT Vigente*** | | |

Dado en Bogotá, D.C., el día 13 de diciembre de 2019

Marcela Orjuela

NOMBRE
Nidia Marcela Orjuela Sanchez
Coordinación Grupo Aseguramiento de la calidad

| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN | Versión: 02 |
|---|---|---|---|
| | | | 2019-03–29 |
| | | FOR-A02.0000-037 | Página 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (1) Contrato No. | 317-2019 | | |
| (2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal: | Pictograma Creativos SAS | | |
| (3) Nombre del supervisor y/o interventor: | Nidia Marcela Orjuela Sanchez | | |
| (4) Director de Proyecto/Dependencia: | Dirección de producción – Aseguramiento de la calidad | | |
| (5) No. extensión o teléfono del supervisor: | 1221 | | |
| (6) Objeto del contrato: | Prestar el servicio de impresión de material requerido por los diferentes Grupos de trabajo del Instituto Nacional de Salud – INS. | | |
| (7) Fecha de inicio: | 07/11/2019 | (8) Fecha terminación: | 13/12/2019 |
| (9) Período objeto del informe: | Diciembre 2019 | | |

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

| Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios Supervisor |
|---|---|---|---|
| Se cumplieron las obligaciones generales y especificas del contrato 317-2019. | Prestar el servicio de impresión de etiquetas, cajas e insertos. | Se recibieron los productos del contrato 317-2019<br>-5000 Cajas Suero Antiofídico Polivalente<br>-10750 Caja de Suero Antiofidico Polivalente (Sin N° de lote)<br>-10000 Etiqueta de Suero Antiofidico Polivalente<br>-21500 Etiqueta de Suero Antiofidico Polivalente (Sin N° de lote)<br>-530 Inserto de Suero Antiofidico Polivalente<br>-2500 Caja Antiveneno Anticoral Polivalente Suero Antimicrurico (AMP)<br>-2500 Etiqueta Antiveneno Anticoral Polivalente Suero Antimicrurico (AMP) | Segunda entrega. |
| | | | |
| DE AVANCE ACUMULADO | | | 85.69% |

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista Pictograma Creativos SAS durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista Pictograma Creativos SAS durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

| | |
|---|---|
| **(12) OBSERVACIONES:** | Con la factura N°10402 se recibieron los productos contratados<br>5000 Cajas Suero Antiofídico Polivalente<br>10750 Caja de Suero Antiofidico Polivalente (Sin N° de lote)<br>10000 Etiqueta de Suero Antiofidico Polivalente<br>21500 Etiqueta de Suero Antiofidico Polivalente (Sin N° de lote)<br>530 Insertos de Suero Antiofidico Polivalente<br>2500 Caja Antiveneno Anticoral Polivalente Suero Antimicrúrico (AMP)<br>2500 Etiqueta Antiveneno Anticoral Polivalente Suero Antimicrúrico (AMP) |

**(13) En constancia, firmo:**

Marcela Orjuela

**Nidia Marcela Orjuela Sánchez**
**Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad**

**(14) Lugar y Fecha: 13 de diciembre de 2019 Bogotá, D. C.,**

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

## ALMACEN GENERAL

## COMPROBANTE DE ENTRADA

**Entrada por bienes recibidos con cargo a Convenios**

Fecha: 2019-11-29 No: **595**

Proveedor: PICTOGRAMA CREATIVOS S.A.S. Contrato: 317 2018-11-07

Nit: 900220184 Factura: 10402 2019-11-29

Observaciones: DESTINO: PLANTA DE SUEROS HIPERINMUNES

| Cat | Cod | Producto | Cant. | Precio unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110 | 31501 | Etiqueta antiveneno anticoral polivalente suero antimicrurico (amp) | 2500,00 | $ 116,62 | $ 291.550,00 |
| 1110 | 12203 | Etiqueta suero antiofidico polivalente | 31500,00 | $ 28,56 | $ 899.640,00 |
| 1110 | 11098 | Inserto suero antiofidico polivalente | 530,00 | $ 107,10 | $ 56.763,00 |
| 1116 | 31504 | Caja antiveneno anticoral polivalente suero antimicrurico (amp) | 2500,00 | $ 232,05 | $ 580.125,00 |
| 1116 | 15657 | Caja suero antiofidico polivalente | 15750,00 | $ 238,00 | $ 3.748.500,00 |

**TOTAL** $ 5.576.578,00

NEIRA ESCOBAR FERNANDO
Almacenista

Elaboro: PRIETO GARAVITO WILLIAM A.



© Instituto Nacional de Salud - NIT 899999403-4

2019-12-10 10:56

# Factura Electrónica De Venta No

## No. 10402

**Resolucion de Facturaciòn Electrónica Según Autorización**
**Número 18763000766144**
**del 30-09-2019 hasta el 29-03-2021 del Nro. 10001 al 20000**

**PICTOGRAMA CREATIVOS SAS**
**Nit 900220184 5**

IVA Regimen Común
No somos Retenedores de Renta ni de IVA
Actividad Económica ICA 1812 96.60 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

| CLIENTE | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| NIT | 899999403 4 | | FACTURA DE VENTA |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| AV CALLE 26 51 20 | Bogota D.C. | 2207700 | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 29/11/2019 | 29/12/2019 | GLORIA FERNANDA MARTINEZ CAÑON | Credito |

| Cantidad | Descripción | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|
| 5.000 | CAJA SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | 200 | 19% | 1.000.000 |
| 10.750 | CAJA SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE. (SIN No. DE LOTE). | 200 | 19% | 2.150.000 |
| 10.000 | ETIQUETA SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | 24 | 19% | 240.000 |
| 21.500 | ETIQUETA SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE. ( SIN Ni. DE LOTE). | 24 | 19% | 516.000 |
| 30 | INSERTO SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | 90 | 19% | 47.700 |
| 2.500 | CAJA ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE SUERO ANTIMICRURICO (AMP) | 195 | 19% | 487.500 |
| 2.500 | ETIQUETA ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE SUERO ANTIMICRURICO (AMP) | 98 | 19% | 245.000 |
| | CONTRATO No. INS-SMC-020-2019 | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA 16 DIC 2019
HORA
RECIBIDO:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CONTRATOS
16 DIC 2019
HORA 10:15
Recibido por:
Nombre y Apellido

CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 4.686.200 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 890.378 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL FACTURA | 5.576.578 |

**Para transferencias a nombre de Pictograma Creativos S.A.S. a la siguiente Ctas Corrientes: 130 117 997 Banco de Bogotá / 028 118 628 Banco Av. Villas / 691 020 820 Banco BBVA: Favor enviar soporte de pago a auxiliar.pictograma@gmail.com**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

29 NOV 2019

**Bogotá D.C - Cra 60 No. 5ª – 36 Bogotá D.C. PBX: 390 0011 Cel: 301 675 3679 pictogramacreativos@gmail.com**

Fecha y Hora de Generación: 29/11/2019 12:04:06

CUFE: 8c649dc10d01492eef695dad806732b5b4b616b9 --Fecha y Hora de Expedición : 29/11/2019 13:18:47

Pictograma creativos
DE OTRO MUNDO

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

En mi condición de Revisor Fiscal, de **PICTOGRAMA CREATIVOS SAS,** identificada con NIT 900.220.184-5 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 500 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los (29) Veintinueve días del mes de noviembre del 2019.

Atentamente,

Pictograma creativos
NIT: 900.220.184 - 5

MIGUEL ANTONIO PARRA MORENO
Revisor Fiscal
C.C. 19431115
T.P. 37770-T
PICTOGRAMA CREATIVOS S.A.S
Teléfonos: 3900011

| Instituto Nacional de Salud | PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PAGO FINAL (Persona Jurídica) | Versión 09 |
|---|---|---|---|
| | | | 2017-03-31 |
| | | FOR-A02.0000-015 | Página 1 de 1 |

EL(LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) HACEN CONSTAR LA SIGUIENTE EJECUCION FINAL DEL CONTRATO / ACEPTACION DE OFERTA/ ORDEN DE COMPRA:

## IDENTIFICACION DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. de Contrato / Aceptación/Orden de Compra | 317-2019 | N° de identificación del contratista: | 900220184-5 |
| Nombre del contratista: | Pictograma Creativos SAS | | |
| Objeto contractual: Prestar el servicio de impresión de material requerido por los diferentes Grupos de trabajo del Instituto Nacional de Salud – INS. | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de suscripción: | 06/11/2019 | Fecha de inicio: | 07/11/2019 | Fecha fin: | 13/12/2019 |
| Contrato suspendido | Si( ) No(x) | Desde el día: | | Hasta el día: | |

## EJECUCION FINANCIERA

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES) | $12.139.190 |
| Valor total ejecutado | $12.139.190 |
| Valor pagado o desembolsado al contratista. | $10.401.790 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $1.737.400 |
| VALOR A LIBERAR | 0S |

## APROBACIÓN DE PAGOS

Que de acuerdo a las entregas realizadas a la fecha y realizada la verificación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal, se puede proceder al siguiente pago:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| factura / cuenta Número: | 10513 | Con fecha de expedición: | 2019-12-13 | Valor TOTAL de la factura: | $1.737.400 |

| Nombre del rubro | Código del Rubro | Valor a Cargar |
|---|---|---|
| Adquisición De Bienes y Servicios | C-1901-0300-11-0-1901155-02-21 | $1.737.400 |
| | *TOTAL* | $1.737.400 |

*Observaciones:* Entrega final 100% de la adición al contrato

*Se debe adjuntar : Comprobante de aportes al SGSSS , parafiscales y RUT Vigente*

## RESPONSABLE(S)

Dado en Bogotá, D.C., el día 18 de diciembre de 2019

Marcela Orjuela

NOMBRE
Nidia Marcela Orjuela Sánchez
Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad.

| INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN | Versión: 02 |
|---|---|---|---|
| | | | 2019-03–29 |
| | | FOR-A02.0000-037 | Página 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (1) Contrato No. | 317-2019 | | |
| (2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal: | Pictograma Creativos SAS | | |
| (3) Nombre del supervisor y/o interventor: | Nidia Marcela Orjuela Sanchez | | |
| (4) Director de Proyecto/Dependencia: | Dirección de producción – Aseguramiento de la calidad | | |
| (5) No. extensión o teléfono del supervisor: | 1221 | | |
| (6) Objeto del contrato: | Prestar el servicio de impresión de material requerido por los diferentes Grupos de trabajo del Instituto Nacional de Salud – INS. | | |
| (7) Fecha de inicio: | 07/11/2019 | (8) Fecha terminación: | 13/12/2019 |
| (9) Período objeto del informe: | Diciembre 2019 | | |

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

| Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios Supervisor |
|---|---|---|---|
| Se cumplieron las obligaciones generales y especificas del contrato 317-2019. | Prestar el servicio de impresión de etiquetas, cajas e insertos. | Se recibieron los productos del contrato 317-2019<br>-1000 Afiches de impresión 4x0 tintas tamaño 28x43 cote 300grs<br>-2000 Volantes impresión 4x0 tintas tamaño 21.5x14 cms cote 115 grs oruga<br>-10000 Etiquetas tamaño 15x10 impresa residuos peligrosos infecciosos | Entrega final. |
| | | | |
| DE AVANCE ACUMULADO | | | 100% |

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista Pictograma Creativos SAS durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.
4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista Pictograma Creativos SAS durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***
6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

| | |
|---|---|
| **(12) OBSERVACIONES:** | Con la factura N°10513 se recibieron los productos contratados<br>Se recibieron los productos del contrato 317-2019<br>-1000 Afiche de impresión 4x0 tintas tamaño 28x43 cote 300grs<br>-2000 Volante impresión 4x0 tintas tamaño 21.5x14 cms cote 115 grs oruga<br>-10000 Etiqueta tamaño 15x10 impresa residuos peligrosos infecciosos |

**(13) En constancia, firmo:**

Marcela Orjuela

**Nidia Marcela Orjuela Sánchez**
**Coordinación Grupo Aseguramiento de la Calidad**

**(14) Lugar y Fecha: 17 de diciembre de 2019 Bogotá, D. C.,**

# Factura Electrónica De Venta No

## No. 10513

**Resolucion de Facturaciòn Electrónica Según Autorización**
**Número 18763000766144**
**del 30-09-2019 hasta el 29-03-2021 del Nro. 10001 al 20000**

IVA Regimen Común
No somos Retenedores de Renta ni de IVA
Actividad Económica ICA 1812 96.60 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

**PICTOGRAMA CREATIVOS SAS**
**Nit 900220184 5**

| CLIENTE | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | | POR CONCEPTO DE |
|---|---|---|---|
| NIT | 899999403 4 | | FACTURA DE VENTA |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| AV CALLE 26 51 20 | Bogota D.C. | 2207700 | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 13/12/2019 | 13/12/2019 | GLORIA FERNANDA MARTINEZ CAÑON | Credito |

| Cantidad | Descripción | Valor Unitario | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.000 | AFICHE<br>IMPRESIÓN 4x0 TINTAS TAMAÑO 28x43 COTE 200 GRS | 500 | 19% | 500.000 |
| 2.000 | VOLANTE<br>IMPRESIÓN 4x0 TINTAS TAMAÑO 21,5x14 CMS COTE 115 GRS ORUGA VENENOSA | 120 | 19% | 240.000 |
| 000 | ETIQUETA<br>TAMAÑO 15x10 IMPRESA RESIDUOS PELIGROSOS INFECCIOSOS. | 72 | 19% | 720.000 |
| | CONTRATO No. INS-SMC-317-2019 | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA 18 DIC 2019
HORA
RECIBIDO:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
GESTIÓN CONTRACTUAL
19 DIC 2019
HORA 9:47
Recibido por:
Nombre y Apellido
Para:

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 1.460.000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 277.400 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL FACTURA | 1.737.400 |

**Para transferencias a nombre de Pictograma Creativos S.A.S. a la siguiente as Corrientes: 130 117 997 Banco de Bogotá / 028 118 628 Banco Av. Villas / 691 020 820 Banco BBVA: Favor enviar soporte de pago a auxiliar.pictograma@gmail.com**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**



Fecha y Hora de Generación: 13/12/2019 14:44:30

CUFE: 15462aaa75b545a1bce559629895de0e82045c7f --Fecha y Hora de Expedición : 13/12/2019 15:17:11

Pictograma creativos
DE OTRO MUNDO

Cra. 60 No. 5A-36
Teléfono: (57 1 ) 390 00 11
pictogramacreativos@gmail.com
www.pictogramacreativos.com

Fecha: 16 - Diciembre 2019
Señor(es): INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Dirección: DAVID LEONARDO

REMISIÓN
Nº 1828

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO |
|---|---|---|
| 1.000 | AFICHES PLASTIFICADOS "CUIDADO CON EL CHURRUSCO" 2 paquetes por 500 und | |
| 2.000 | VOLANTES "CUIDADO CON EL CHURRUCO" 1 paquete | |
| 10.000 | ETIQUETAS ADHESIVAS "RESIDUOS PELIGROSOS" 5 paquetes X 2000 und | |

Pictograma creativos NIT: 900.220.184 - 5

Recibido
23-12-19

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

En mi condición de Revisor Fiscal, de **PICTOGRAMA CREATIVOS SAS,** identificada con NIT 900.220.184-5 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 500 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los (13) trece días del mes de diciembre del 2019.

Atentamente,

Pictograma creativos
NIT: 900.220.184-5

MIGUEL ANTONIO PARRA MORENO
Revisor Fiscal
C.C. 19431115
T.P. 37770-T
PICTOGRAMA CREATIVOS S.A.S
Teléfonos: 3900011

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14647486741

(415)7707212489984(8020) 000001464748674 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900220184 | 5 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

### IDENTIFICACION

| 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: PICTOGRAMA CREATIVOS SAS

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | |

### UBICACIÓN

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

41. Dirección principal: CR 60 5 A 36

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| pictogramacreativos@gmail.com | | 3900011 | |

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

| Actividad principal 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | Actividad secundaria 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | Otras actividades 50. Código: 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1812 | 2013 02 08 | 5813 | 2018 02 08 | 7410 | 1811 |

**Ocupación**

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 14 42 48

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

**Obligados aduaneros**

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

**Exportadores**

| 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 08 23

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 04-12-2019 12:02:25PM

COPIA DOCUMENTO SIN COSTO